REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

No. GS-2025 – / ARLOF – GRUCO – 17.2

Santiago de Cali,

Señor:
GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA
Representante Legal **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S**
Dirección: Carrera 34 No 17 – 58 Barrio Maridiaz
Teléfonos: 6027244426 ext 135 celular Nº: 3174338980
Correo: apaguatian@traumedical.co
Pasto-Nariño

Asunto: Aceptación Oferta Proceso **PN RASES4 MIC 221/2025**

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted, el día 20 de noviembre de 2025, dentro del proceso **PN RASES4 MIC 221/2025**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES EN LA SALUD DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".**

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
85121600	Servicios de Salud	Práctica Médica	Servicios médicos de Doctores especialistas

Que tiene como presupuesto oficial la suma de **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($140.000.000,00)** Incluido IVA, distribuidos de la siguiente manera, así: VIGENCIA 2025: **DIEZ MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($10.000.000)** amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 64825 del 12 de noviembre de 2025, expedido por la responsable de presupuesto de la RASES4 y VIGENCIA 2026: **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($130.000.000)** teniendo en cuenta la vigencia futura 2026, SIIF NACION - autorización de vigencias futuras número 14725 de fecha 28 de mayo del 2025, mediante oficio **No. 2-2025-031702** del 20 de mayo del 2025 RASES4.

En consecuencia, y de conformidad con el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, la Resolución No. 03049 de 2014 "Por la cual se adopta el manual de Contratación en la Policía Nacional" y la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional", **la oferta por usted presentada junto con el presente documento constituye para todos los efectos el contrato celebrado.** Para tal fin se relacionan los principales aspectos a tener en cuenta para el cumplimiento del objeto contractual, conforme a las condiciones fijadas en la invitación pública del proceso de referencia. Así:

CARTA DE ACEPTACION No.	**66-7-20198-25**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
NIT	805.022.186-6
ORDENADOR DEL GASTO	**Teniente Coronel IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	80.203.937 expedida de Bogotá D.C.
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Continuación aceptación de oferta de prestación de servicio No. 66-7-20198-25, celebrado entre la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, y el contratista CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S, cuyo objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".

DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden interna N° 018 del 29 de enero de 2025 y Resolución Nro. 00011 del 2 de enero de 2025 *"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos" y Resolución 00364 del 12 de febrero 2025 "Por la cual se adiciona y modifica parcialmente la Resolución 00011 del 02 de enero de 2025*
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución Nro. 00011 del 2 de enero de 2025 *"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos" y Resolución 00364 del 12 de febrero 2025 "Por la cual se adiciona y modifica parcialmente la Resolución 00011 del 02 de enero de 2025.*
CONTRATISTA	**Contratista: CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S** **NIT**: 814006170-4 **Representante Legal**: **GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA** **C.C. No:** C.C 94,061,811 expedida en Cali – Valle **Ciudad de Notificación:** Pasto-Nariño **Dirección:** Cra 34 No 17 – 58 Barrio Maridiaz **Teléfono**: 6027244426 ext 135 celular Nº: 3174338980 **Correo:** apaguatian@traumedical.co; administracion@traumedical.co
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El Supervisor del Contrato será el Jefe Grupo Prestador de Atención en Salud de la UPRES NARIÑO, quien haga sus veces o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.
FORMA DE PAGO	La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO **A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la será expedida dentro de los veinte (20) dias hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo. **TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

	*"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.* *El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.* *Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.* *Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.* *Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.* *El Gobiemo Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.".* **FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS** La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con: • La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000. • La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios. • Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas). • Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6. • Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación). • Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto. • Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. • Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). • Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta. • Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas y debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14). • La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.

- Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.
- Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.
- Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.
- Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.
- NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya

	sido reportado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago) Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta **PLATAFORMA SECOP II** El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria. En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste. **NOMBRE BENEFICIARIO: CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S** **BANCO:** BANCO DE OCCIDENTE **TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE **NUMERO DE CUENTA:** 8140061704
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	El contrato es amparado en el certificado de Disponibilidad presupuestal número **64825 del 12 de noviembre del 2025**, expedido por la responsable de presupuesto de la RASES 4 y Autorización cupo vigencias futuras 2026, comunicado oficial No.2-2025-031702 –de fecha 20/05/2025.
VALOR CONTRATO	El valor estimado en el presente proceso es de **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($140.000.000,00)** Incluido IVA, distribuidos de la siguiente manera, así: VIGENCIA 2025: **DIEZ MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($10.000.000)** amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 64825 del 12 de noviembre de 2025, expedido por la responsable de presupuesto de la RASES4 y VIGENCIA 2026: **CIEN TREINTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($130.000.000)** teniendo en cuenta la vigencia futura 2026, SIIF NACION - autorización de vigencias futuras número 14725 de fecha 28 de mayo del 2025, mediante oficio **No. 2-2025-031702** del 20 de mayo del 2025 RASES4
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Las contempladas en el anexo No. 1
GARANTÍA ÚNICA, SANCIONES,	**GARANTÍA ÚNICA** - Con el objeto de garantizar el cumplimiento de sus obligaciones, el **CONTRATISTA** se compromete a suscribir a favor del **CONTRATANTE** a satisfacción del mismo, identificado con el NIT **805.022.186-6,** Garantía Única, cuyo objeto será respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del Contrato. Esta Garantía consistirá en una Póliza expedida por Compañía de Seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en Colombia, cuyas pólizas matrices se encuentran aprobadas por la Superintendencia Financiera, la cual deberá presentarse dentro de los tres (03) días hábiles, siguientes al retiro de la aceptación de la oferta (Contrato), la cual debe mantenerse vigente durante la vigencia del Contrato. Dicha Garantía debe cubrir los siguientes riesgos: **a) DE INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del Contrato, que cubra el termino igual a la vigencia del Contrato y dos (02) meses más, ***En***

	la Garantía de Cumplimiento debe quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia mínima hasta la liquidación del contrato, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.12. Decreto 1082 de 2015. **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Equivalente al cincuenta por ciento (50%) del valor total del Contrato, que cubra el termino igual a la vigencia del Contrato y Un (1) año más. **c) NO PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, vigente por un término igual a la vigencia del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza de cesión del contrato a favor del asegurador; adicionalmente se deberá expresar taxativamente el cubrimiento extensivo a los riesgos consecuenciales expuestos en la integridad del Numeral. **PARAGRAFO PRIMERO**– Cuando haya lugar a la modificación del plazo o valor consignado en el Contrato, el **CONTRATISTA** deberá ampliar o prorrogar la Garantía Única en los términos en que se le señale. Si se negare a hacerlo, se hará acreedor a las sanciones respectivas, y el **CONTRATANTE** dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna. **PARÁGRAFO SEGUNDO** – EL **CONTRATANTE** aprobara o no la Garantía Única a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA.** En el evento que la Garantía Única no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (02) días hábiles siguientes a su devolución. **PARÁGRAFO TERCERO:** ***En la Póliza debe constar expresamente que se ampara el cumplimiento del Contrato, el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria convenida y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.***
MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	**a) MULTAS.-** En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** – salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890 – las partes acuerdan que **a) EL CONTRATANTE,** mediante acto administrativo, afectara a **EL CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, en concordancia con lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014 *"Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"* y con Audiencia de las partes, cuyo valor se liquidara con base del cero punto dos por ciento (0.2%) al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar del contrato, por cada día de retardo, dependiendo de la gravedad del incumplimiento y hasta por quince (15) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el cinco por ciento (5%) del valor del contrato, Esta sanción se impondrá conforme a la Ley y se reportará a la cámara de comercio competente de conformidad con lo previsto en el Artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCION DE LOS REQUISITOS DE EJECUCION Y LEGALIZACION:** Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de Garantía Única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, EL **CONTRATANTE** podrá mediante acto administrativo afectar a **EL CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidara con base en un cero punto dos por ciento (0.2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA** – En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagara a **EL CONTRATANTE,** a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente clausula. La imposición de esta pena pecuniaria se considera como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a **EL CONTRATANTE**. No obstante, **EL CONTRATANTE** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguro en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARAGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011: **a.** Evidenciando un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, la entidad pública lo citará a audiencia para debatir lo ocurrido. En la citación, hará mención expresa y detallada de los hechos que la soportan, acompañando el informe de interventoría o de supervisión, según sea el caso, en el que se sustente la actuación y enunciara las normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. En la misma se establecerá el lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia, la que podrá tener lugar a la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periodicidad establecida para el

	cumplimiento de las obligaciones contractuales. En el evento que la Garantia de cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. **b.** En desarrollo de la audiencia, el jefe de la entidad o su delegado, presentara las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciara las posibles normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. Acto seguido se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, en desarrollo de lo cual podrá rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la entidad. **c.** Hecho lo precedente, mediante resolución motivada en la que se consigne lo ocurrido en desarrollo de la audiencia y la cual se entenderá notificada en dicho acto público, la entidad procederá a decidir sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. Contra la decisión así proferida solo precede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. **d.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el jefe de la entidad o su delegado, podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En todo caso el adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia. La entidad podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación a que se refiere esta cláusula, el **CONTRATISTA** autoriza a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4.**, para que se descuente de las sumas que se adeuden al contratista por parte de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**, o de la Garantía Única o podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **PARAGRAFO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aun en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva.
INDEMNIDAD	**El CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4,** de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones proveniente de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.
FORMA Y PLAZO DE EJECUCIÓN	El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las especificaciones técnicas que el contratista debe cumplir con el objeto del contrato especificando las características generales y particulares del servicio concertadas con la Unidad Prestadora de Salud Nariño, previa coordinación con el supervisor del contrato.
	PLAZO El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución al contratista hasta **30 de abril de 2026** o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución, previa aprobación de la garantía única y previa registró presupuestal correspondiente.
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del oferente debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.
MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos
VIGENCIA	La vigencia es igual a cuatro (4) meses adicionales al plazo del contrato.

De acuerdo a lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones, mediante **ACTA 262 – ARLOF – GRUCO,** de fecha 27 de noviembre del 2025, se colocó a disposición el informe de evaluación y en concordancia a lo estipulado en 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*", 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.*", Decreto 1082 de 2015 "*Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional*" y la Resolución No. 03049 de 2014 "Por la cual se adopta el manual de Contratación en la Policía Nacional" y la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional", RECOMIENDA a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, adjudicar el proceso **PN RASES4 MIC 221/2025,** que tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN**

MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES EN LA SALUD DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO" al oferente **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S** identificado con NIT. **814006170-4**, representada legalmente por el señor **GERARDO ANDRES ORTIZ RIVERA** identificado con cedula de ciudadanía No. 94.061.811 expedida en la Cali – Valle, por un valor total a **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($140.000.000,00)** Incluido IVA, distribuidos de la siguiente manera, así: VIGENCIA 2025: **DIEZ MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($10.000.000)** amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 64825 del 12 de noviembre de 2025, expedido por la responsable de presupuesto de la RASES4 y VIGENCIA 2026: **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($130.000.000)** teniendo en cuenta la vigencia futura 2026, SIIF NACION - autorización de vigencias futuras número 14725 de fecha 28 de mayo del 2025, mediante oficio **No. 2-2025-031702** del 20 de mayo del 2025 RASES4.

ANEXO No. 1
CONDICIONES TÉCNICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Artículo 11 del decreto 855 de 1994 y demás normas que lo sustituyan y/o deroguen.
2	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad.
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.
6	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.
7	La atención por consulta externa y los servicios derivados de la misma deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, la cual será enviada directamente al correo establecido por la Entidad mediante aplicativo SISAP WEB; adicional a esto el usuario deberá anexa copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato
9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño siempre y cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria

	de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PRECIO DE COMPRA MAS EL 15% COSTO ADMINISTRATIVO, EN CASO QUE SE REQUIERA.
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.
12	Las atenciones en el servicio de urgencias corresponden a triage I, II y III, debidamente justificado, las atenciones que corresponden a triage IV y V deben derivarse a la Unidad Prestadora de Salud Nariño para su atención en el horario de lunes a domingo de 7am a 6pm. En el triage III se tendrá en cuenta la magnitud de la patologia y se definirá el seguimiento en el I nivel o III nivel de acuerdo a los exámenes diagnósticos respectivos, se deberá tener presente los criterios técnicos para el sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "TRIAGE"
13	Si se requieren servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario u otro, éstos requerirán autorización por parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención del paciente y debe notificarse al correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co denar.upres@policia.gov.co utilizando para ello el formato Anexo Técnico No. 3 de la resolución 3047 del 2008 y siguiendo los procedimientos y términos definidos por el Ministerio de la Protección Social, para el efecto y con base a los acuerdos realizados entre el contratista y la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
14	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, de acuerdo al portafolio ofertado enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.
15	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de **Unidad de Cuidado Intensivo e Intermedio para Adultos y Neonatal.**
16	La programación de un PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA POR PARTE DEL CONTRATANTE excepto Consulta de primera vez o revaloración del paciente.
17	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.
18	El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta (50%), un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).
19	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con oportunidad, eficacia, eficiencia y seguridad, teniendo en cuenta la tecnología disponible y disponibilidad de Especialidades y Subespecialidades en la Institución.
20	La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, será enviada a la ciudad de Cali, ubicada en la avenida 10N No 16N-21 barrio granada 4 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo. Presentar la facturación correspondiente al mes, dentro de los primeros CINCO (5) días hábiles del mes siguiente. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y una copia. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co de atenciones prestadas QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA, SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERÁ RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Fotocopia del documento de identificación del paciente.

	La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, con las siguientes especificaciones: número y fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 010, Diagnóstico, valor facturado. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso. No se recibirán facturas que no correspondan al mes inmediatamente anterior esto teniendo en cuenta que el contrato maneja un presupuesto y un tiempo de ejecución y que una vez se ejecute no podemos pagar servicios; sin embargo es necesario tener en cuenta servicios prestados como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos de rehabilitación.
21	Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: jimmy.estrada@correo.policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co, los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: Porcentaje de cirugías canceladas Total, de cirugías programadas Porcentaje de Contra referencia Oportunidad de citas de medicina especializada Oportunidad de citas de medicina especializada de ortopedia y traumatologia Promedio de Estancia hospitalaria Promedio Estancia en UCI Total, de egresos hospitalarios Total, de pacientes Hospitalizados Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 256 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.
22	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos
23	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel , debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.
24	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días calendario, teniendo en cuenta la oferta de las especialidades en el Departamento de Nariño.
25	La Oportunidad para Consulta Sub Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las Subespecialidades en el Departamento de Nariño de acuerdo a la red contratada
26	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 10 días hábiles, previa autorización generada por la oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
27	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.
28	Es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.
29	El oferente deberá certificar experiencia, para lo cual deberá allegar certificaciones de máximo TRES (3) contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o similar a Prestación de servicios en ortopedia y traumatología, expedidas por el contratante, cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del valor del presupuesto oficial establecido para esta invitación. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces No se admiten:

	• Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. **No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.**
30	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.grusa@policia.gov.co
31	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS y agotar todas las alternativas del vademécum de la Policía Nacional, ACUERDO 080 del 2022, manual de medicamentos y terapéutica.
32	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y de la institución prestadora de servicios de salud
33	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios
34	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes.
35	El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co y denar.upres-acm@policia.gov.co Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.
36	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.
37	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera.
38	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.
39	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"
40	En caso de expedir incapacidades el contratista debe dar cumplimiento a la Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad (total o parcial), el tiempo de vigencia, recomendaciones (en caso que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional.
41	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.
42	El Oferente debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución N° 0312 de 2019 "Por la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".
43	Diligenciar y presentar junto a la oferta el Anexo: FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO adjunto.
44	el OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co, denar.upres-acm@policia.gov.co. Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE.
44	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.
46	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización

	escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.
47	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO a través del correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o urgencias vitales.
48	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB para el cargue de RIPS, implementado por la Dirección de Sanidad de la Policia Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato. Previo socialización y aceptación del mismo para no generar reprocesos en la ejecución del futuro contrato.
49	No se permiten subcontrataciones de ningún tipo
50	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo denar.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.
51	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia, por tal razón no se facturara la consulta de urgencia previamente facturada en la primera atención.
52	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del oferente.
53	El oferente deberá aceptar que para la realización de procedimientos incruentos que no requieran anestesia general, LA POLICIA NACIONAL reconocerá el de acuerdo con lo determinado en el decreto 2423 de 1996.
54	El oferente facturará los medicamentos de acuerdo al listado de precios ofertados exceptuándose aquellos que sean regulados para los cuales aplicará la tarifa máxima definida en la regulación, todo ajuste tarifario deberá ser notificado y concertado con antelación.
55	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que Para el valor de los dispositivos médicos LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconocerá HASTA EL **11%** por encima del precio de factura de compra.
56	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconoce le aplicación de medicamentos en su denominación genérica, de acuerdo a la dosis formulada y a las tarifas pactadas siempre y cuando se encuentren formuladas y registradas en la historia clínica y su administración sea pertinente para el diagnóstico de cada paciente.
57	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que No se reconoce el cobro de insumos facturados por técnica fallida de profesionales en entrenamiento por convenio docente asistencial.
58	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los casos de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.
59	EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO. SIEMPRE Y CUANDO MEDIE UNA ORDEN JUDICIAL
60	El oferente deberá prestar el servicio en igual de condiciones a la población que se encuentre dentro del enfoque diferencial que son aquellas personas con características específicas y vulnerabilidades particulares (como edad, género, etnia, discapacidad, orientación sexual) que necesitan un trato y atención especializados para garantizar sus derechos y equidad, en cumplimiento al artículo 13 de la ley 1448 de 2011 *"Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones".*
61	El oferente deberá prestar atención preferencial a la población que se encuentre en; condiciones especiales, adultos mayores y mujeres en embarazo o lactantes.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES
1	**CERTIFICADO DE DECLARATORIA DE REQUISITOS ESENCIALES POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD**: oferente debe cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio

	de Salud y la Protección Social las normas generales vigentes. Presentar el Certificado de declaratoria de requisitos esenciales del Instituto Departamental de Salud de Nariño, certificado de habilitación.
2	**SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD**: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantia de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden Nacional como Territorial

CONDICIONES AMBIENTALES

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES
1	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana.
2	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
3	Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
4	Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos"
5	El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
6	El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
7	Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.

ESPECIFICACIONES TECNICAS OBLIGATORIAS

SERVICIOS

ITEM	CUPS	SERVICIO
1	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA
2	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA
3	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA
4	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA
5	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA
6	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA
7	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA
8	805908	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA
9	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA
10	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO
11	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO
12	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
13	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
14	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS
15	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS
16	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO
17	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS
18	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA
19	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS
20	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO
21	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA
22	908308	ÁCIDO OROTICO
23	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO
24	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS

25	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL
26	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
27	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
28	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS
29	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS
30	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES
31	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO
32	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
33	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA
34	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA
35	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]
36	906301	Adenovirus ANTÍGENO
37	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
38	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
39	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA
40	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
41	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)
42	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)
43	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES
44	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
45	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
46	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO
47	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO
48	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL
49	903402	ALDOLASA
50	904801	ALDOSTERONA
51	904802	ALDOSTERONA EN ORINA
52	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA
53	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE
54	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA
55	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
56	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR
57	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO
58	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS
59	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL
60	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
61	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS
62	903602	AMONIO
63	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO
64	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)
65	840701	AMPUTACION DE BRAZO
66	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR
67	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE
68	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
69	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA
70	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE
71	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA
72	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)
73	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR
74	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD
75	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA
76	904501	ANDROSTENEDIONA
77	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO
78	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
79	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)
80	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
81	902079	ANTICOAGULANTE LÚPICO
82	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I
83	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II
84	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO
85	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO
86	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO
87	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO
88	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO
89	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)
90	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
91	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO
92	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA
93	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
94	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
95	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO
96	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
97	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO
98	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL
99	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA
100	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
101	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

102	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
103	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
104	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND
105	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
106	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
107	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
108	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1
109	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO
110	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
111	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
112	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
113	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA
114	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL
115	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA
116	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA
117	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO
118	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO
119	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE
120	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR
121	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO
122	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO
123	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE
124	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA
125	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL
126	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO
127	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO
128	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR
129	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA
130	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO
131	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE
132	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE
133	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX
134	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(50)
135	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)
136	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)(50)
137	935305	APLICACION O CAMBIO DEYESO EN PIE(50)
138	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA
139	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA
140	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD
141	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD
142	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO
143	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA
144	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA
145	810116	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION
146	810115	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION
147	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION
148	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION
149	812101	ARTRODESIS DE CADERA
150	812402	ARTRODESIS DE CODO
151	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA
152	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
153	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA
154	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA
155	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
156	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA
157	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA
158	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
159	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA
160	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA
161	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
162	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA
163	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA
164	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
165	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA
166	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA

167	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA
168	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
169	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA
170	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
171	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA
172	812201	ARTRODESIS DE RODILLA
173	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA
174	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA
175	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA
176	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)
177	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)
178	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA
179	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
180	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA
181	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL
182	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA
183	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS
184	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)
185	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)
186	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA
187	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)
188	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA
189	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO
190	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA
191	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO
192	801201	ARTROTOMIA DE CODO
193	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR
194	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA
195	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS
196	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA
197	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE
198	801401	ARTROTOMIA EN MANO
199	801801	ARTROTOMIA EN PIE
200	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
201	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL
202	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR
203	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL
204	779802	ASTRAGALECTOMIA
205	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO
206	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES
207	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA
208	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]
209	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
210	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
211	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO
212	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
213	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
214	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
215	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
216	903003	BICARBONATO
217	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
218	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA
219	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA
220	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA
221	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA
222	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA
223	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA
224	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA
225	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO
226	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA
227	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA
228	774912	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA
229	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA
230	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO
231	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
232	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA
233	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR
234	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO
235	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO
236	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO
237	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL
238	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO
239	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO
240	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL
241	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL
242	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)

243	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO
244	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO
245	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
246	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
247	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA
248	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA
249	835101	BURSECTOMIA ABIERTA
250	823101	BURSECTOMÍA DE MANO
251	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO
252	903603	CALCIO AUTOMATIZADO
253	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS
254	903604	CALCIO IÓNICO
255	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
256	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
257	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
258	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
259	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO
260	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
261	83803	CANTOPLASTIA
262	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO
263	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA
264	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
265	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA
266	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA
267	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA
268	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
269	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA
270	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO
271	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)
272	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)
273	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
274	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
275	908316	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS
276	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
277	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
278	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
279	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA
280	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]
281	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL
282	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS
283	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA
284	903006	CAROTENOS
285	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA
286	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H
287	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA
288	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA
289	902101	CÉLULAS L.E.
290	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
291	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
292	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA
293	904804	CETOESTEROIDES 17
294	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
295	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
296	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
297	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL
298	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO
299	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
300	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA
301	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
302	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
303	908314	CISTINA CUANTITATIVA
304	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
305	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
306	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL
307	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
308	903813	CLORO
309	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS
310	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL
311	905307	CLORPROMAZINA
312	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO
313	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL
314	906111	Coccidioides ANTICUERPOS
315	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA
316	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
317	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
318	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
319	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

320	903818	COLESTEROL TOTAL
321	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)
322	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS
323	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
324	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
325	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
326	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]
327	903420	COLINESTERASA SERICA
328	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA
329	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
330	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA
331	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
332	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO
333	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO
334	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA
335	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA
336	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA
337	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA
338	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA
339	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
340	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA
341	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
342	890366	CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
343	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
344	890335	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
345	890336	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
346	890339	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
347	890343	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
348	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
349	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
350	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
351	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)
352	890308	CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA
353	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
354	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
355	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
356	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
357	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS
358	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
359	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
360	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
361	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
362	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
363	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)
364	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
365	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL
366	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL
367	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
368	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS
369	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA
370	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA
371	901206	COPROCULTIVO
372	907002	COPROLÓGICO
373	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN
374	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA
375	907004	COPROSCÓPICO
376	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA
377	32003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA
378	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA
379	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES
380	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES
381	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS
382	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE
383	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION
384	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL
385	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)
386	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL
387	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]
388	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
389	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
390	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)
391	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA
392	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE
393	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]
394	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO
395	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA
396	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)
397	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)
398	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)

399	904812	CORTISOL AM
400	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS
401	904813	CORTISOL PM
402	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA
403	901207	Corynebacterium diferiae CULTIVO
404	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA
405	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA
406	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]
407	903822	CREATINA
408	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS
409	903823	CREATININA DEPURACIÓN
410	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
411	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL
412	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
413	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL
414	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO
415	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA
416	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA
417	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA
418	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE
419	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL
420	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA
421	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL
422	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA
423	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
424	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)
425	901201	CULTIVO PARA HONGOS
426	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA
427	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL
428	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAERÓBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA
429	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES
430	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO
431	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN
432	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL
433	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA
434	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA
435	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G
436	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M
437	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES
438	903011	DEOXIPIRIDINOLINA
439	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO
440	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA
441	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS
442	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES
443	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO
444	841801	DESARTICULACION DE CADERA
445	840601	DESARTICULACION DE CODO
446	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO
447	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA
448	841601	DESARTICULACION DE RODILLA
449	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO
450	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA
451	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA
452	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +
453	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO
454	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL)
455	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
456	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
457	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
458	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA
459	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA
460	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA
461	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA
462	862003	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS
463	862004	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
464	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
465	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
466	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA
467	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO
468	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO
469	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA
470	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA
471	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA
472	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA
473	44211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA
474	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA
475	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL

476	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
477	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA
478	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA
479	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS
480	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO
481	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO
482	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
483	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
484	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
485	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
486	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
487	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
488	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
489	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL
490	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA
491	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA
492	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION
493	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL
494	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA
495	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA
496	905727	DROGAS DE ABUSO
497	906110	Echinococcus ANTICUERPOS
498	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA
499	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO
500	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO
501	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO
502	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE
503	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)
504	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA
505	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO
506	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
507	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION
508	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)
509	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR
510	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
511	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO
512	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
513	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA
514	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
515	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
516	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
517	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
518	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR
519	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
520	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
521	904720	ELASTASA PANCREÁTICA
522	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE
523	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
524	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
525	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
526	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA
527	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
528	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
529	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
530	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
531	762101	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA
532	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA
533	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA
534	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL
535	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO
536	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE
537	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
538	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
539	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
540	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
541	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
542	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
543	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
544	902106	ERITROPOYETINA
545	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
546	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL
547	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS
548	833901	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MUSCULO
549	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA
550	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO
551	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA
552	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA
553	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIORPERCUTÁNEA
554	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO

555	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE
556	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO
557	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
558	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS
559	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO
560	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA
561	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
562	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR
563	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO
564	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO
565	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA
566	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR
567	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
568	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO
569	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO
570	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO
571	904503	ESTRADIOL
572	904505	ESTRIOL LIBRE
573	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)
574	898803	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA
575	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN
576	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
577	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN
578	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO
579	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)
580	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)
581	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)
582	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)
583	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN
584	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)
585	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)
586	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)
587	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
588	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS
589	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA
590	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA
591	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
592	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
593	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR
594	30216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA
595	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
596	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE
597	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA
598	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA
599	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA
600	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
601	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP
602	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN
603	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA
604	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA
605	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA
606	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA
607	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA
608	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA
609	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA
610	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA
611	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
612	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA
613	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
614	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA
615	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA
616	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA
617	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA
618	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA
619	788102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA
620	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA(96)
621	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA
622	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA
623	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA

624	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA
625	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA
626	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION
627	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA
628	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA
629	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA(96)
630	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)
631	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO
632	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)
633	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)
634	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA
635	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA
636	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA
637	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
638	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA
639	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA
640	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA
641	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA
642	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA
643	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
644	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
645	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA
646	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
647	808704	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
648	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS
649	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR
650	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO(96)
651	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE
652	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR
653	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA
654	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS
655	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO
656	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA
657	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
658	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA
659	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA
660	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)
661	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA
662	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)
663	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA
664	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN RADIO O CUBITO(96)
665	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENCARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)(96)
666	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENTIBIA O PERONE(96)
667	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO
668	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO
669	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A
670	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
671	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN
672	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]
673	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]
674	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
675	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
676	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]
677	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]
678	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN
679	902020	FACTOR X [STUART PROWER]
680	902021	FACTOR XI [PTA]
681	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]
682	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]
683	821201	FASCIOTOMIA DE MANO
684	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA
685	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES
686	905308	FENCICLIDINA
687	903202	FENILALANINA CUALITATIVA
688	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA
689	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA
690	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA
691	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO
692	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
693	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO
694	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO
695	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO
696	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA
697	903016	FERRITINA
698	902024	FIBRINÓGENO
699	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)
700	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA
701	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA
702	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO

703	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO
704	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
705	903830	FOSFATASA ÁCIDA
706	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA
707	903833	FOSFATASA ALCALINA
708	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO
709	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA
710	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
711	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
712	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS
713	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
714	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO
715	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS
716	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)
717	903305	FRUCTOSA
718	903425	FRUCTOSAMINA
719	906320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD
720	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA
721	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
722	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION
723	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
724	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
725	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA
726	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA
727	906316	Giardia lamblia MANUAL
728	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS
729	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA
730	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA
731	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA
732	903840	GLUCOSA EN ORINA
733	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
734	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA
735	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
736	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN
737	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO
738	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
739	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]
740	129M02	HABITACION BIPERSONAL
741	129M01	HABITACION UNIPERSONAL
742	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA
743	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
744	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
745	902211	HEMATOCRITO
746	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO
747	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR
748	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE
749	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
750	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
751	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] ENLAMINA O TUBO
752	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA
753	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO
754	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA
755	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA
756	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
757	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
758	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA
759	902213	HEMOGLOBINA
760	902110	HEMOGLOBINA A 2
761	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA
762	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
763	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA
764	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA
765	907102	HEMOGLOBINURIA
766	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)
767	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]
768	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
769	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA
770	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA
771	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
772	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
773	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA
774	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
775	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
776	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
777	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
778	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]
779	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
780	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL
781	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

782	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL
783	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
784	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
785	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
786	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
787	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA
788	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA
789	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA
790	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD
791	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
792	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA
793	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
794	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA
795	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
796	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
797	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
798	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
799	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD
800	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)
801	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO
802	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17
803	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA
804	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA
805	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA
806	903846	HIERRO TOTAL
807	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
808	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
809	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
810	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
811	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA
812	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]
813	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA
814	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA
815	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA
816	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA
817	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
818	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE
819	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
820	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE
821	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA
822	904107	HORMONA LUTEINIZANTE
823	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA
824	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
825	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
826	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO
827	908856	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
828	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES
829	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES
830	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
831	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
832	866301	INJERTO CONDROCUTANEO
833	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
834	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
835	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
836	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
837	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
838	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA
839	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR
840	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR
841	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO
842	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES
843	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA
844	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)
845	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR
846	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL
847	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)
848	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS
849	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO
850	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA
851	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
852	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS
853	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE
854	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)
855	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA
856	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA
857	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO
858	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
859	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO
860	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

861	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
862	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
863	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO
864	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
865	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
866	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
867	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)
868	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
869	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
870	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)
871	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)
872	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)
873	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA
874	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
875	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
876	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
877	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
878	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
879	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
880	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
881	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
882	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA
883	48201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DEL NERVIO PERIFERICO CON FINES 64- ANALGESICOS SOD
884	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)
885	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD+
886	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA
887	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
888	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
889	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)
890	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO
891	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA
892	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
893	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA
894	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +
895	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
896	906322	Legionella spp ANTÍGENO
897	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
898	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
899	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
900	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN
901	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]
902	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA
903	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
904	831902	LIBERACION DE MUSCULO
905	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
906	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA
907	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO
908	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA
909	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
910	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
911	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
912	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
913	903847	LIPASA
914	903431	LIPOPROTEÍNA A
915	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)
916	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)
917	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)
918	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)
919	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)
920	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)
921	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)
922	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]
923	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA
924	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA
925	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA
926	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN
927	905312	LITIO AUTOMATIZADO
928	903856	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS
929	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL
930	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
931	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL
932	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL
933	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL
934	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
935	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA

936	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
937	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA
938	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO
939	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)
940	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
941	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA
942	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO
943	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
944	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
945	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
946	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS
947	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN
948	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
949	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS
950	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
951	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
952	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA
953	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO
954	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
955	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)
956	820201	MIOTOMIA DE MANO
957	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
958	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS
959	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO
960	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
961	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN
962	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO
963	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
964	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
965	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
966	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO
967	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO
968	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX
969	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)
970	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
971	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
972	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA
973	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA
974	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA
975	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA
976	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA
977	38201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES
978	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA
979	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO
980	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO
981	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO
982	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO
983	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO
984	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE
985	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA
986	903856	NITRÓGENO UREICO
987	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS
988	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
989	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
990	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)
991	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
992	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS
993	862701	ONICECTOMIA
994	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA
995	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
996	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO
997	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO
998	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA
999	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO
1000	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL
1001	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC
1002	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)
1003	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES
1004	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA
1005	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA
1006	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1007	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA
1008	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA
1009	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION
1010	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA
1011	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON
1012	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
1013	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION
1014	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA
1015	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA

1016	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA
1017	768403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA
1018	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA
1019	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA
1020	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1021	768201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA
1022	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA
1023	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
1024	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
1025	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1026	768902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)
1027	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA
1028	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA
1029	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA
1030	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA
1031	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA
1032	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA
1033	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA
1034	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA
1035	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA
1036	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA
1037	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA
1038	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA
1039	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA
1040	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA
1041	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
1042	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA
1043	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA
1044	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA
1045	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
1046	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE
1047	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA
1048	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA
1049	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR
1050	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL
1051	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]
1052	53113	BLOQUEO DE NERVIO CONTINUO
1053	839600	PAQUETE INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
1054	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL
1055	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA
1056	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD
1057	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1058	902029	PLASMINÓGENO
1059	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE
1060	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIONGENITALES) ENTRE UNO A DOS
1061	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO
1062	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS
1063	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1064	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS
1065	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE
1066	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS
1067	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS
1068	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL
1069	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
1070	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1071	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
1072	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)
1073	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)
1074	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS
1075	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO
1076	904510	PROGESTERONA
1077	904108	PROLACTINA
1078	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)
1079	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO
1080	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD
1081	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO
1082	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO
1083	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
1084	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1085	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD
1086	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE
1087	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL
1088	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]
1089	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL
1090	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]

1091	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
1092	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL
1093	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS
1094	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1095	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA
1096	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO
1097	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA
1098	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
1099	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)
1100	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)
1101	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)
1102	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)
1103	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA
1104	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL
1105	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
1106	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR
1107	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)
1108	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS
1109	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
1110	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)
1111	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS
1112	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
1113	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL
1114	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL
1115	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO
1116	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]
1117	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS
1118	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS
1119	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)
1120	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)
1121	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)
1122	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
1123	873205	RADIOGRAFIA DE CODO
1124	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
1125	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA
1126	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR
1127	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA
1128	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL
1129	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
1130	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE
1131	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON
1132	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)
1133	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO
1134	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES
1135	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO
1136	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR
1137	873210	RADIOGRAFIA DE MANO
1138	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR
1139	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR
1140	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)
1141	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO
1142	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS
1143	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS
1144	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)
1145	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)
1146	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA
1147	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
1148	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)
1149	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX
1150	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES
1151	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA
1152	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)
1153	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.PY LATERAL DECUBITO LATERALOBLICUAS O LATERAL)
1154	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL
1155	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICADE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]
1156	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]
1157	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA
1158	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)
1159	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS
1160	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
1161	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
1162	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
1163	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA
1164	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS
1165	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA
1166	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA
1167	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA
1168	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA
1169	907104	RECUENTO DE ADDIS

1170	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA
1171	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
1172	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL
1173	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL
1174	907105	RECUENTO HAMBURGUER
1175	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)
1176	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO
1177	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO
1178	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
1179	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO
1180	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL
1181	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
1182	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION
1183	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
1184	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
1185	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
1186	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA
1187	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1188	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA
1189	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA
1190	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1191	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO
1192	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA
1193	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO
1194	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA
1195	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA
1196	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA
1197	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
1198	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1199	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA
1200	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA
1201	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA
1202	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA
1203	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
1204	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1205	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
1206	792601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA
1207	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1208	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA
1209	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
1210	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA
1211	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
1212	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
1213	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1214	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO
1215	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
1216	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA
1217	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1218	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1219	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
1220	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
1221	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1222	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1223	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1224	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1225	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA
1226	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACIÓN INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1227	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA
1228	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA
1229	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA
1230	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA
1231	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA
1232	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA
1233	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA
1234	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL
1235	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN
1236	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION
1237	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO

1238	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL
1239	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR
1240	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA
1241	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA
1242	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA
1243	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)
1244	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS)CON DISPOSITIVO DE FIJACION
1245	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
1246	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)
1247	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)
1248	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
1249	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1250	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1251	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)
1252	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO
1253	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA
1254	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET
1255	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)
1256	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
1257	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION
1258	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION
1259	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO
1260	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA
1261	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE
1262	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA
1263	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION
1264	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION
1265	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION
1266	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION
1267	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL
1268	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
1269	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
1270	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)
1271	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO
1272	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)
1273	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
1274	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
1275	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS
1276	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO
1277	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA
1278	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION
1279	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR
1280	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA
1281	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA
1282	797503	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS
1283	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO
1284	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO
1285	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)
1286	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)
1287	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS
1288	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
1289	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA
1290	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA
1291	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)
1292	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE
1293	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO
1294	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO
1295	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET
1296	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA
1297	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA
1298	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA
1299	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)
1300	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
1301	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA
1302	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
1303	816501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO
1304	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA
1305	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO
1306	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO
1307	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA
1308	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA
1309	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)
1310	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA
1311	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)
1312	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA
1313	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO

1314	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL
1315	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)
1316	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO
1317	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)
1318	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA
1319	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA
1320	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA
1321	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA
1322	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO
1323	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO
1324	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA
1325	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)
1326	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO
1327	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA
1328	843401	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO
1329	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO
1330	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS
1331	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA
1332	765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA
1333	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA
1334	904004	RENINA TOTAL
1335	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO
1336	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
1337	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
1338	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
1339	826201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO
1340	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
1341	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD
1342	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA
1343	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION
1344	819520	REPARACION O RECONSTRUCCIONDEL TENDON ROTULIANO
1345	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL
1346	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)
1347	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)
1348	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO
1349	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL
1350	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL
1351	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO
1352	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)
1353	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA
1354	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO
1355	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA
1356	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL
1357	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS
1358	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS
1359	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA
1360	778305	RESECCION DE OLECRANON
1361	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
1362	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL
1363	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
1364	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
1365	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA
1366	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA
1367	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA
1368	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA
1369	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)
1370	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS
1371	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS
1372	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS
1373	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS
1374	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO
1375	40719	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS
1376	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO
1377	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL
1378	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA
1379	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA
1380	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA
1381	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA
1382	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA
1383	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)

1384	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA
1385	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA
1386	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS
1387	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)
1388	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)
1389	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION
1390	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)
1391	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL
1392	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA
1393	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)
1394	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR
1395	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL
1396	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL
1397	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO
1398	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO
1399	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA
1400	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO
1401	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO
1402	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR
1403	819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO
1404	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA
1405	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO
1406	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL
1407	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO
1408	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR
1409	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL
1410	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)
1411	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL
1412	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR
1413	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL
1414	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)
1415	31105	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA
1416	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA
1417	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA
1418	31103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA
1419	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA
1420	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1421	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL
1422	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
1423	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
1424	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1425	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1426	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO
1427	905758	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO
1428	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
1429	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1430	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1431	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1432	770201	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUMERO
1433	770101	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)
1434	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)
1435	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
1436	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD
1437	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS
1438	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
1439	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD
1440	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)
1441	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)
1442	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
1443	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
1444	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
1445	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA
1446	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS
1447	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +
1448	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA
1449	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA
1450	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA
1451	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA(101)
1452	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA
1453	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA
1454	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA
1455	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA
1456	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA
1457	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA
1458	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA
1459	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1460	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
1461	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL

1462	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
1463	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]
1464	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1465	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1466	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO
1467	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS
1468	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA
1469	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA
1470	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA
1471	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA
1472	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS
1473	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES
1474	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL
1475	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL
1476	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
1477	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA
1478	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
1479	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA
1480	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA
1481	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA
1482	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
1483	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO
1484	838830	TENODESIS
1485	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)
1486	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)
1487	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
1488	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)
1489	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)
1490	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
1491	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)
1492	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
1493	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
1494	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA
1495	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION
1496	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA
1497	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA
1498	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA
1499	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]
1500	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
1501	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)
1502	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA
1503	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
1504	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)
1505	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)
1506	905808	TEOFILINA AUTOMATIZADO
1507	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
1508	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)
1509	904601	TESTOSTERONA LIBRE
1510	904602	TESTOSTERONA TOTAL
1511	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
1512	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO
1513	902048	TIEMPO DE TROMBINA
1514	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
1515	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)
1516	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)
1517	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)
1518	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B
1519	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27
1520	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR
1521	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A
1522	906516	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C
1523	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ
1524	904920	TIROGLOBULINA
1525	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
1526	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA
1527	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA
1528	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1529	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS
1530	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO
1531	904921	TIROXINA LIBRE
1532	904926	TIROXINA NORMALIZADA
1533	904922	TIROXINA TOTAL
1534	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO
1535	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)
1536	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)
1537	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)
1538	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
1539	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES

1540	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES
1541	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
1542	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIMPLE
1543	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS SIMPLE
1544	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS SIMPLE
1545	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +
1546	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
1547	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)
1548	879903	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON PERFUSION
1549	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR
1550	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
1551	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA
1552	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS
1553	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]
1554	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE
1555	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE
1556	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO
1557	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]
1558	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE
1559	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)
1560	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)
1561	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE
1562	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA
1563	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)
1564	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
1565	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES
1566	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS
1567	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)
1568	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL
1569	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1570	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1571	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
1572	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
1573	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
1574	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
1575	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)
1576	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL
1577	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO(106)
1578	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO
1579	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO
1580	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA
1581	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
1582	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA
1583	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS
1584	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO
1585	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA
1586	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)
1587	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO REDONDO PASTO
1588	868104	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS
1589	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
1590	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1591	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1592	903868	TRIGLICERIDOS
1593	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL
1594	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)
1595	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE
1596	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL
1597	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA
1598	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA
1599	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1600	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1601	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL
1602	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
1603	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES
1604	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES
1605	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ
1606	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
1607	907106	UROANÁLISIS
1608	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL
1609	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
1610	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)
1611	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA
1612	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA
1613	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
1614	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1615	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1616	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA
1617	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1618	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS

1619	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL
1620	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA
1621	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO
1622	903701	VITAMINA A [RETINOL]
1623	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]
1624	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
1625	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]
1626	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]
1627	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]
1628	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]
1629	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
1630	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]
1631	903711	VITAMINA K
1632	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
1633	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
1634	903608	ZINC
1635	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS

INSUMOS

N°	CODIGO	NOM_ARTICULO
1	142003011022	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2
2	142003010006	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2
3	142003010007	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1
4	142003010432	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2
5	142003010392	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1
6	142003010010	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2
7	142003010011	AGUJA MULTIPLE # 21G X 1 1/2
8	142003010012	ALGODÓN 500G ROLLO
9	142003010014	CLIPS DE TITANIO (LIGACLIP) LT 300
10	142003010020	KII TROCAR 12X100MM REF: CTF75
11	142003010021	KII TROCAR 5X100MM REF: CTF12
12	142003010455	CAMPO EN U ESTERIL
13	142003010398	CANULA DE GUEDEL # 1 - 60MM
14	142003010778	CANULA DE GUEDEL # 2 - 80MM
15	142003010347	CANULA DE GUEDEL # 3 - 80MM
16	142003010348	CANULA DE GUEDEL # 4 - 90MM
17	142003010027	CANULA DE GUEDEL # 5
18	142003011026	CANULA NASAL ADULTO
19	142003010029	CANULA NASAL PEDIATRICO
20	142003010032	CATETER INTRAVENOSO # 18G X 2
21	142003010033	CATETER INTRAVENOSO # 18G X 1 1/4
22	142003010034	CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4
23	142003010035	CATETER INTRAVENOSO # 22G X 1
24	142003010036	CATETER INTRAVENOSO # 24G X 3/4
25	142003010037	CATETER VENOSOS CENTRAL BILUMEN CERTOFIX DUO V720 7FX8" (20CM)
26	142003010038	CATGUT CROMADO 0 CT-1 REF: 924T
27	142003010039	CATGUT CROMADO 2-0 CT-1 REF: 811T
28	142003010040	CATGUT CROMADO 2-0 SH REF: G123T GASTROINTESTINAL
29	142003010041	CATGUT CROMADO 3-0 SH REF: G122T GASTROINTESTINAL
30	142003010894	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO 1.5MT REF: 63-710
31	142003010459	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO REF: 8501452
32	142003010418	COMPRESA ESTERIL 45CMX45CM PAQUETE X 5
33	142003010420	ELECTRODOS ECG
34	142003010633	EQUIPO BURETROL
35	142003011011	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA
36	142003010737	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4
37	142003010468	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8
38	142003010360	CYSTOFLO ADULTO 2000ML
39	142003010410	EQUIPO MACROGOTEO
40	142003010700	EQUIPO MICROGOTEO
41	142003010058	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION
42	142003010352	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR
43	142003010362	EQUIPO PARA TRANSFUSION DE SANGRE
44	142003010773	FERULA DE ZIMMER
45	142003010916	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 6.5
46	142003010872	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 7.0
47	142003010407	GUANTE DE LATEX ESTERIL # 7 1/2
48	142003010874	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 8.0
49	142003010081	HOJA DE BISTURI # 10
50	142003010082	HOJA DE BISTURI # 11
51	142003010084	HOJA DE BISTURI # 15
52	142003010085	HOJA DE BISTURI # 20
53	142003010419	CAMPO PARA INCISION YODADO INCIFILM 45X55CM
54	142003010654	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML 30GX1/2
55	142003010385	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 10ML
56	142003010656	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 20ML 21GX1 1/2
57	142003010529	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 5ML
58	142003010592	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50ML

59	142003010783	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO
60	142003011075	KIT PARA CIRUGIA GENERAL ESTERIL
61	142003010479	LAPIZ ELECTROBISTURI
62	142003011078	MASCARA DE OXIGENO ADULTO ALLMED
63	142003010708	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY ADULTO
64	142003010811	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA
65	142003010876	MASCARA LARINGEA # 2
66	142003010766	MASCARA LARINGEA # 2.5
67	142003010774	MASCARA LARINGEA # 3
68	142003010639	MASCARA LARINGEA # 4
69	142003010705	MASCARA LARINGEA # 5
70	142003010756	MASCARA PARA ANESTESIA # 2
71	142003011005	MASCARA PARA ANESTESIA # 3
72	142003010395	MASCARA PARA ANESTESIA # 4
73	142003010735	MASCARA PARA ANESTESIA # 5
74	142003011047	MICROPORE 1X10YD (3M) REF 1530-1
75	142003010120	MONOCRYL PLUS 3-0 PS-1 REF: MCP936H
76	142003010560	NIPLE PARA OXIGENO
77	142003010125	TEGADERM FILM (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 10CMX12CM REF: 1626W
78	142003011051	PLACA ELECTROQUIRURGICA ADULTA SIN CABLE REF. 8180F
79	142003010128	POLIHEXAMETILEN BIGUANIDINA 0.8G JABÓN HIGIENIZANTE (MICROSAFE 8000) BX850ML
80	142003010129	PROLENE 0 CT-1 REF: 8424T C. GENERAL
81	142003010130	PROLENE 1 CT-1 RER: 8425H C. GENERAL
82	142003010131	PROLENE 2-0 SC-26 REF: 8185T CUTICULAR
83	142003010133	PROLENE 3-0 PS-1 REF: P8663T PLASTICA
84	142003010134	PROLENE 4-0 2RB-1 REF: 9557T CARDIOVASCULAR
85	142003010135	PROLENE 4-0 PS-2 REF: P8682T PLASTICA
86	142003010136	PROLENE 5-0 PS-3 REF: P 8681T PLASTICA
87	142003010228	PROLENE 6-0 P-1 REF: P8697T PLASTICA
88	142003010142	SEDA-SILK 1 SH REF: K835H GASTROINTESTINAL
89	142003010144	SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR
90	142003010145	SEDA-SILK 3-0 REF: SA84T SUTUPAK
91	142003010663	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10
92	142003010891	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12
93	142003010635	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14
94	142003010939	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16
95	142003010796	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18
96	142003010752	SONDA NASOGASTRICA # 10
97	142003010154	SONDA NASOGASTRICA # 12
98	142003010820	SONDA NASOGASTRICAS # 14
99	142003010970	SONDA NASOGASTRICA # 16
100	142003010157	SONDA NASOGASTRICA # 18
101	142003010780	SONDA NASOGASTRICA # 20
102	142003010548	SONDA NELATON # 10
103	142003010377	SONDA NELATON # 12
104	142003010929	SONDA NELATON # 14
105	142003010379	SONDA NELATON # 16
106	142003010728	SONDA NELATON # 18
107	142003010488	SONDA NELATON # 6
108	142003010674	SONDA NELATON # 8
109	142003010919	CATETER ULTRASITE REF.415122
110	142003010177	TUBO DE LATEX EN T # 14
111	142003010178	TUBO DE LATEX EN T # 16
112	142003010179	TUBO DE LATEX EN T # 18
113	142003010732	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5
114	142003010730	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4
115	142003010944	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5
116	142003010435	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5
117	142003010838	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5
118	142003010389	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7
119	142003010729	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5
120	142003010188	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7
121	142003010189	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7.5
122	142003010794	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.0
123	142003010795	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4.0
124	142003011082	TUBO PARA SUCCION 3MTS
125	142003010197	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS
126	142003010198	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS
127	142003010199	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS
128	142003010369	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5
129	142003010474	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5
130	142003010370	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5
131	142003010438	VENDAJE ELASTICO 4 X 5
132	142003010439	VENDAJE ELASTICO 5 X 5
133	142003010440	VENDAJE ELASTICO 6 X 5
134	142003010207	VICRYL PLUS 0 CT-1 REF: VCP340H
135	142003010208	VICRYL PLUS 1 CT-1 REF: VCP347H
136	142003010209	VICRYL PLUS 2-0 CT-1 REF: VCP339H
137	142003010210	VICRYL PLUS 3-0 SH-1 REF: VCP311H
138	142003010534	MICROPORE 2X10 YD (CUREBAND)

139	142003010922	DREN PENROSE EN SILICONA REF.1019 1/4
140	142003010928	GUANTE DE LATEX ESTERIL # 8 1/2
141	142003010225	SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (LINER) 3200ML
142	142003010802	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO
143	142003010229	SEDA-SILK 2-0 REF: SA85T SUTUPAK
144	142003010230	SPINOCAN # 22G 3 1/2
145	142003010232	SPINOCAN # 25G 3 1/2
146	142003010234	SPINOCAN # 27G 3 1/2
147	142003010235	SPONGOSTAN
148	142003010239	TUBO DE LATEX EN T # 10
149	142003010240	TUBO DE LATEX EN T # 12
150	142003010725	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8
151	142003010243	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6
152	142003010244	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6.5
153	142003010797	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.5
154	142003010247	VICRYL PLUS 4-0 RB-1 REF: VCP304H
155	142003010248	VICRYL PLUS 5-0 RB-1 REF: VCP303H
156	142003010815	TUBO TORAXICO # 28
157	142003010250	TUBO TORAXICO # 30
158	142003010817	TUBO TORAXICO # 32
159	142003010252	TUBO TORAXICO # 34
160	142003010686	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
161	142003010254	APOSITO ESTERIL (GASA + ALGODÓN) 7.5CMX10CM
162	142003010927	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.0
163	142003010258	CANULA NASAL ADULTO PARA MEDICION DE CO2 Y SUMINISTRO DE O2 (CAPNOGRAFIA)
164	142003010800	CANULA DE GUEDEL # 0
165	142003010685	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.0
166	142003010682	SONDA DE SUCCION # 12
167	142003010473	ESPARADRAPO TELA 3 X 10YD (LEUKOPLAST)
168	142003010791	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC
169	142003010280	PROLENE 6-0 2C-1 REF: 8726T CARDIOVASCULAR
170	142003010281	PROLENE 7-0 2BV-1 CARDIOVASCULAR
171	142003011057	CYSTOFLO PEDIATRICO 500ML
172	142003010284	PROLENE 6-0 2BV-1 REF: M8805T CARDIOVASCULAR
173	142003010289	PROLENE 5 0 2C-1 REF: 8720T CARDIOVASCULAR
174	142003010295	PUNTA ELECTROBISTURI PALA REF E1551-6
175	142003010714	MASCARA LARINGEA # 1
176	142003011058	MASCARA LARINGEA # 1.5
177	142003010898	LLAVE DE 3 VIAS
178	142003010788	KIT DE TRAQUEOTOIMIA/CRICOTIROTOMIA ADULTO REF C-TCCS-350
179	142003010306	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.5
180	142003010744	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA
181	142003010308	APOSITO HIDRATANTE PARA HERIDAS DERMICAS CON ALGINATO (SAF-GEL) TX85G
182	142003010321	AQUACEL AG+ EXTRA 15CMX15CM
183	142003010414	PUNTA DE SHAVER 0375-940012
184	142003010328	EQUIPO PERICRANEAL # 20G
185	142003010553	EQUIPO PERICRANEAL # 21
186	142003010332	KIT TRAQUEOTOMIA/CRICORITOMIA PEDIATRICO
187	142003010381	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-501 HOOK
188	142003010382	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-201 LATERAL
189	142003010491	EQUIPO INSUFLACION
190	142003010507	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.5C/B
191	142003010673	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.0C/B
192	142003010514	INFUSOMAT® SPACE LINE EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8700110SP
193	142003010516	EQUIPO PERICRANEAL # 21 X 3/4
194	142003010517	EQUIPO PERICRANEAL # 22 X 3/4
195	142003010518	EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 3/4
196	142003010552	EQUIPO PERICRANEAL # 19
197	142003010523	EQUIPO PERICRANEAL # 20
198	142003010554	EQUIPO PERICRANEAL # 25
199	142003010563	INHALOCAMARA ADULTO Y PEDIATRICA
200	142003010565	CLORO ORGANICO SANIKLEEN TABS 2 EN 1
201	142003011031	SONDA DE SUCCION # 14
202	142003011007	CUELLO PHILADELPIA T/L RIGIDOS
203	142003010577	CUELLO PHILADELPIA T/ M RIGIDOS
204	142003010578	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 21GX100MM
205	142003010579	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 20GX150MM
206	142003010768	AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA DESECHABLE 31GX5MM
207	142003010589	AZUL DE METILENO 450ML FRASCO
208	142003010597	CUELLO PHILADELFIA T/S RIGIDOS
209	142003010671	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.5C/B
210	142003010615	CAL SODADA PARA ANESTESIA ABSORBENTE DE DIOXIDO DE CARBONO GX5LITROS
211	142003010951	JERINGA TOMA DE GASES ARTERIALES HEPARINIZADAS 1 ML AGUJA DE 25 G REF 364415
212	142003011071	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 5/8
213	142003010664	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 8
214	142003010698	SET DE INTUBACION RETROGRADA REF C-RETRO-14.0-70-38-J-110-CAE
215	142003010704	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 6.5CMX7CM REF: 1683
216	142003010706	CINTA QUIRURGICA REF.1527-2 TRANSPORE 2X10YD-5CMX9.1M
217	142003010709	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY PEDIATRICA
218	142003010776	INFUSOMAT ® SPACE LINE EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8701148SP

219	142003010793	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 8.5CMX11.5CM REF: 1685
220	142003010798	DURAPREP SURGICAL SOLUTION REF 8630 (YODO USP 0..7% /ALCOHOL ISOPROPILICO 74%) APLICADOR DE 26ML
221	142003010805	TRANSDUCTOR DE PRESION IVN SENCILLO REF PX260 (TRUWAVE)
222	142003010807	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6
223	142003010810	AQUACEL FOAM PRO 15X15 422358
224	142003010833	MICROPORE 2X10 YD (3M) REF 1533-2
225	142003010835	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B
226	142003010904	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD
227	142003010844	CANULA NASAL OPTIFLOW AIRVO TALLA M REF: OPT944 UNIDAD
228	142003010846	CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN CERTOFIX MONO V320 16G REF: 4160266
229	142003010847	CATETER VENOSOS CENTRAL TRILUMEN CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214
230	142003010902	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50 ML PUNTA CATETER
231	142003010860	MASCARA BITRAC ED ADULTO MAX TRIO TALLA M REF: 313-8108X
232	142003010861	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA L REF: 313-9508
233	142003010862	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA M
234	142003010906	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO UNIDAD
235	142003010905	CATETER DE LAVADO BRONCOALVEOLAR
236	142003010903	SET DE NUTRICIÓN ENTERAL FREEGO CON BOLSA DE 500ML (REF.S800)
237	142003010910	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR PARA TRAQUEOSTOMIA REF. LMT20014-TQ
238	142003010911	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR ENDOTRAQUEAL REF.LMTV20014
239	142003011072	GUANTE DE LATEX ESTERIL SIN TALCO # 8.5
240	142003010932	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO
241	142003010936	SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (LINER) 1300ML
242	142003010946	SONDA DE GASTROSTOMIA KANGAROO 20FR
243	142003010947	CATETER ARTERIAL LEADER CATH 3FR X 8CM REF 115.090
244	142003010955	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B # 7.5
245	142003010956	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B # 7.0
246	142003010960	INFUSOMAT® SPACE LINE OPACO EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEUTRAPUR REF. 8250437SP
247	142003010962	SEDA-SILK 3-0 RECTA REF 622H
248	142003010964	AQUACEL® FOAM PRO 20CM X 16.9CM REF. 421579
249	142003010966	SEDA-SILK 3-0 SC-24 REF: 184T CUTICULAR
250	142003010969	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA TWO-LUMEN PICC REF:PS-01672
251	142003010971	CIRCUITO ADULTO DOBLE HILO CON BASE HUMIDIFICADORA REF: 260161
252	142003010976	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L
253	142003010977	ACCUPAP REF: 313-6000
254	142003010980	CANULA NASAL HAMILTON TALLA L REF.10076604
255	142003010981	CANULA NASAL HAMILTON TALLA M REF.10076605
256	142003010989	VICRYL PLUS 2-0 SH REF: J317H
257	142003010992	SET DE NUTRICIÓN ENTERAL FREEGO CON BOLSA DE 1500ML
258	142003010993	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH DERECHO # 37FR/12.3 MM REF 126037
259	142003010994	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL FIBRILAR 5.1CM X 10.2CM REF. 411962
260	142003010998	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH DERECHO # 35FR/11.7 MM REF. 126035
261	142003010999	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH IZQUIERDO # 35FR/11.7 MM REF. 125035
262	142003011008	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA TWO-LUMEN ARROW+ARD BLUE REF:CV-26702-E
263	142003011009	SONDA FOLEY TRES VIAS #18
264	142003011013	APOSITO PARA CATETER IV 3000 DRESSING (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 7CM X 9CM REF 4006
265	142003020002	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA
266	142003020001	JERINGA DUAL CT ESTERIL DE ALTA PRESION (OPTIVANTAGE ®) PARA INYECTORES DE MEDIOS DE CONTRASTE REF 844023S
267	142003011018	MONOCRYL PLUS 3-0 PS-2 REF. MCP427H
268	142003011023	TUBO TORAXICO # 36
269	142003011024	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH IZQUIERDO # 37FR/12.3 MM REF 126037
270	142003011028	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 17.5CM X 7IN. REF: 66800273
271	142003011029	CONJUNTO DE VALVULA ESPIRATORIA CON MEMBRANA CUBIERTA HAMILTON REF: 161186/02
272	142003011037	CATETER DE SUCCION CERRADO PLUSVITAL N14FR ENDOTRAQUEAL 14FR X 54CM REF.BT-SC8-1454FD2
273	142003011038	BALON HIDROSTATICO BAKRI POSPARTO REF: J-S0SR-100500
274	142003011039	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO
275	142003011041	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 23CM X 23.2CM REF: 66800506
276	142003011042	AQUACEL FOAM PRO 19.8CM X 14CM
277	142003011046	CATETER PERCUTANEO 6FR REF. SI-09600
278	142003011054	CUELLO GRADUABLE ADULTO
279	142003011055	CUELLO GRADUABLE PEDIATRICO
280	142003011059	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 20
281	142003011060	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML 30GX8MM
282	142003011063	BOLSA DE COLOSTOMIA # 45MM
283	142003011064	BOLSA DE COLOSTOMIA # 57MM
284	142003011065	BOLSA DE COLOSTOMIA # 70MM
285	142003011066	BARRERA DE COLOSTOMIA # 45MM
286	142003011067	BARRERA DE COLOSTOMIA # 57MM
287	142003011068	BARRERA DE COLOSTOMIA # 70MM
288	142003011079	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO STIMUPLEX® A # 21GX100MM
289	142003011263	DROPYAL(R) 25MG SOLUCION INYECTABLE HIALURONATO DE SODIO 25mg/2.5 ml SOLUCION INYECTABLE

MEDICAMENTOS

N°.	COD_CUM	NOM_ARTICULO
1	19929516-5	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FX60ML
2	019935303-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
3	20032463-3	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE

4	20021507-1	AGUA OXIGENADA 3% SOLUCION TOPICA FX120ML
5	19987662-1	ALCOHOL 70° SOLUCION TOPICA FX120ML
6	19908236-7	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
7	19991580-02	AMPICILINA/SULBACTAM 1.0 G/0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
8	19930287-1	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE
9	19974890-14	BETADUO BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE
10	52033-4	BUPIROP 0.5% SIMPLE (BUPIVACAINA CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE
11	38995-4	BUPIROP 0.5% PESADO (BUPIVACAINA CLORHIDRATO+DEXTROSA) SOLUCION INYECTABLE
12	20002036-2	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE 10ML
13	44405-3	CEFALEXINA 500MG CAPSULA
14	19961663-1	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
15	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE
16	20017924-4	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
17	20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
18	001982214-2	DEXTROSA 10% SOLUCION INYECTABLE BX500ML
19	000029522-4	DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BX500ML
20	20019151-6	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
21	19934768-10	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE
22	19922562-10	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE
23	20006845-9	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE
24	19950452-1	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)
25	20017384-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE
26	20014670-7	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE
27	20026118-1	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE
28	20029994-1	GELATINA SUCCINILADA 4% (GELOFUSINE ISO) SOLUCION PARA PERFUSION FX500ML
29	19988977-6	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
30	19940721-13	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
31	225064-17	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE
32	19926478-5	DIPIRONA 2.5MG + HIOSCINA 20MG /5ML SOLUCION INYECTABLE
33	20083397-4	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE
34	20013329-10	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE 10ML
35	52038-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE 10ML
36	123223444	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE 50ML
37	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA TUBOX30ML
38	218170-2	LIDOCAINA 2%/EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE VX20ML
39	50709-4	LIDOCAINA 80G/83ML SOLUCION TOPICA
40	19965499-11	LOSARTAN 50MG TABLETA
41	20008613-1	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
42	020087664-1	MEROGRAM® MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
43	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
44	19938260-1	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE
45	19969030-06	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
46	20013906-1	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE
47	20069787-1	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE
48	17145-2	NAPROXENO 250MG TABLETA
49	19976553-8	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE
50	19997076-1	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FX60ML
51	19968374-1	NITROFURAZONA 0.2% POMADA TUBOX40G
52	20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
53	2023000235	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
54	20070385-2	OMEPRAZOL 40MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
55	20080533-2	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
56	218000-1	PENICILINA G 5000000UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
57	20059801-1	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.0G/0.5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
58	211363-2	CLORURO POTASIO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE
59	020026869-02	PROPOFOL 1% EMULSION INYECTABLE FX20ML
60	20044646-06	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
61	206795-2	LACTATO DE RINGER SOLUCION PARA IRRIGACION BX3000ML
62	32606-02	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BX500 ML
63	20005920-2	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
64	20011983-1	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION INHALADORX200DOSIS
65	58816-2	SEVOFLUARANO 100% SOLUCION INHALATORIA (QUICK FILL) FX250ML
66	29523-3	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX100ML
67	19932754-3	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX250ML
68	29523-5	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX500ML
69	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE
70	36743-3	SUCRALFATO (ALSUCRAL®) 1G TABLETA
71	19924285-34	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE
72	20105871-1	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
73	19999738-6	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION
74	20096205-1	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE
75	19961688-1	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE
76	39170-11	YODOPOVIDONA SOLUCION 1% SOLUCION TOPICA BX60ML
77	38457-11	YODOPOVIDONA ESPUMA 0.75% SOLUCION TOPICA BX30ML
78	20065058-2	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE
79	208131-6	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
80	208161-09	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
81	20150258-1	CLEMAXCLIN® CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
82	19990588-6	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
83	20152993-1	HALOPERIDOL 5 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE

84	20149724-1	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
85	19972420-4	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE
86	19999405-3	ENALAPRIL 20MG TABLETA
87	19943590-1	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA
88	19929778-02	METFORMINA (DIGLUFOR®) 850 MG TABLETA
89	20208549-1	PARACETAMOL 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE FX100ML
90	20046007-2	VACUNA CONTRA EL TETANO (TOXOIDE TETANICO) SUSPENSION INYECTABLE
91	22501-10	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BX500ML
92	20043928-1	AMIODARONA 200MG TABLETA
93	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA
94	20176947-1	ACETILCISTEINA 300 MG X 3 ML SOLUCION INYECTABLE
95	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG SOLUCION INYECTABLE
96	20062021-1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
97	20162036-4	ACIDO TRANEXAMICO FIBRILOK® 500 TABLETA
98	47792-1	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA
99	20058380-1	ADENOSINA 6 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
100	37619-3	ALBENDAZOL 200MG TABLETA
101	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA
102	019931778-4	AMANTADINA CLORHIDRATO 100MG CAPSULA
103	19928485-9	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA
104	000033496-3	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA
105	220025-12	AMPICILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
106	20046087-1	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
107	19928399-31	ATORVASTATINA 20MG TABLETA
108	20085383-15	ATORVASTATINA 40MG TABLETA
109	20137850-4	AZATIOPRINA 50MG TABLETA
110	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL 250MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACIÓN INHALADORX200DOSIS
111	19956040-1	BENZOATO DE BENCILO SOLUCION TOPICA FX120ML
112	020054465-1	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA
113	019900906-15	BIPERIDENO 2MG TABLETA
114	20006150-5	BISACODILO 5MG TABLETA
115	19942545-1	CALCITRIOL 0.5MG CAPSULA
116	54972-7	CAPTOPRIL 25MG TABLETA
117	44969-1	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA
118	20195369-1	CARVEDIDOL 12.5MG TABLETA
119	20195368-1	CARVEDIDOL 6.25 MG TABLETA
120	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG/250MG TABLETA
121	20179998-1	CEFEPIME 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
122	20160174-1	CEFTRIAXONA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
123	218560-03	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FX70ML
124	20103436-1	CICLOFOSFAMIDA *1 GRAMO POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
125	020054318-3	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA
126	20002059-6	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR VIAL
127	19959943-4	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA
128	000227601-1	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS
129	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%) SOLUCION OFTALMICA
130	19905001-4	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 2500 UI SOLUCION INYECTABLE
131	19904162-2	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 5000 UI SOLUCION INYECTABLE
132	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO (OCTOSTIM®) 15MCG/ML
133	19980029-6	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE
134	20112126-5	DEXMEDETOMIDINA (REDEXA®) 200 MCG *2 ML SOLUCION INYECTABLE
135	19913783-47	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50MG TABLETA
136	19901001-1	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
137	019965102-1	DOXICICLINA 100MG CAPSULA
138	19912966-3	FENCAFEN® ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA ANHIDRA 1MG/100MG TABLETA
139	20047839-2	ERITROPOYETINA HUMANA R 2000UI/ML SOLUCION INYECTABLE
140	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA
141	19973061-1	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA
142	20097693-1	FENITOINA SODICA 100MG CAPSULA
143	20004900-01	FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML SOLUCION INYECTABLE
144	20008611-01	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML SOLUCION INYECTABLE
145	51860-2	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA
146	19998076	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA
147	19944485-6	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA
148	20071108-1	GLICINA 1.5 % 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION
149	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO (ION K) 31.2% FRASCO X 180 ML SOLUCION ORAL
150	19974149-1	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL FX20ML
151	19914806-6	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA
152	19910693-6	INSULINA ASPARTA NOVORAPID®100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE
153	19914312-21	INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ML LAPICERO X3ML SOLUCION INYECTABLE
154	20082633-1	INSULINA GLARGINA TOUJEO 300UI LAPICEROX450UI DE 1.5 ML
155	19950479-19	INSULINA GLULISINA (APIDRA ®) 100 UI/ML SOL INY LAPICERO X 3ML
156	38292-1	INSULINA HUMANA NOVOLIN R 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VX10ML
157	20066836-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACIÓN INHALADORX200DOSIS
158	20063923-1	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150MG/300MG TABLETA
159	19975104-3	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML
160	19973772-1	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA
161	19959695-3	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FX 20ML
162	19951553-01	LEVONOGESTREL 0.75MG TABLETA

163	42722-8	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA
164	20027702-31	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA
165	34537-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA
166	52359-2	LORATADINA 10MG TABLETA
167	19914657-5	LORAZEPAM 2MG TABLETA
168	20123643-17	LOSARTAN 100MG TABLETA
169	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE
170	020024210-4	METIMAZOL 5MG TABLETA
171	39210-7	METOPROLOL TARTRATO (BETOPROLOL®) 100MG TABLETA
172	50707-5	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA
173	020062852-1	METOTREXATO 2.5MG TABLETA
174	19980113-1	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FX120ML
175	001980496-1	METRONIDAZOL 500MG TABLETA
176	20060004-1	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE
177	40927-14	NIMODIPINO 30MG TABLETA
178	19985876-2	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA
179	19950159-01	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE
180	20087310-1	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BX250ML
181	41072-8	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
182	20065030-5	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE
183	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA 2400000UI POLVO ESTERIL
184	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% *30 G CREMA TOPICA
185	19961372-7	PRAZOSINA 1 MG TABLETA
186	19978181-38	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TABLETA
187	000030168-01	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA
188	20075055-6	ROSUVASTATINA (DISMIGRAS®) 20MG TABLETA
189	20167743-3	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA
190	38332-2	TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG/ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE
191	000011878-4	TIOPENTAL SODICO 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
192	20045072-04	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
193	19941742-5	TRAZODONA 50MG TABLETA
194	20012960-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INYECTABLE
195	19955370-3	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE FX120ML
196	020096037-6	WARFARINA 5MG TABLETA
197	20013329-7	BUPINEST 0.75% PESADO X 4ML (BUPIVACAINA LEVOGIRA+GLUCOSA) SOLUCION INYECTABLE
198	19992832-3	AMIODARONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE
199	20091820-6	PREGABALINA 75 MG CÁPSULAS
200	20025310-2	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA
201	19914260-2	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA
202	19980025-10	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE
203	23186-4	ENALAPRIL (RENITEC®) 5 MG TABLETA
204	37193-2	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE
205	20021507-2	AGUA OXIGENADA (PEROXIDO DE HIDROGENO 3%) SOLUCION TOPICA FX3600ML
206	00003753-03	NIFEDIPINO 10MG CAPSULA
207	33250-2	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FX10ML
208	19934265-3	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE 10ML
209	20079687-2	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000 UI/5ML SOLUCION INYECTABLE
210	230345-1	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL (TRAZIDEX OFTENO)
211	22501-5	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP FX10ML
212	19908252-1	AZITROMICINA 500MG TABLETA
213	11701-1	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL FX15ML
214	20130313-3	VACUNA HEPATITIS B
215	25503-02	DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX500ML
216	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL FX20ML
217	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1% SOLUCION PARA NEBULIZACION 10 ML
218	19998726-2	RIVAROXABAN (XARELTO)® X 10 MG TABLETA
219	46193-2	EUCARBON HERBAL TABLETA
220	20117466-1	ERTAGRAM® ERTAPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
221	20044623-1	FLUMAZENIL ®DIAZENIL 0.5MG/5ML
222	19993778-2	NITAZOXANIDA 500MG CAPSULA
223	19932573-3	SERTRALINA 50MG TABLETA
224	19937565-1	AZTREONAM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
225	20028352-2	ABACAVIR 300MG TABLETA
226	20166433-1	ATAZANAVIR/RITONAVIR 300MG/100MG TABLETA
227	20124542-1	DARUNAVIR 600MG TABLETA
228	20140868-1	DUOPETSA ® EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300MG FC X 30TAB
229	56401-4	CLEXANE® ENOXAPARINA SODICA 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE
230	29617-1	DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE BX500ML
231	19966283-2	HEPATEC ® INMUNOGLOBULINA G ANTIHEPATITIS B 50UI/ML SOLUCION INYECTABLE
232	19975068-8	SITAGLIPTINA (JANUVIA) 50MG TABLETA
233	34332-1	VERORAB VACUNA ANTIRABICA INACTIVADA PURIFICADA 2.5 UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION
234	20081872	NEPRO BP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF.RENAL CRONICA ESTADIO 3-4 (DIALISIS)
235	20081873	NEPRO AP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS)
236	20129549	GLUCERNA LIQUIDA 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA (MALTODEXTRINA MODIFICADA, SUCROMALTOSA)
237	20109427	ENSURE® CLINICAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB

238	20111478	ENSURE® PLUS HN LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA
239	20091279	ENSURE® ADVANCE LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL -ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB
240	19953252-1	MINOXIDIL 10 MG TABLETA
241	201199-1	MERONEM ® MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
242	19981180-1	CUBICIN ® DAPTOMICINA 350MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION
243	19908074-9	SILDENAFIL 50MG TABLETA
244	20029185-1	LINEZOLIDA (ZOLIDONE ®) 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSAX300ML
245	20113048	ABOUND ® POLVO 24 GRAMOS - ALIMENTO PARA PROPOSITOS ESPECIALES A BASE DE GLUTAMINA ARGININA Y HMB.
246	19999096-2	IOPRAMIDA (ULTRAVIST) 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE VX50 ML
247	29523-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX1000ML
248	20121742-1	ALBUMINA HUMANA 20% 200G/L (BLAUBIMAX®) SOLUCION INYECTABLE FX50ML
249	20033290-2	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1500ML
250	20065664-1	ABACAR ® ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML
251	19977782-8	SMOFLIPID® EMULSION LIPIDICA 20% FRASCO X 250ML
252	19995113-15	QUETIAPINA 25MG TABLETA
253	20006411-4	FLUCONAZOL 200MG (CLINDIMAZOL®) CAPSULA
254	1980184-8	BUDESONIDA 0.5MG/ML (PULMICORT)®
255	019912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40G
256	33103-2	ACTILYSE® ALTEPLASA 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR+FRASCO 50ML DILUYENTE AGUA ESTERIL
257	19950452	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE
258	19942779-5	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
259	020037783-1	BESILATO DE CISATRACURIO (MIOCURIM®)10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
260	201433091-1	B-METILDIGOXINA 0.2 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE
261	20137885-1	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
262	020039626-1	CEFTAROLINA ZINFORO® 600 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE
263	19973372-3	CLOROQUINA 250 MG (150 MG BASE) TABLETA
264	54889-1	FENOTEROL 0.5 MG + IPRATROPIO 0.25 MG (BERODUAL) *20 ML SOLUCION PARA INHALAR
265	19950452-2	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE
266	32606-3	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE
267	20007896-10	LEVETIRACETAM (CEUMID®) 500 MG TABLETA
268	20085214-01	SALMETEROL/ PROPIONATO DE FLUTICASONA (SEROHALE®) 25/250MCG SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS
269	20087855-1	SUCRALFATO (ALBISAN) 1G/5ML SUSPENSION ORAL
270	54844-2	ELEMENTOS TRAZA (TRACUTIL®) 10 ML SOLUCION INYECTABLE
271	20087761-2	LACTULOSA 66.7% SOBRES (CONSTILAX)
272	29523-2	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX50ML
273	20157002-1	ZAVICEFTA ® - CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2 G/ 0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
274	56622-2	RESINCALCIO® POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 15G SOBRE
275	19999765-1	LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500 MG/5 ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION
276	20122152-2	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA
277	19966575-1	FOSFATO DE POTASIO 10ML SOLUCION INYECTABLE
278	20119778	GLUCERNA LPC 1500ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES
279	19936985	GLUCERNA LPC 1000ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES
280	228238-1	ETINILESTRADIOL 20MCG + LEVONOGESTREL 100 MCG MICROGYNON® TABLETA RECUBIERTA
281	20029236-1	RIVAROXABAN (XARELTO)® X 15 MG TABLETA
282	20082529	PULMOCARE ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA LATA 237ML
283	19975971-1	VALSARTAN 80MG TABLETA
284	19975970-5	VALSARTAN 160MG TABLETA
285	020097544-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% (VITAL VISION®) SOLUCIÓN OFTALMOLÓGICA
286	19974655-2	CLOZAPINA 100 MG TABLETA
287	19979154-4	QUETIAPINA 100 MG TABLETA
288	20038991-2	DULOXETINA (DUXETINA®) 30 MG CAPSULA
289	19956202-4	CILOSTAZOL (CILOSTAL®) 50MG TABLETA
290	20067183-02	DAPAGLIFLOZINA (FORXIGA®) 10MG TABLETA
291	32609-1	FOSFATO Y BISFOSFATO DE SODIO (TRAVAD®) 16G/6G ENEMA SOLUCION RECTAL
292	20113435	VITAL® 1.5 KCAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES.OLIGOMERICO,HIPERALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA. PROTEINA HIDROLIZADA Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA (TCM)
293	20104180-1	ZERBAXA® CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM 1G/0.5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR
294	19939035-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG (FLUIMUCIL®) SOBRE GRANULADO PARA RECONSTITUIR SOLUCION ORAL
295	020068003-1	DAPTOMICINA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION
296	19990851-1	AMFOTERICINA B 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE
297	20099144-2	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION
298	020093733-1	LEVOSIMENDAN (LEVOSIDAX®) 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
299	019943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL (ZAMBON MONURIL®) X 3G POLVO ORAL GRANULADO
300	019906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO-MONOBASICO (TRAVAD ORAL) 6G/16G FRASCO X 133ML ENEMA SOLUCION ORAL
301	29522-3	DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BX250ML
302	20034621-2	ZOPICLONA 7.5MG TABLETA
303	19996055-7	IRBESARTAN 150MG TABLETA
304	20001937-01	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.12% SOLUCION BUCAL FRASCO X 210ML
305	19943753-2	SODIO CLORURO 3% SOLUCION INYECTABLE BX500ML
306	19942695-2	SODIO CLORURO 0.45% SOLUCION INYECTABLE BX500ML
307	019963298-2	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA
308	019902533-3	SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA (SERETIDE®) 50/500 MCG /DOSIS POLVO PARA INHALACION 60 DOSIS

309	020030605-3	NUTRIFLEX ® OMEGA SPECIAL NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA INFUSION BX1875ML
310	020107973-4	LOPINAVIR/RITONAVIR 200MG/50MG (LOVIR®) TABLETA
311	19941307-1	TRIMEBUTINA SIMETICONA (MUVETT S®) 200/120MG TABLETA
312	20001516-3	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA
313	020195414-2	METRONIDAZOL/NISTATINA 500MG/100.000UI OVULOS VAGINALES
314	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML (ATROVENT®) SOLUCION PARA INHALAR FX20ML
315	20237636	PIVOT ® 1.5 CAL/1000ML
316	000224249	IOBITRIDOL (XENETIX 300®) 300MG I/ML FRASCO X 100ML
317	000224249-3	IOBITRIDOL (XENETIX 300®) 300MG I/ML FRASCO X 50ML
318	20067505-2	HIDROXICINA 100MG/2ML (CLEMASKOV®) SOLUCION INYECTABLE
319	20052424-6	MIRTAZAPINA 30MG TABLETA
320	019956231-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5ML
321	020189657-1	AZUL DE METILENO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
322	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
323	019971982-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15G
324	20166878-2	OXICODONA 10MG TABLETA
325	19967651-2	BUPRENORFINA (TRANSTEC® 35MCG/H) 20MG*25CM² PARCHE TRANSDERMICO
326	20015775-8	AMLODIPINO 10MG + VALSARTAN 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG (EXFORGEHCT®) TABLETA
327	19998124-5	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG TABLETA
328	19980678-3	QUANOX ® IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL FX5ML
329	20079146-1	BUDESONIDA 0.5MG/ML (INARAQ) FRASCO X 2ML
330	20232620	GLUCERNA LIQUIDA ESPECIALIZADA 1.6KCAL 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, LIQUIDO POLIMERICO CON CACEINATO CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA
331	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE®) 25MG TABLETA
332	20002144-2	TISSEEL® CONGELADO (FIBRINOGENO HUMANO 72MG, APROTININA 3000 KIU, TROMBINA HUMANA 500UI, CLORURO DE CALCIO 40UMOL) JERINGA PRELLENADA 4ML
333	19964644-6	MUPIROCINA (MUPICARE®) 2% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15G
334	19908192-7	BISOPROLOL FUMARATO (CONCOR®) 2.5MG TABLETA
335	19973415-4	RIFAXIMINA (IFAXIMIN®) 200MG CAPSULA

MATERIAL OSTEOSINTESIS

ITEM	CODIGO	SERVICIOS
1	CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM
2	TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6.4 MM
3	TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I
4	CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM
5	TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm
6	TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I
7	CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm
8	TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm
9	THMI	TAPON PARA HUMERO
10	DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H
11	DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H
12	DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS
13	DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS
14	DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS
15	DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS
16	DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS
17	PTT4O	PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O
18	PABPT	PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL
19	IMP01	IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm
20	P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H
21	PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H
22	PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm
23	PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm
24	PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm
25	PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA
26	SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm
27	SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm
28	TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110
29	TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110
30	TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50
31	TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32
32	TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50
33	TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60
34	TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76
35	TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38
36	TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60
37	TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76
38	TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm
39	PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS
40	LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18
41	LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14
42	LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12
43	PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS

44	PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS
45	PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5
46	PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2
47	PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2
48	TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12
49	TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24
50	TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON
51	TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO
52	01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25
53	OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX
54	A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE
55	SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble
56	INJ02	LAJA DE FEMUR
57	INJ03	LAJA DE TIBIA
58	INJ11	CHIPS
59	INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms

ANEXO No. 2
VALOR OFERTADO

TrauMedical
CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS

IQNET
CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

ANEXO No. 3
OFERTA ECONOMICA

El suscrito **Gerardo Andrés Ortiz Rivera**, obrando en nombre y representación de **Clínica de Ortopedia y Fracturas Traumedical SAS**, de conformidad con lo establecido en la invitación publica del presente proceso de contratación adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 de la Policía Nacional, por medio de la presente, presento de forma irrevocable **la oferta más económica (mayor porcentaje de descuento)**, para todos los ítems que conforman los **Valores Techos De Referencia Para La Propuesta Económica)**, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, que se describe a continuación:

ITEM	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
SERVICIOS	8%
INSUMOS	1%
MEDICAMENTOS	1%
MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	1%
TOTAL, SUMA DE PORCENTAJES	1%

Nota 1: Se evaluará al oferente que haya ofertado el mayor porcentaje de descuento.

Nota 2: Para la contratación se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado el cual, aplica para el ítem descrito.

Nota 3: El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($140.000.000,00)** Incluido IVA, distribuidos de la siguiente manera, así: **VIGENCIA 2025: DIEZ MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($10.000.000)**, amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. del 12 de noviembre de 2025, expedido por la responsable de presupuesto de la RASES4. **VIGENCIA 2026: CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($130.000.000)** teniendo en cuenta la vigencia futura 2026. SIIF NACION - autorización de vigencias futuras número 14725 de fecha 28 de mayo del 2025, mediante oficio **No. 2-2025-031702-DENAR**, del 20 de mayo del 2025.

NOTA 4: El oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS. ($140.000.000,00) Incluido IVA.**

Cordialmente,

Gerardo Andrés Ortiz Rivera
Clínica Traumedical SAS
CRA 37 No 18 – 79 Barrio Palermo
6027244426Pasto - Nariño

SERVICIOS

ITEM	CUPS	SERVICIO	PRECIO TECHO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	PRECIO DESPUES DEL DESCUENTO
1	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.749.969		2.529.971
2	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.749.969		2.529.971
3	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.749.969		2.529.971
4	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.749.969		2.529.971
5	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.749.969		2.529.971
6	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.749.969		2.529.971
7	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.749.969		2.529.971
8	805908	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.749.969		2.529.971
9	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.749.969		2.529.971
10	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	56.904		52.352
11	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	91.611		84.282
12	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.611		84.282
13	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.611		84.282
14	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	50.381		46.351
15	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	89.507		82.346
16	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	77.201		71.025
17	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	77.201		71.025
18	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	203.258		186.997
19	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	132.630		122.020
20	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	52.540		48.337
21	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	52.540		48.337
22	908308	ÁCIDO ORÓTICO	83.302		76.638
23	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	54.694		50.318
24	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	20.354		18.726
25	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	20.354		18.726
26	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.354	8%	18.726
27	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	76.100		70.012
28	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	94.892		87.301
29	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	61.211		56.314
30	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	61.211		56.314
31	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	612.619		563.609
32	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.584.133		2.359.002
33	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.683.921		1.549.207
34	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	1.831.079		1.684.593
35	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	20.354		18.726
36	906301	Adenovirus ANTÍGENO	91.611		84.282
37	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.364.121		2.174.991
38	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.852.819		2.624.593
39	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.564.133		2.359.002
40	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.364.121		2.174.991
41	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.615.939		1.486.664
42	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	2.937.085		2.702.118
43	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1.917.002		1.763.642
44	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	12.306		11.322
45	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12.306		11.322
46	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	67.367		61.978
47	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	49.279		45.337
48	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	49.279		45.337
49	903402	ALDOLASA	48.961		45.044
50	904801	ALDOSTERONA	162.345		149.357
51	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	162.345		149.357
52	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	55.061		50.656
53	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	31.502		28.982

54	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	29.715		27.338
55	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.818		93.673
56	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	266.318		245.013
57	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	51.432		47.317
58	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	23.510		21.629
59	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	23.510		21.629
60	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	23.510		21.629
61	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	612.619		563.609
62	903602	AMONIO	47.119		43.349
63	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	1.813.800		1.668.696
64	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	1.813.800		1.668.696
65	840701	AMPUTACION DE BRAZO	3.174.200		2.920.264
66	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	3.174.200		2.920.264
67	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	2.071.500		1.905.780
68	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1.274.000		1.172.080
69	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	1.813.800		1.668.696
70	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	88.100		81.052
71	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	2.071.500		1.905.780
72	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	1.274.000		1.172.080
73	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	926.600		852.472
74	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	1.650.200		1.518.184
75	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	1.277.400		1.175.208
76	904501	ANDROSTENEDIONA	1.650.200		1.518.184
77	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	1.650.200		1.518.184
78	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1.277.400		1.175.208
79	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	1.277.400		1.175.208
80	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	926.600		852.472
81	902079	ANTICOAGULANTE LÚPICO	88.100		81.052
82	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	915.300		842.076
83	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	171.800		158.056
84	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	470.800		433.136
85	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	241.000		221.720
86	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	836.000		769.120
87	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	836.000		769.120
88	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	171.800		158.056
89	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	1.277.400		1.175.208
90	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.813.800		1.668.696
91	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	2.763.800		2.542.696
92	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	66.800		61.456
93	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3.174.200		2.920.264
94	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1.813.800		1.668.696
95	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	3.174.200		2.920.264
96	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1.813.800		1.668.696
97	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	1.813.800		1.668.696
98	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	1.813.800		1.668.696
99	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	139.500		128.340
100	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.500		128.340
101	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.500		128.340
102	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.500		128.340
103	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.500		128.340
104	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	139.500		128.340
105	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.200		134.504

106	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.200		134.504
107	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.000		188.600
108	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	205.000		188.600
109	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	301.300		277.196
110	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.200		177.744
111	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	193.200		177.744
112	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	193.200		177.744
113	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	193.200		177.744
114	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	193.200		177.744
115	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	193.200		177.744
116	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	193.200		177.744
117	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	62.200		57.224
118	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	115.800		106.536
119	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	181.800		167.256
120	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	115.800		106.536
121	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	544.700		501.124
122	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1.650.200		1.518.184
123	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	926.600		852.472
124	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	280.500		258.060
125	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	350.400		322.368
126	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	425.000		391.000
127	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	425.000		391.000
128	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.650.200		1.518.184
129	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	2.763.800		2.542.696
130	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1.813.800		1.668.696
131	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	89.200		82.064
132	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	425.000		391.000
133	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	86.800		79.856
134	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(50)	24.600		22.632
135	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	732.200		673.624
136	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)(50)	4.341.800		3.994.456
137	935305	APLICACION O CAMBIO DEYESO EN PIE(50)	328.700		302.404
138	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	697.400		641.608
139	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	328.700		302.404
140	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	85.900		79.028
141	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	3.114.200		2.865.064
142	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	3.387.900		3.116.868
143	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	4.137.700		3.806.684
144	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	4.137.700		3.806.684
145	810116	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	3.174.200		2.920.264
146	810115	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	926.600		852.472
147	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	1.277.400		1.175.208
148	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	1.813.800		1.668.696
149	812101	ARTRODESIS DE CADERA	3.749.000		3.449.080
150	812402	ARTRODESIS DE CODO	1.277.400		1.175.208
151	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	926.600		852.472
152	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	926.600		852.472
153	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	926.600		852.472
154	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	5.640.700		5.189.444
155	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.888.300		4.497.236
156	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	4.888.300		4.497.236

157	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	4.686.200		4.311.304
158	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.888.300		4.497.236
159	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	4.819.600		4.434.032
160	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	4.819.600		4.434.032
161	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.830.700		4.444.244
162	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	5.640.700		5.189.444
163	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.277.400		1.175.208
164	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.277.400		1.175.208
165	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.813.800		1.668.696
166	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.274.000		1.172.080
167	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.277.400		1.175.208
168	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.813.800		1.668.696
169	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.277.400		1.175.208
170	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.813.800		1.668.696
171	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	544.700		501.124
172	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	3.114.200		2.865.064
173	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	926.600		852.472
174	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	1.650.200		1.518.184
175	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.813.800		1.668.696
176	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2.071.500		1.905.780
177	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.813.800		1.668.696
178	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	1.650.200		1.518.184
179	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	610.200		561.384
180	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	304.600		280.232
181	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	141.600		130.272
182	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	556.000		511.520
183	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	474.300		436.356
184	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	183.000		168.360
185	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	474.300		436.356
186	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	610.200		561.384
187	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	474.300		436.356
188	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	517.500		476.100
189	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	806.800		742.256
190	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	574.300		528.356
191	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	88.500		81.420
192	801201	ARTROTOMIA DE CODO	1.650.200		1.518.184
193	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	655.300		602.876
194	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	1.277.400		1.175.208
195	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	1.650.200		1.518.184
196	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	1.650.200		1.518.184
197	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	1.277.400		1.175.208
198	801401	ARTROTOMIA EN MANO	1.277.400		1.175.208
199	801801	ARTROTOMIA EN PIE	926.600		852.472
200	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	517.500		476.100
201	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	761.600		700.672

202	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	517.500		476.100
203	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	166.200		152.904
204	779802	ASTRAGALECTOMIA	183.000		168.360
205	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	610.200		561.384
206	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	610.200		561.384
207	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	610.200		561.384
208	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	578.600		532.312
209	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	578.600		532.312
210	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	888.900		817.788
211	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	870.400		800.768
212	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	772.100		710.332
213	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.687		57.672
214	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.211		56.314
215	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.144		78.332
216	903003	BICARBONATO	59.615		54.846
217	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	12.673		11.659
218	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	732.200		673.624
219	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	698.926		643.012
220	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	519.850		478.262
221	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	519.850		478.262
222	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	519.850		478.262
223	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	1.917.002		1.763.642
224	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	698.926		643.012
225	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	915.300		842.076
226	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	519.850		478.262
227	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA	698.926		643.012
228	774912	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA	698.926		643.012
229	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA	698.926		643.012
230	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	51.432		47.317
231	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.336		99.669
232	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	2.564.133		2.359.002
233	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2.564.133		2.359.002
234	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	171.800		158.056
235	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	297.861		274.032
236	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	470.800		433.136
237	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	297.861		274.032
238	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	241.000		221.720
239	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	836.000		769.120
240	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	836.000		769.120
241	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	171.800		158.056
242	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	2.937.085		2.702.118
243	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	199.947		183.951
244	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	76.467		70.350
245	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	151.409		139.296
246	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.522		67.640
247	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	2.116.192		1.946.897
248	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	2.143.778		1.972.276
249	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	1.277.400		1.175.208
250	823101	BURSECTOMIA DE MANO	1.813.800		1.668.696
251	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	55.061		50.656
252	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	25.769		23.707
253	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	25.769		23.707
254	903604	CALCIO IÓNICO	44.456		40.900
255	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	25.769		23.707
256	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	174.006		160.086
257	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.336		99.669
258	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.336		99.669
259	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	36.918		33.965
260	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	36.918		33.965
261	83803	CANTOPLASTIA	698.926		643.012

262	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	51.065		46.980
263	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.615.939		1.486.664
264	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.615.939		1.486.664
265	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.534.139		1.411.408
266	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
267	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.534.139		1.411.408
268	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.564.133		2.359.002
269	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.534.139		1.411.408
270	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.534.139		1.411.408
271	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.263.152		2.082.100
272	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.263.152		2.082.100
273	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	64.473		59.315
274	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	113.017		103.976
275	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	41.336		38.029
276	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	134.734		123.955
277	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.942		130.587
278	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.942		130.587
279	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	500.342		460.315
280	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	571.706		525.970
281	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	500.342		460.315
282	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	500.342		460.315
283	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	76.834		70.687
284	903006	CAROTENOS	33.394		30.722
285	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	2.158.921		1.986.207
286	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	47.804		43.980
287	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	47.804		43.980
288	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	90.242		83.023
289	902101	CÉLULAS L.E.	8.677		7.983
290	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.878		79.008
291	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.424		116.310
292	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	60.166		55.353
293	904804	CETOESTEROIDES 17	93.821		86.315
294	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.213		59.996
295	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.173		47.999
296	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.742		54.963
297	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	80.096		73.688
298	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	43.807		40.302
299	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.332		103.345
300	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	3.127.141		2.876.970
301	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	77.201		71.025
302	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.201		71.025
303	908314	CISTINA CUANTITATIVA	85.878		79.008
304	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.357		73.928
305	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.357		73.928
306	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	637.286		586.303
307	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	97.132		89.361
308	903813	CLORO	13.781		12.679
309	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	13.781		12.679
310	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	13.781		12.679
311	905307	CLORPROMAZINA	51.432		47.317
312	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	68.525		63.043
313	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	68.525		63.043
314	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	61.211		56.314
315	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2.564.133		2.359.002
316	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	7.219.899		6.642.307
317	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	30.450		28.014

318	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	35.865		32.996
319	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	35.865		32.996
320	903818	COLESTEROL TOTAL	36.918		33.965
321	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	2.852.655		2.624.443
322	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	1.534.139		1.411.408
323	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.534.139		1.411.408
324	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.534.139		1.411.408
325	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.534.139		1.411.408
326	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	43.807		40.302
327	903420	COLINESTERASA SERICA	46.507		42.786
328	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	19.196		17.660
329	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	15.588		14.323
330	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	23.510		21.629
331	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	92.401		85.009
332	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	123.536		113.653
333	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	123.536		113.653
334	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	2.749.969		2.529.971
335	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
336	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	3.275.418		3.013.385
337	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	2.749.969		2.529.971
338	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2.385.502		2.176.262
339	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2.749.969		2.529.971
340	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	2.937.085		2.702.118
341	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	62.687		57.672
342	890366	CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	62.687		57.672
343	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	62.687		57.672
344	890335	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	62.687		57.672
345	890336	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	62.687		57.672
346	890339	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	62.687		57.672
347	890343	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	62.687		57.672
348	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	62.687		57.672
349	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	62.687		57.672
350	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	44.860		41.271
351	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	44.860		41.271
352	890308	CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA	38.015		34.974
353	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	62.687		57.672
354	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	62.687		57.672
355	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	62.687		57.672
356	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	62.687		57.672
357	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS	62.687		57.672
358	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	62.687		57.672
359	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	62.687		57.672
360	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	62.687		57.672
361	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	43.440		39.965
362	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	44.860		41.271
363	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	44.860		41.271
364	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	40.015		36.814
365	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	71.419		65.705
366	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	71.419		65.705

367	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	71.419		65.705
368	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	72.169		66.395
369	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	22.458		20.661
370	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	22.458		20.661
371	901206	COPROCULTIVO	96.030		88.348
372	907002	COPROLÓGICO	11.989		11.030
373	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	18.089		16.642
374	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	36.918		33.965
375	907004	COPROSCÓPICO	47.119		43.349
376	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	4.647.712		4.275.895
377	32003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.422.462		3.148.665
378	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.422.462		3.148.665
379	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	2.937.085		2.702.118
380	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	2.937.085		2.702.118
381	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	2.937.085		2.702.118
382	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	1.184.505		1.089.745
383	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.184.505		1.089.745
384	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	698.926		643.012
385	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	1.812.771		1.667.749
386	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	2.763.800		2.542.696
387	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	2.937.085		2.702.118
388	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.184.505		1.089.745
389	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.184.505		1.089.745
390	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.370.905		1.261.233
391	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	2.749.969		2.529.971
392	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	2.749.969		2.529.971
393	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	1.184.505		1.089.745
394	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.683.921		1.549.207
395	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	2.937.085		2.702.118
396	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.812.771		1.667.749
397	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	2.564.133		2.359.002
398	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	85.878		79.008
399	904812	CORTISOL AM	85.878		79.008
400	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	85.878		79.008
401	904813	CORTISOL PM	85.878		79.008
402	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	109.388		100.637
403	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	48.961		45.044
404	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	39.127		35.997
405	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	39.127		35.997
406	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	27.873		25.643
407	903822	CREATINA	20.354		18.726
408	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	20.354		18.726
409	903823	CREATININA DEPURACIÓN	27.873		25.643
410	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	17.409		16.016
411	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	17.409		16.016
412	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.409		16.016
413	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	108.336		99.669
414	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	48.961		45.044
415	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.564.133		2.359.002
416	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.749.969		2.529.971
417	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	13.354		12.286
418	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	85.454		78.618
419	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	52.965		48.728
420	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA	73.242		67.383
421	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL	73.242		67.383
422	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA	73.242		67.383
423	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	73.242		67.383
424	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	55.361		50.932

425	901201	CULTIVO PARA HONGOS	42.755		39.335
426	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	42.755		39.335
427	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	42.755		39.335
428	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	80.357		73.928
429	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	70.996		65.316
430	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	66.800		61.456
431	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	104.023		95.701
432	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.683.921		1.549.207
433	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	140.940		129.665
434	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	98.778		90.876
435	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	48.961		45.044
436	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	48.961		45.044
437	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	48.961		45.044
438	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	85.144		78.332
439	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	152.144		139.972
440	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	102.498		94.298
441	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	84.092		77.365
442	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	25.769		23.707
443	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1.683.921		1.549.207
444	841801	DESARTICULACION DE CADERA	3.174.200		2.920.264
445	840601	DESARTICULACION DE CODO	1.813.800		1.668.696
446	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	3.174.200		2.920.264
447	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA	1.813.800		1.668.696
448	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	1.813.800		1.668.696
449	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO	1.813.800		1.668.696
450	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	539.152		496.020
451	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
452	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +	2.463.133		2.266.082
453	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.650.113		1.518.104
454	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL)	1.534.139		1.411.408
455	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	2.765.248		2.544.028
456	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	884.407		813.654
457	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.650.113		1.518.104
458	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.581.555		1.455.031
459	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	884.407		813.654
460	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	884.407		813.654
461	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	884.407		813.654
462	862003	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	884.407		813.654
463	862004	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	884.407		813.654
464	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
465	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
466	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.370.905		1.261.233
467	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	1.454.160		1.337.827
468	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	1.534.139		1.411.408
469	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
470	44303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
471	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.534.139		1.411.408
472	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1.184.505		1.089.745
473	44211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	5.631.298		5.180.794
474	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	2.564.133		2.359.002
475	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	2.564.133		2.359.002

476	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	3.422.462		3.148.665
477	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	74.680		68.706
478	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	21.350		19.642
479	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	66.265		60.964
480	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	70.996		65.316
481	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	93.821		86.315
482	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	43.807		40.302
483	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	42.755		39.335
484	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	62.687		57.672
485	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.917.002		1.763.642
486	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.919		96.525
487	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	884.407		813.654
488	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	884.407		813.654
489	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	2.798.966		2.575.049
490	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	2.798.966		2.575.049
491	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	2.798.966		2.575.049
492	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	698.926		643.012
493	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	2.798.966		2.575.049
494	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	2.798.966		2.575.049
495	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	2.798.966		2.575.049
496	905727	DROGAS DE ABUSO	63.054		58.010
497	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	48.961		45.044
498	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	139.500		128.340
499	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	139.500		128.340
500	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	142.194		130.818
501	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	139.500		128.340
502	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	139.500		128.340
503	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	139.500		128.340
504	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	142.194		130.818
505	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	139.500		128.340
506	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	146.200		134.504
507	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	146.200		134.504
508	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	205.000		188.600
509	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	205.000		188.600
510	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	263.062		242.017
511	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	142.194		130.818
512	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	135.491		124.652
513	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	301.300		277.196
514	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	193.200		177.744
515	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	193.200		177.744
516	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	193.200		177.744
517	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	193.200		177.744
518	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	193.200		177.744
519	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	193.200		177.744
520	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	193.200		177.744
521	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	67.367		61.978
522	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	62.200		57.224
523	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	105.074		96.668
524	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	77.201		71.025
525	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	58.690		53.995
526	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	120.642		110.991
527	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	171.706		157.970
528	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.458		20.661
529	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.969		99.331
530	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.265		60.964

531	762101	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	1.683.921		1.549.207
532	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	204.366		188.017
533	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	408.309		375.644
534	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	19.196		17.660
535	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1.917.002		1.763.642
536	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	1.917.002		1.763.642
537	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.332		103.345
538	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.332		103.345
539	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.332		103.345
540	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.332		103.345
541	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.332		103.345
542	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.250		86.710
543	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.332		103.345
544	902106	ERITROPOYETINA	88.773		81.671
545	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	6.835		6.288
546	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	6.835		6.288
547	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	2.937.085		2.702.118
548	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	1.184.505		1.089.745
549	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	2.749.969		2.529.971
550	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	2.749.969		2.529.971
551	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	2.749.969		2.529.971
552	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	2.749.969		2.529.971
553	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIORPERCUTÁNEA	2.749.969		2.529.971
554	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	1.184.505		1.089.745
555	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	1.184.505		1.089.745
556	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	884.407		813.654
557	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.184.505		1.089.745
558	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.683.921		1.549.207
559	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.184.505		1.089.745
560	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	884.407		813.654
561	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.370.905		1.261.233
562	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.683.921		1.549.207
563	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.534.139		1.411.408
564	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.534.139		1.411.408
565	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.184.505		1.089.745
566	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	147.096		135.328
567	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	97.450		89.654
568	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	65.580		60.334
569	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	17.409		16.016
570	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	25.769		23.707
571	904503	ESTRADIOL	82.471		75.873
572	904505	ESTRIOL LIBRE	98.184		90.329
573	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	115.800		106.536
574	898803	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	181.800		167.256
575	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	41.704		38.368
576	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	148.197		136.341
577	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	115.800		106.536
578	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	28.608		26.319
579	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	2.116.192		1.946.897
580	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	2.116.192		1.946.897
581	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	2.116.192		1.946.897
582	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	2.257.317		2.076.732
583	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	331.209		304.712

584	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	2.116.192		1.946.897
585	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	2.116.192		1.946.897
586	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	2.116.192		1.946.897
587	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	51.432		47.317
588	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	14.883		13.692
589	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	1.917.002		1.763.642
590	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	1.917.002		1.763.642
591	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	30.450		28.014
592	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	17.409		16.016
593	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	1.683.921		1.549.207
594	30216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.422.462		3.148.665
595	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.422.462		3.148.665
596	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE	3.422.462		3.148.665
597	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.422.462		3.148.665
598	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.422.462		3.148.665
599	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.422.462		3.148.665
600	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.718.862		3.421.353
601	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP	3.718.862		3.421.353
602	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN	3.718.862		3.421.353
603	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.466.455		3.189.139
604	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.718.862		3.421.353
605	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.718.862		3.421.353
606	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.718.862		3.421.353
607	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.718.862		3.421.353
608	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.718.862		3.421.353
609	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.718.862		3.421.353
610	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.718.862		3.421.353
611	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	10.887		10.016
612	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	698.926		643.012
613	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.852.655		2.624.443
614	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	2.852.655		2.624.443
615	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.852.655		2.624.443
616	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	2.852.655		2.624.443
617	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.852.655		2.624.443
618	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.852.655		2.624.443
619	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	884.407		813.654
620	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA(96)	1.184.505		1.089.745
621	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	1.328.007		1.221.766
622	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
623	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	1.246.207		1.146.510
624	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	2.564.133		2.359.002
625	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	884.407		813.654

626	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	519.850		478.262
627	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	884.407		813.654
628	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	698.926		643.012
629	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA(96)	884.407		813.654
630	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	1.184.505		1.089.745
631	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1.184.505		1.089.745
632	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.534.139		1.411.408
633	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	1.184.505		1.089.745
634	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	1.328.007		1.221.766
635	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	2.327.719		2.141.501
636	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.534.139		1.411.408
637	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.184.505		1.089.745
638	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.534.139		1.411.408
639	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.184.505		1.089.745
640	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2.749.969		2.529.971
641	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
642	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
643	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
644	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
645	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1 411.408
646	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
647	808704	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.616.795		2.407.451
648	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	884.407		813.654
649	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	1.744.789		1.605.206
650	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO(96)	1.184.505		1.089.745
651	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	710.800		653.936
652	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	1.328.007		1.221.766
653	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	884.407		813.654
654	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.534.139		1.411.408
655	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	1.246.207		1.146.510
656	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	1.110.754		1.021.894
657	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.110.754		1.021.894
658	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA	1.534.139		1.411.408
659	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	884.407		813.654
660	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	710.800		653.936
661	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	884.407		813.654
662	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	884.407		813.654
663	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA	884.407		813.654
664	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN RADIO O CUBITO(96)	884.407		813.654
665	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENCARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)(96)	1.378.772		1.268.470
666	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENTIBIA O PERONE(96)	1.154.400		1.062.048
667	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	82.116		75.547
668	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	544.700		501.124
669	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	489.823		450.637

670	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	171.706		157.970
671	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	403.995		371.675
672	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	17.721		16.303
673	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	34.446		31.690
674	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	19.931		18.337
675	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.502		28.982
676	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	34.446		31.690
677	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	34.446		31.690
678	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	34.446		31.690
679	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	34.446		31.690
680	902021	FACTOR XI [PTA]	34.446		31.690
681	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	34.446		31.690
682	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	34.446		31.690
683	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	1.650.200		1.518.184
684	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	1.184.505		1.089.745
685	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	1.184.505		1.089.745
686	905308	FENCICLIDINA	40.969		37.691
687	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	28.608		26.319
688	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	28.608		26.319
689	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	118.482		109.003
690	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	98.949		91.033
691	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	100.663		92.610
692	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	51.432		47.317
693	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	32.236		29.657
694	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	32.236		29.657
695	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	10.096		9.288
696	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	32.236		29.657
697	903018	FERRITINA	69.209		63.672
698	902024	FIBRINÓGENO	27.556		25.352
699	798106	FIJACIÓN DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	2.564.133		2.359.002
700	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.564.133		2.359.002
701	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.564.133		2.359.002
702	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	15.568		14.323
703	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	926.600		852.472
704	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	175.044		161.040
705	903830	FOSFATASA ÁCIDA	25.769		23.707
706	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	67.367		61.978
707	903833	FOSFATASA ALCALINA	22.091		20.324
708	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	33.394		30.722
709	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	33.394		30.722
710	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.922		78.128
711	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.922		78.128
712	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	24.244		22.304
713	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	24.244		22.304
714	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	52.908		48.675
715	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	19.196		17.660
716	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	27.556		25.352
717	903305	FRUCTOSA	101.818		93.673
718	903425	FRUCTOSAMINA	33.712		31.015
719	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	91.611		84.282
720	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	33.394		30.722
721	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	36.918		33.965
722	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	2.852.655		2.624.443
723	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	68.465		62.988
724	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.291		152.988
725	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	2.379.154		2.188.822
726	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	77.886		71.655
727	906316	Giardia lamblia MANUAL	89.507		82.346
728	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	92.769		85.347
729	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	88.350		81.282

730	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	10.887		10.016
731	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	65.580		60.334
732	903840	GLUCOSA EN ORINA	12.306		11.322
733	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	18.089		16.642
734	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	46.017		42.336
735	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	46.017		42.336
736	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	46.017		42.336
737	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	42.127		38.757
738	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.265		60.964
739	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	25.769		23.707
740	129M02	HABITACION BIPERSONAL	280.500		258.060
741	129M01	HABITACION UNIPERSONAL	350.400		322.368
742	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	40.969		37.691
743	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.865		32.996
744	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.900		56.028
745	902211	HEMATOCRITO	5.416		4.983
746	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	1.917.002		1.763.642
747	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	2.564.133		2.359.002
748	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	1.917.002		1.763.642
749	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.059.807		975.022
750	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.534.139		1.411.408
751	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] ENLAMINA O TUBO	28.608		26.319
752	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	15.935		14.660
753	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	38.796		35.692
754	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	38.796		35.692
755	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	28.608		26.319
756	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	85.878		79.008
757	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	85.878		79.008
758	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	85.878		79.008
759	902213	HEMOGLOBINA	11.254		10.354
760	902110	HEMOGLOBINA A 2	63.794		58.690
761	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	39.861		36.672
762	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	66.265		60.964
763	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	66.265		60.964
764	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	57.271		52.689
765	907102	HEMOGLOBINURIA	33.394		30.722
766	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	30.083		27.676
767	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	30.767		28.306
768	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	15.568		14.323
769	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	15.568		14.323
770	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	68.525		63.043
771	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.917		98.364
772	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.445		104.369
773	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	107.235		98.656
774	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.185		96.770
775	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.023		95.701
776	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.793		120.330
777	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.793		120.330
778	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	130.793		120.330
779	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.793		120.330
780	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	486.290		447.387
781	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121.710		111.973
782	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	414.643		381.472
783	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.096		135.328
784	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.917		98.364

785	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.917		98.364
786	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.383		82.232
787	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	884.407		813.654
788	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	884.407		813.654
789	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
790	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD	1.534.139		1.411.408
791	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
792	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
793	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.184.505		1.089.745
794	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.184.505		1.089.745
795	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.446		88.730
796	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.226		106.008
797	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.446		88.730
798	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.446		88.730
799	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	55.061		50.656
800	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	2.116.192		1.946.897
801	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	40.229		37.011
802	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	47.542		43.739
803	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	92.120		84.750
804	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	110.490		101.651
805	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	119.222		109.684
806	903846	HIERRO TOTAL	51.512		47.391
807	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	181.541		167.018
808	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.542		43.739
809	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.542		43.739
810	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.336		99.669
811	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	82.249		75.669
812	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	111.281		102.379
813	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	111.281		102.379
814	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	111.281		102.379
815	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	238.756		219.656
816	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	238.756		219.656
817	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	95.296		87.672
818	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	312.702		287.686
819	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	78.135		71.884
820	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	110.490		101.651
821	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	244.912		225.319
822	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	126.424		116.310
823	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	140.940		129.665
824	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	134.734		123.955
825	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.023		95.701
826	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	48.961		45.044
827	908856	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	213.729		196.631
828	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	425.000		391.000
829	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	425.000		391.000
830	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	365.318		336.093
831	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.427		58.353
832	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	1.650.200		1.518.184
833	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.564.133		2.359.002
834	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.127.141		2.876.970
835	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.683.921		1.549.207
836	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1.812.771		1.667.749

837	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	3.436.619		3.161.689
838	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.683.921		1.549.207
839	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.749.969		2.529.971
840	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.749.969		2.529.971
841	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	2.763.800		2.542.696
842	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2.749.969		2.529.971
843	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
844	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.650.113		1.518.104
845	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	2.749.969		2.529.971
846	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	2.937.085		2.702.118
847	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.534.139		1.411.408
848	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	1.813.800		1.668.696
849	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2.564.133		2.359.002
850	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	1.683.921		1.549.207
851	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.263.152		2.082.100
852	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	2.564.133		2.359.002
853	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2.749.969		2.529.971
854	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	3.466.455		3.189.139
855	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	89.200		82.064
856	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	119.590		110.023
857	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	61.211		56.314
858	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.996		65.316
859	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	76.834		70.687
860	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.611		84.282
861	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	61.211		56.314
862	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.211		56.314
863	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	61.211		56.314
864	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	142.349		130.961
865	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	180.439		166.004
866	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170.655		157.003
867	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	88.754		81.654
868	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.769		85.347
869	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.727		69.669
870	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	108.336		99.669
871	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	108.336		99.669
872	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	108.336		99.669
873	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	108.336		99.669
874	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	69.209		63.672
875	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	69.209		63.672
876	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	69.209		63.672
877	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	69.209		63.672
878	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	69.209		63.672
879	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	69.209		63.672
880	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	69.209		63.672
881	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	69.209		63.672
882	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	30.450		28.014
883	48201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DEL NERVIO PERIFERICO CON FINES 54- ANALGESICOS SOD	425.000		391.000
884	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	515.960		474.683
885	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD+	86.800		79.856
886	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	24.600		22.632
887	903605	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	13.781		12.679
888	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.196		79.300
889	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	126.424		116.310
890	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	88.038		80.995
891	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	884.407		813.654
892	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408

893	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
894	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	790.916		727.643
895	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	142.048		130.684
896	906322	Legionella spp ANTÍGENO	142.048		130.684
897	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	20.354		18.726
898	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.807		40.302
899	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.807		40.302
900	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	43.807		40.302
901	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	3.872.268		3.562.487
902	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	73.890		67.979
903	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
904	831902	LIBERACION DE MUSCULO	1.452.705		1.336.489
905	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	2.564.133		2.359.002
906	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	2.564.133		2.359.002
907	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.246.207		1.146.510
908	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.246.207		1.146.510
909	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.607		90.718
910	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.184		90.329
911	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	153.980		141.662
912	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	124.434		114.479
913	903847	LIPASA	46.384		42.673
914	903431	LIPOPROTEÍNA A	105.074		96.668
915	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	76.834		70.687
916	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	79.361		73.012
917	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	70.311		64.686
918	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	78.620		72.330
919	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	42.755		39.335
920	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	76.834		70.687
921	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	76.834		70.687
922	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	884.407		813.654
923	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	1.917.002		1.763.642
924	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	1.917.002		1.763.642
925	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	3.962.068		3.645.103
926	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	54.010		49.689
927	905312	LITIO AUTOMATIZADO	30.083		27.676
928	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	27.873		25.643
929	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	27.873		25.643
930	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	27.873		25.643
931	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	2.852.655		2.624.443
932	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	2.749.969		2.529.971
933	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	2.749.969		2.529.971
934	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	198.528		182.646
935	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.127.141		2.876.970
936	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.127.141		2.876.970
937	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
938	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	91.611		84.282
939	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	1.615.939		1.486.664
940	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.760		35.659
941	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	18.089		16.642
942	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	63.427		58.353
943	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	47.804		43.980
944	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.804		43.980

945	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.804		43.980
946	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	47.804		43.980
947	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	2.116.192		1.946.897
948	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.173		47.999
949	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	55.061		50.656
950	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	55.061		50.656
951	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.132		89.361
952	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	3.962.068		3.645.103
953	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	39.127		35.997
954	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.534.139		1.411.408
955	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.615.939		1.486.664
956	820201	MIOTOMIA DE MANO	732.200		673.624
957	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	61.635		56.704
958	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	37.657		34.644
959	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	43.807		40.302
960	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	61.211		56.314
961	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	122.484		112.685
962	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	86.930		79.976
963	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.704		38.368
964	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.704		38.368
965	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.704		38.368
966	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	73.522		67.640
967	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	48.961		45.044
968	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	61.211		56.314
969	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	63.427		58.353
970	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
971	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
972	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	698.926		643.012
973	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	2.130.404		1.959.972
974	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	698.926		643.012
975	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	2.130.404		1.959.972
976	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	1.744.789		1.605.206
977	38201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	4.341.800		3.994.456
978	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
979	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	1.370.905		1.261.233
980	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	2.876.183		2.646.088
981	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	2.876.183		2.646.088
982	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	2.468.352		2.270.884
983	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.769.333		2.547.786
984	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.534.139		1.411.408
985	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.769.333		2.547.786
986	903856	NITRÓGENO UREICO	14.516		13.355
987	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	14.516		13.355
988	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.173		47.999
989	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.657		34.644
990	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	55.796		51.332
991	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.804		43.980
992	906333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	99.236		91.297
993	862701	ONICECTOMIA	481.760		443.219
994	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.534.139		1.411.408
995	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.956		53.320
996	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	56.113		51.624
997	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	72.415		66.622
998	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	24.612		22.643
999	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	24.612		22.643
1000	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	328.700		302.404
1001	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	697.400		641.608
1002	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	328.700		302.404
1003	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	2.564.133		2.359.002
1004	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	2.876.183		2.646.088
1005	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.534.139		1.411.408

1006	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.534.139		1.411.408
1007	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	2.937.085		2.702.118
1008	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1009	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	2.937.085		2.702.118
1010	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.534.139		1.411.408
1011	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.184.505		1.089.745
1012	772606	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.534.139		1.411.408
1013	772609	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.534.139		1.411.408
1014	772604	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.534.139		1.411.408
1015	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	1.917.002		1.763.642
1016	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1.917.002		1.763.642
1017	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	2.564.133		2.359.002
1018	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	3.422.462		3.148.665
1019	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1020	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1021	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	2.852.819		2.624.593
1022	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.937.085		2.702.118
1023	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1024	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.937.085		2.702.118
1025	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1026	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	2.564.133		2.359.002
1027	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	1.683.921		1.549.207
1028	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1.683.921		1.549.207
1029	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	2.876.183		2.646.088
1030	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	2.876.183		2.646.088
1031	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.059.807		975.022
1032	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.454.160		1.337.827
1033	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.454.160		1.337.827
1034	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	2.876.183		2.646.088
1035	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	2.876.183		2.646.088
1036	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	2.876.183		2.646.088
1037	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	2.876.183		2.646.088
1038	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.917.002		1.763.642
1039	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.917.002		1.763.642
1040	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.917.002		1.763.642
1041	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.917.002		1.763.642
1042	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1043	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	3.127.141		2.876.970
1044	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	3.127.141		2.876.970
1045	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1.683.921		1.549.207
1046	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	2.937.085		2.702.118
1047	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	2.907.085		2.674.518
1048	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1049	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	2.937.085		2.702.118
1050	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	2.937.085		2.702.118
1051	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	14.516		13.355
1052	53113	BLOQUEO DE NERVIO CONTINUO	85.900		79.028
1053	839600	PAQUETE INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	171.210		157.513
1054	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	3.114.200		2.865.064
1055	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	2.143.778		1.972.276
1056	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	57.956		53.320
1057	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.113		51.624
1058	902029	PLASMINÓGENO	61.211		56.314
1059	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.059.807		975.022
1060	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIONGENITALES) ENTRE UNO A DOS	1.534.139		1.411.408
1061	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	1.683.921		1.549.207
1062	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	1.184.505		1.089.745

1063	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.419		127.345
1064	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	30.450		28.014
1065	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	30.450		28.014
1066	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	36.918		33.965
1067	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	43.123		39.673
1068	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	43.123		39.673
1069	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	43.123		39.673
1070	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.226		106.008
1071	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	469.575		432.009
1072	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	362.659		333.646
1073	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	78.620		72.330
1074	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	513.444		472.368
1075	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	42.755		39.335
1076	904510	PROGESTERONA	101.818		93.673
1077	904108	PROLACTINA	80.355		73.927
1078	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	98.184		90.329
1079	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	67.000		61.640
1080	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	77.519		71.317
1081	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	86.930		79.976
1082	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	61.211		56.314
1083	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	18.089		16.642
1084	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	171.706		157.970
1085	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	92.034		84.671
1086	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	100.711		92.654
1087	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	79.729		73.351
1088	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	134.734		123.955
1089	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	15.568		14.323
1090	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	76.834		70.687
1091	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	13.781		12.679
1092	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	12.306		11.322
1093	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	12.306		11.322
1094	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.132		89.361
1095	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	51.432		47.317
1096	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	51.432		47.317
1097	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	51.432		47.317
1098	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	13.408		12.335
1099	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	83.302		76.638
1100	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	83.302		76.638
1101	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	83.302		76.638
1102	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	83.302		76.638
1103	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	468.785		431.282
1104	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	19.196		17.660
1105	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	26.822		24.676
1106	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	3.387.900		3.116.868
1107	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	35.865		32.996
1108	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	95.798		88.134
1109	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	94.796		87.212
1110	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	125.934		115.859
1111	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	79.361		73.012
1112	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	57.161		52.588
1113	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	90.732		83.473
1114	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	79.361		73.012
1115	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	74.161		68.228
1116	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	74.161		68.228
1117	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	35.865		32.996
1118	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	62.967		57.930

1119	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	62.967		57.930
1120	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	57.161		52.588
1121	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	74.161		68.228
1122	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	57.161		52.588
1123	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	57.161		52.588
1124	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	93.794		86.290
1125	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	91.734		84.395
1126	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	98.184		90.329
1127	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	114.484		105.325
1128	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	99.284		91.341
1129	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	95.798		88.134
1130	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	83.607		76.918
1131	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	73.470		67.592
1132	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	74.161		68.228
1133	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	74.161		68.228
1134	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	74.161		68.228
1135	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	74.161		68.228
1136	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	74.161		68.228
1137	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	57.161		52.588
1138	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	74.161		68.228
1139	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	74.161		68.228
1140	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	47.436		43.641
1141	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	74.161		68.228
1142	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	74.161		68.228
1143	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	95.798		88.134
1144	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	57.161		52.588
1145	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	74.161		68.228
1146	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	57.161		52.588
1147	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	81.230		74.732
1148	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	74.161		68.228
1149	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	89.096		81.968
1150	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	74.161		68.228
1151	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	74.161		68.228
1152	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	57.161		52.588
1153	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.PY LATERAL DECUBITO LATERALOBLICUAS O LATERAL)	81.230		74.732
1154	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	73.910		67.997
1155	870114	RADIOGRAFÍA PANORAMICADE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	125.005		115.005
1156	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	73.788		67.885
1157	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	85.611		78.762
1158	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	32.236		29.657
1159	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	1.917.002		1.763.642
1160	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	2.852.655		2.624.443
1161	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	4.137.700		3.806.684
1162	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	4.137.700		3.806.684
1163	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
1164	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	1.683.921		1.549.207
1165	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
1166	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	2.651.950		2.439.794
1167	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	1.683.921		1.549.207
1168	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
1169	907104	RECUENTO DE ADDIS	19.931		18.337
1170	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	19.196		17.660
1171	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	12.306		11.322
1172	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	12.306		11.322
1173	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	19.196		17.660
1174	907105	RECUENTO HAMBURGUER	30.450		28.014
1175	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	2.666.483		2.453.164
1176	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	2.666.483		2.453.164

1177	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	2.666.483		2.453.164
1178	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.127.141		2.876.970
1179	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	2.193.289		2.017.826
1180	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	2.468.352		2.270.884
1181	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1.744.789		1.605.206
1182	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2.090.939		1.923.664
1183	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.534.139		1.411.408
1184	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.769.333		2.547.786
1185	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	2.769.333		2.547.786
1186	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.615.939		1.486.664
1187	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.224.485		2.966.526
1188	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.534.139		1.411.408
1189	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	1.184.505		1.089.745
1190	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.193.289		2.017.826
1191	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	2.564.133		2.359.002
1192	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	2.564.133		2.359.002
1193	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	2.468.352		2.270.884
1194	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	2.564.133		2.359.002
1195	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	3.174.200		2.920.264
1196	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	2.564.133		2.359.002
1197	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	2.666.483		2.453.164
1198	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.615.939		1.486.664
1199	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	2.769.333		2.547.786
1200	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	2.769.333		2.547.786
1201	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.769.333		2.547.786
1202	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.769.333		2.547.786
1203	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.769.333		2.547.786
1204	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.769.333		2.547.786
1205	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	2.263.152		2.082.100
1206	792601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	926.600		852.472
1207	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.615.939		1.486.664
1208	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	2.769.333		2.547.786
1209	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	2.769.333		2.547.786
1210	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.769.333		2.547.786
1211	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.769.333		2.547.786
1212	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.769.333		2.547.786
1213	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.769.333		2.547.786
1214	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	2.468.352		2.270.884
1215	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1.744.789		1.605.206
1216	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	2.090.939		1.923.664
1217	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.937.085		2.702.118

1218	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.193.289		2.017.826
1219	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.666.483		2.453.164
1220	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.452.705		1.336.489
1221	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.127.141		2.876.970
1222	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.224.485		2.966.526
1223	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.277.400		1.175.208
1224	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.744.789		1.605.206
1225	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1.744.789		1.605.206
1226	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.090.939		1.923.664
1227	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	2.564.133		2.359.002
1228	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	2.564.133		2.359.002
1229	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1230	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	2.937.085		2.702.118
1231	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	2.564.133		2.359.002
1232	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	2.564.133		2.359.002
1233	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	2.564.133		2.359.002
1234	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	884.407		813.654
1235	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN	2.564.133		2.359.002
1236	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	2.564.133		2.359.002
1237	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	2.564.133		2.359.002
1238	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	2.937.085		2.702.118
1239	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	2.564.133		2.359.002
1240	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	2.852.655		2.624.443
1241	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	2.418.223		2.224.765
1242	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	2.564.133		2.359.002
1243	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	2.900.117		2.668.108
1244	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS)CON DISPOSITIVO DE FIJACION	657.217		604.640
1245	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	2.937.085		2.702.118
1246	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2.362.875		2.173.845
1247	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	2.332.375		2.145.785
1248	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	2.564.133		2.359.002
1249	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.534.139		1.411.408
1250	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.193.289		2.017.826
1251	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.534.139		1.411.408
1252	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	2.564.133		2.359.002
1253	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.184.505		1.089.745
1254	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	2.564.133		2.359.002
1255	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.769.333		2.547.786
1256	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.364.121		2.174.991
1257	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.683.921		1.549.207
1258	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1.184.505		1.089.745
1259	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1.184.505		1.089.745
1260	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	1.813.800		1.668.696

1261	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.184.505		1.089.745
1262	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.683.921		1.549.207
1263	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.650.113		1.518.104
1264	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.683.921		1.549.207
1265	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.683.921		1.549.207
1266	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.683.921		1.549.207
1267	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	698.926		643.012
1268	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.683.921		1.549.207
1269	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	884.407		813.654
1270	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	884.407		813.654
1271	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1.184.505		1.089.745
1272	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	544.700		501.124
1273	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	884.407		813.654
1274	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	796.126		732.436
1275	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.184.505		1.089.745
1276	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	1.277.400		1.175.208
1277	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	926.600		852.472
1278	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.683.921		1.549.207
1279	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	884.407		813.654
1280	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.683.921		1.549.207
1281	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	2.564.133		2.359.002
1282	797503	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	1.834.600		1.687.832
1283	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	926.600		852.472
1284	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	926.600		852.472
1285	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.615.939		1.486.664
1286	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.263.152		2.082.100
1287	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	183.695		168.999
1288	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.683.921		1.549.207
1289	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	884.407		813.654
1290	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	884.407		813.654
1291	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	884.407		813.654
1292	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	172.130		158.360
1293	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.683.921		1.549.207
1294	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.184.505		1.089.745
1295	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.184.505		1.089.745
1296	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	2.666.483		2.453.164
1297	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	2.564.133		2.359.002
1298	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
1299	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.072.600		986.792
1300	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.581.555		1.455.031
1301	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.364.121		2.174.991
1302	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2.158.921		1.986.207
1303	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	5.640.700		5.189.444
1304	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	4.368.312		4.018.847
1305	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	4.028.512		3.706.231
1306	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	4.368.312		4.018.847
1307	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	4.368.312		4.018.847
1308	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	4.888.300		4.497.236

1309	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.888.300		4.497.236
1310	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	4.686.200		4.311.304
1311	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.888.300		4.497.236
1312	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	4.819.600		4.434.032
1313	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	4.115.905		3.786.633
1314	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	4.819.600		4.434.032
1315	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	4.830.700		4.444.244
1316	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	5.640.700		5.189.444
1317	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	2.769.333		2.547.786
1318	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	1.917.002		1.763.642
1319	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3.004.633		2.764.262
1320	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
1321	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
1322	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	1.277.400		1.175.208
1323	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	1.277.400		1.175.208
1324	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	1.813.800		1.668.696
1325	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	1.274.000		1.172.080
1326	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	1.277.400		1.175.208
1327	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	1.813.800		1.668.696
1328	843401	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	1.277.400		1.175.208
1329	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	1.813.800		1.668.696
1330	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	544.700		501.124
1331	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	2.749.969		2.529.971
1332	765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	1.534.139		1.411.408
1333	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	110.490		101.651
1334	904004	RENINA TOTAL	110.490		101.651
1335	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.937.085		2.702.118
1336	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
1337	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
1338	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.683.921		1.549.207
1339	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	3.174.200		2.920.264
1340	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.030.055		1.867.651
1341	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	2.564.133		2.359.002
1342	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	2.468.352		2.270.884
1343	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	884.407		813.654
1344	819520	REPARACION O RECONSTRUCCIONDEL TENDON ROTULIANO	884.407		813.654
1345	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	2.937.085		2.702.118
1346	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.744.789		1.605.206
1347	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	698.926		643.012
1348	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.534.139		1.411.408
1349	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	698.926		643.012
1350	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.534.139		1.411.408
1351	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.534.139		1.411.408
1352	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1.370.905		1.261.233
1353	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
1354	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	884.407		813.654
1355	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
1356	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	698.926		643.012
1357	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.534.139		1.411.408
1358	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	1.683.921		1.549.207
1359	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.184.505		1.089.745
1360	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.534.139		1.411.408
1361	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.184.505		1.089.745

1362	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	1.184.505		1.089.745
1363	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.831.079		1.684.593
1364	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.917.002		1.763.642
1365	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2.564.133		2.359.002
1366	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.184.505		1.089.745
1367	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.564.133		2.359.002
1368	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	2.564.133		2.359.002
1369	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	1.534.139		1.411.408
1370	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	884.407		813.654
1371	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	884.407		813.654
1372	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	884.407		813.654
1373	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	884.407		813.654
1374	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	698.926		643.012
1375	40719	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	2.564.133		2.359.002
1376	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	2.479.418		2.281.065
1377	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	2.536.633		2.333.702
1378	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.247.557		2.067.752
1379	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	1.110.754		1.021.894
1380	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	926.600		852.472
1381	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.184.505		1.089.745
1382	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.534.139		1.411.408
1383	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.917.002		1.763.642
1384	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	884.407		813.654
1385	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	1.454.160		1.337.827
1386	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.534.139		1.411.408
1387	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.917.002		1.763.642
1388	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	1.650.200		1.518.184
1389	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	2.749.969		2.529.971
1390	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.534.139		1.411.408
1391	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	698.926		643.012
1392	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	1.813.800		1.668.696
1393	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	102.130		93.960
1394	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	1.494.562		1.374.997
1395	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL	2.071.500		1.905.780
1396	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	1.683.921		1.549.207
1397	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	19.196		17.660
1398	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	4.368.312		4.018.847
1399	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	4.368.312		4.018.847
1400	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	4.368.312		4.018.847
1401	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	4.368.312		4.018.847
1402	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	3.422.462		3.148.665
1403	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	4.368.312		4.018.847
1404	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	3.121.019		2.871.337
1405	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	3.924.262		3.610.321
1406	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	4.368.312		4.018.847
1407	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	4.368.312		4.018.847
1408	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	4.368.312		4.018.847
1409	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	4.368.312		4.018.847

1410	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	4.224.062		3.886.137
1411	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	3.992.112		3.672.743
1412	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	4.368.312		4.018.847
1413	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	3.992.112		3.672.743
1414	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	3.957.762		3.641.141
1415	31105	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA	3.422.462		3.148.665
1416	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	3.422.462		3.148.665
1417	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	3.718.862		3.421.353
1418	31103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	3.718.862		3.421.353
1419	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	3.718.862		3.421.353
1420	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.690		104.595
1421	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	108.336		99.669
1422	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	100.026		92.024
1423	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	105.074		96.668
1424	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.336		99.669
1425	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.336		99.669
1426	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	42.755		39.335
1427	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	42.755		39.335
1428	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	9.100		8.372
1429	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.013		46.012
1430	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.013		46.012
1431	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.097		105.889
1432	770201	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	1.813.600		1.668.696
1433	770101	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	926.600		852.472
1434	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	796.126		732.436
1435	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	796.126		732.436
1436	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	1.917.002		1.763.642
1437	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.683.921		1.549.207
1438	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.683.921		1.549.207
1439	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	698.926		643.012
1440	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	884.407		813.654
1441	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	884.407		813.654
1442	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.917.002		1.763.642
1443	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	1.917.002		1.763.642
1444	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.564.133		2.359.002
1445	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	50.381		46.351
1446	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	50.381		46.351
1447	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	1.282.307		1.179.722
1448	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	2.937.085		2.702.118
1449	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.564.133		2.359.002
1450	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
1451	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA(101)	2.778.473		2.556.195
1452	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	1.581.555		1.455.031
1453	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.534.139		1.411.408
1454	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	1.581.555		1.455.031
1455	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.564.133		2.359.002
1456	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1.683.921		1.549 207
1457	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.615.939		1.486.664
1458	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.615.939		1.486.664
1459	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.690		104.595
1460	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	35.499		32.659

1461	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	35.499		32.659
1462	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	35.499		32.659
1463	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	149.811		137.826
1464	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.790		108.367
1465	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.690		104.595
1466	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	53.433		49.158
1467	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	59.008		54.287
1468	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	539.152		496.020
1469	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	928.871		854.561
1470	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	678.443		624.168
1471	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	20.354		18.726
1472	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	20.354		18.726
1473	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	20.354		18.726
1474	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	20.354		18.726
1475	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	20.354		18.726
1476	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.937.085		2.702.118
1477	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	2.937.085		2.702.118
1478	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.937.085		2.702.118
1479	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	884.407		813.654
1480	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	884.407		813.654
1481	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	1.917.002		1.763.642
1482	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1.917.002		1.763.642
1483	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	63.794		58.690
1484	838830	TENODESIS	1.683.921		1.549.207
1485	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	1.370.905		1.261.233
1486	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.615.939		1.486.664
1487	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.615.939		1.486.664
1488	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	2.769.333		2.547.786
1489	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	2.769.333		2.547.786
1490	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	884.407		813.654
1491	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1.917.002		1.763.642
1492	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.175.952		2.001.876
1493	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3.170.055		2.916.451
1494	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	2.852.655		2.624.443
1495	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	2.852.655		2.624.443
1496	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	2.852.655		2.624.443
1497	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3.170.055		2.916.451
1498	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	2.852.655		2.624.443
1499	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	1.184.505		1.089.745
1500	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.615.939		1.486.664
1501	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	2.666.483		2.453.164
1502	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	519.850		478.262
1503	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	698.926		643.012
1504	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	519.850		478.262
1505	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	519.850		478.262
1506	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	106.127		97.637
1507	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	27.873		25.643
1508	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	46.017		42.336
1509	904601	TESTOSTERONA LIBRE	87.491		80.492
1510	904602	TESTOSTERONA TOTAL	80.186		73.771
1511	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	43.807		40.302
1512	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	7.625		7.015
1513	902048	TIEMPO DE TROMBINA	13.408		12.335
1514	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	31.062		28.577
1515	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	800.365		736.336
1516	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	2.938.305		2.703.241
1517	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	349.251		321.311
1518	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	349.251		321.311
1519	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	349.251		321.311

1520	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	349.251		321.311
1521	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	349.251		321.311
1522	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	349.251		321.311
1523	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	349.251		321.311
1524	904920	TIROGLOBULINA	93.879		86.369
1525	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.749.969		2.529.971
1526	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	2.749.969		2.529.971
1527	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	2.937.085		2.702.118
1528	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.937.085		2.702.118
1529	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	77.201		71.025
1530	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	89.140		82.009
1531	904921	TIROXINA LIBRE	81.915		75.362
1532	904926	TIROXINA NORMALIZADA	97.079		89.313
1533	904922	TIROXINA TOTAL	83.919		77.205
1534	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	52.173		47.999
1535	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	610.200		561.384
1536	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	304.600		280.232
1537	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	141.600		130.272
1538	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	556.000		511.520
1539	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	474.300		436.356
1540	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	183.000		168.360
1541	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	474.300		436.356
1542	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIMPLE	610.200		561.384
1543	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS SIMPLE	474.300		436.356
1544	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS SIMPLE	517.500		476.100
1545	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	806.800		742.256
1546	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	574.300		528.356
1547	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	88.500		81.420
1548	879903	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON PERFUSION	888.900		817.788
1549	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	655.300		602.876
1550	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	761.600		700.672
1551	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	474.300		436.356
1552	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	578.600		532.312
1553	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	888.900		817.788
1554	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	610.200		561.384
1555	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	698.500		642.620
1556	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	517.500		476.100
1557	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	761.600		700.672
1558	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	517.500		476.100
1559	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	166.200		152.904
1560	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	183.000		168.360
1561	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	610.200		561.384
1562	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	610.200		561.384
1563	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	610.200		561.384
1564	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	578.600		532.312
1565	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	578.600		532.312
1566	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	888.900		817.788
1567	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	870.400		800.768
1568	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	772.100		710.332
1569	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.096		135.328
1570	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.249		75.669
1571	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	92.853		85.425
1572	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	92.853		85.425
1573	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	35.652		32.800
1574	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	35.652		32.800

1575	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	3.043.935		2.800.420
1576	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1.683.921		1.549.207
1577	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO(108)	1.823.351		1.677.483
1578	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1.683.921		1.549.207
1579	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.683.921		1.549.207
1580	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1.683.921		1.549.207
1581	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	89.795		82.611
1582	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	108.336		99.669
1583	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	55.061		50.656
1584	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.683.921		1.549.207
1585	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.534.139		1.411.408
1586	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	3.043.935		2.800.420
1587	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO REDONDO PASTO	295.711		272.054
1588	868104	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	672.548		618.744
1589	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	48.607		44.718
1590	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.758		34.737
1591	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.481		51.963
1592	903868	TRIGLICERIDOS	20.354		18.726
1593	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	32.236		29.657
1594	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	70.996		65.316
1595	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	70.996		65.316
1596	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	70.996		65.316
1597	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	107.284		98.701
1598	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	92.769		85.347
1599	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.668		76.975
1600	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.668		76.975
1601	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	83.668		76.975
1602	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.534.139		1.411.408
1603	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	138.894		127.782
1604	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	138.894		127.782
1605	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	135.491		124.652
1606	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	15.935		14.660
1607	907106	UROANÁLISIS	19.196		17.660
1608	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	19.196		17.660
1609	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	35.594		32.746
1610	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	35.594		32.746
1611	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.749.969		2.529.971
1612	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	3.127.141		2.876.970
1613	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	74.992		68.993
1614	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.271		52.689
1615	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.271		52.689
1616	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	1.917.002		1.763.642
1617	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	262.265		241.284
1618	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	104.023		95.701
1619	906832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	229.239		210.900
1620	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	505.391		464.960
1621	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	72.838		67.011
1622	903701	VITAMINA A [RETINOL]	159.400		146.648
1623	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	159.400		146.648
1624	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	159.400		146.648
1625	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	159.400		146.648
1626	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	159.400		146.648
1627	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	17.409		16.016
1628	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	159.400		146.648
1629	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	159.400		146.648
1630	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	159.400		146.648
1631	903711	VITAMINA K	159.400		146.648
1632	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	64.846		59.658

1633	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	64.846		59.658
1634	903608	ZINC	76.834		70.687
1635	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	76.834		70.687

INSUMOS

N°.	CODIGO	NOM_ARTICULO	PRECIO TECHO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	PRECIO DESPUES DEL DESCUENTO
1	142003011022	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2	110		109
2	142003010006	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2	110		109
3	142003010007	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1	110		109
4	142003010432	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2	110		109
5	142003010392	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1	110		109
6	142003010010	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2	110		109
7	142003010011	AGUJA MULTIPLE # 21G X 1 1/2	329		326
8	142003010012	ALGODÓN 500G ROLLO	27.704		27.427
9	142003010014	CLIPS DE TITANIO (LIGACLIP) LT 300	56.502		55.937
10	142003010020	KII TROCAR 12X100MM REF: CTF75	523.629		518.393
11	142003010021	KII TROCAR 5X100MM REF: CTF12	442.052		437.631
12	142003010455	CAMPO EN U ESTERIL	44.676		44.229
13	142003010398	CANULA DE GUEDEL # 1 - 60MM	1.314		1.301
14	142003010778	CANULA DE GUEDEL # 2 - 80MM	1.314		1.301
15	142003010347	CANULA DE GUEDEL # 3 - 80MM	1.205		1.193
16	142003010348	CANULA DE GUEDEL # 4 - 90MM	1.314		1.301
17	142003010027	CANULA DE GUEDEL # 5	1.424		1.410
18	142003011026	CANULA NASAL ADULTO	3.285		3.252
19	142003010029	CANULA NASAL PEDIATRICO	1.533		1.518
20	142003010032	CATETER INTRAVENOSO # 16G X 2	1.971		1.951
21	142003010033	CATETER INTRAVENOSO # 18G X 1 1/4	2.847		2.819
22	142003010034	CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4	3.176		3.144
23	142003010035	CATETER INTRAVENOSO # 22G X 1	3.504		3.469
24	142003010036	CATETER INTRAVENOSO # 24G X 3/4	3.504		3.469
25	142003010037	CATETER VENOSOS CENTRAL BILUMEN CERTOFIX DUO V720 7FX8" (20CM)	310.652		307.545
26	142003010038	CATGUT CROMADO 0 CT-1 REF: 924T	14.126		13.985
27	142003010039	CATGUT CROMADO 2-0 CT-1 REF: 811T	11.896		11.777
28	142003010040	CATGUT CROMADO 2-0 SH REF: G123T GASTROINTESTINAL	12.812		12.684
29	142003010041	CATGUT CROMADO 3-0 SH REF: G122T GASTROINTESTINAL	12.374		12.250
30	142003010894	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO 1.5MT REF: 63-710	30.840	1%	30.532
31	142003010459	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO REF: B501452	20.805		20.597
32	142003010418	COMPRESA ESTERIL 45CMX45CM PAQUETE X 5	11.279		11.166
33	142003010420	ELECTRODOS ECG	438		434
34	142003010633	EQUIPO BURETROL	6.023		5.963
35	142003011011	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA	2.409		2.385
36	142003010737	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4	33.728		33.389
37	142003010468	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8	39.530		39.135
38	142003010350	CYSTOFLO ADULTO 2000ML	7.227		7.155
39	142003010410	EQUIPO MACROGOTEO	2.081		2.060
40	142003010700	EQUIPO MICROGOTEO	1.424		1.410
41	142003010058	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	5.475		5.420
42	142003010352	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR	33.945		33.606
43	142003010362	EQUIPO PARA TRANSFUSION DE SANGRE	4.161		4.119
44	142003010773	FERULA DE ZIMMER	11.498		11.383
45	142003010916	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 6.5	2.409		2.385
46	142003010872	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 7.0	2.409		2.385
47	142003010407	GUANTE DE LATEX ESTERIL # 7 1/2	2.409		2.385
48	142003010874	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 8.0	2.409		2.385
49	142003010081	HOJA DE BISTURI # 10	657		650
50	142003010082	HOJA DE BISTURI # 11	657		650
51	142003010084	HOJA DE BISTURI # 15	438		434
52	142003010085	HOJA DE BISTURI # 20	548		543
53	142003010419	CAMPO PARA INCISION YODADO INCIFILM 45X55CM	103.806		102.768
54	142003010654	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML 30GX1/2	438		434
55	142003010385	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 10ML	438		434
56	142003010656	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 20ML 21GX1 1/2	657		650
57	142003010529	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 5ML	219		217
58	142003010592	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50ML	1.643		1.627
59	142003010783	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	3.833		3.795
60	142003011075	KIT PARA CIRUGIA GENERAL ESTERIL	94.937		93.988

61	142003010479	LAPIZ ELECTROBISTURI	9.089		8.998
62	142003011078	MASCARA DE OXIGENO ADULTO ALLMED	3.285		3.252
63	142003010708	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY ADULTO	7.337		7.264
64	142003010811	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	3.176		3.144
65	142003010876	MASCARA LARINGEA # 2	38.216		37.834
66	142003010766	MASCARA LARINGEA # 2.5	44.129		43.688
67	142003010774	MASCARA LARINGEA # 3	44.129		43.688
68	142003010639	MASCARA LARINGEA # 4	43.868		43.429
69	142003010705	MASCARA LARINGEA # 5	32.193		31.871
70	142003010756	MASCARA PARA ANESTESIA # 2	9.089		8.998
71	142003011005	MASCARA PARA ANESTESIA # 3	10.629		10.523
72	142003010395	MASCARA PARA ANESTESIA # 4	6.132		6.071
73	142003010735	MASCARA PARA ANESTESIA # 5	7.118		7.047
74	142003011047	MICROPORE 1X10YD (3M) REF 1530-1	2.847		2.819
75	142003010120	MONOCRYL PLUS 3-0 PS-1 REF: MCP936H	41.829		41.411
76	142003010560	NIPLE PARA OXIGENO	1.424		1.410
77	142003010125	TEGADERM FILM (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 10CMX12CM REF: 1626W	4.818		4.770
78	142003011051	PLACA ELECTROQUIRURGICA ADULTA SIN CABLE REF. 8180F	13.250		13.118
79	142003010128	POLIHEXAMETILEN BIGUANIDINA 0.8G JABÓN HIGIENIZANTE (MICROSAFE 8000) BX850ML	31.974		31.654
80	142003010129	PROLENE 0 CT-1 REF: 8424T C. GENERAL	14.564		14.418
81	142003010130	PROLENE 1 CT-1 RER: 8425H C. GENERAL	14.235		14.093
82	142003010131	PROLENE 2-0 SC-26 REF: 8185T CUTICULAR	15.768		15.610
83	142003010133	PROLENE 3-0 PS-1 REF: P8663T PLASTICA	24.419		24.175
84	142003010134	PROLENE 4-0 2RB-1 REF: 9557T CARDIOVASCULAR	28.908		28.619
85	142003010135	PROLENE 4-0 PS-2 REF: P8682T PLASTICA	17.739		17.562
86	142003010136	PROLENE 5-0 PS-3 REF: P 8681T PLASTICA	17.082		16.911
87	142003010228	PROLENE 6-0 P-1 REF: P8697T PLASTICA	28.142		27.861
88	142003010142	SEDA-SILK 1 SH REF: K835H GASTROINTESTINAL	9.746		9.649
89	142003010144	SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR	9.198		9.106
90	142003010145	SEDA-SILK 3-0 REF: SA84T SUTUPAK	11.395		11.281
91	142003010663	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10	3.504		3.469
92	142003010891	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12	4.052		4.011
93	142003010635	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14	4.052		4.011
94	142003010939	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16	3.614		3.578
95	142003010796	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18	3.285		3.252
96	142003010752	SONDA NASOGASTRICA # 10	1.314		1.301
97	142003010154	SONDA NASOGASTRICA # 12	986		976
98	142003010820	SONDA NASOGASTRICAS # 14	1.314		1.301
99	142003010970	SONDA NASOGASTRICA # 16	1.424		1.410
100	142003010157	SONDA NASOGASTRICA # 18	1.314		1.301
101	142003010780	SONDA NASOGASTRICA # 20	2.738		2.711
102	142003010548	SONDA NELATON # 10	657		650
103	142003010377	SONDA NELATON # 12	767		759
104	142003010929	SONDA NELATON # 14	1.205		1.193
105	142003010379	SONDA NELATON # 16	767		759
106	142003010728	SONDA NELATON # 18	767		759
107	142003010486	SONDA NELATON # 6	767		759
108	142003010674	SONDA NELATON # 8	767		759
109	142003010919	CATETER ULTRASITE REF.415122	7.008		6.938
110	142003010177	TUBO DE LATEX EN T # 14	13.725		13.588
111	142003010178	TUBO DE LATEX EN T # 16	13.725		13.588
112	142003010179	TUBO DE LATEX EN T # 18	10.718		10.611
113	142003010732	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	4.490		4.445
114	142003010730	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	4.709		4.662
115	142003010944	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	4.380		4.336
116	142003010435	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	4.271		4.228
117	142003010838	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	4.818		4.770
118	142003010389	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	4.271		4.228
119	142003010729	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	4.709		4.662
120	142003010188	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7	21.681		21.464
121	142003010189	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7.5	21.681		21.464
122	142003010794	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.0	3.066		3.035
123	142003010795	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4.0	2.628		2.602
124	142003011082	TUBO PARA SUCCION 3MTS	9.855		9.756
125	142003010197	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	12.810		12.682
126	142003010198	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	11.088		10.977
127	142003010199	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	11.248		11.136
128	142003010369	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	1.971		1.951

129	142003010474	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	2.738		2.711
130	142003010370	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	3.176		3.144
131	142003010438	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	2.628		2.602
132	142003010439	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	3.285		3.252
133	142003010440	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	4.161		4.119
134	142003010207	VICRYL PLUS 0 CT-1 REF: VCP340H	22.119		21.898
135	142003010208	VICRYL PLUS 1 CT-1 REF: VCP347H	20.696		20.489
136	142003010209	VICRYL PLUS 2-0 CT-1 REF: VCP339H	22.119		21.898
137	142003010210	VICRYL PLUS 3-0 SH-1 REF: VCP311H	21.353		21.139
138	142003010534	MICROPORE 2X10 YD (CUREBAND)	8.760		8.672
139	142003010922	DREN PENROSE EN SILICONA REF.1019 1/4	6.023		5.963
140	142003010928	GUANTE DE LATEX ESTERIL # 8 1/2	2.957		2.927
141	142003010225	SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (LINER) 3200ML	22.776		22.548
142	142003010802	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO	6.242		6.180
143	142003010229	SEDA-SILK 2-0 REF: SA85T SUTUPAK	15.549		15.394
144	142003010230	SPINOCAN # 22G 3 1/2	21.572		21.356
145	142003010232	SPINOCAN # 25G 3 1/2	19.382		19.188
146	142003010234	SPINOCAN # 27G 3 1/2	19.382		19.188
147	142003010235	SPONGOSTAN	55.407		54.853
148	142003010239	TUBO DE LATEX EN T # 10	15.440		15.286
149	142003010240	TUBO DE LATEX EN T # 12	13.725		13.588
150	142003010725	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8	4.161		4.119
151	142003010243	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6	10.175		10.073
152	142003010244	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6.5	9.425		9.331
153	142003010797	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.5	3.504		3.469
154	142003010247	VICRYL PLUS 4-0 RB-1 REF: VCP304H	22.776		22.548
155	142003010248	VICRYL PLUS 5-0 RB-1 REF: VCP303H	21.462		21.247
156	142003010815	TUBO TORAXICO # 28	7.446		7.372
157	142003010250	TUBO TORAXICO # 30	5.585		5.529
158	142003010817	TUBO TORAXICO # 32	7.446		7.372
159	142003010252	TUBO TORAXICO # 34	6.132		6.071
160	142003010686	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	23.307		23.074
161	142003010254	APOSITO ESTERIL (GASA + ALGODÓN) 7.5CMX10CM	1.971		1.951
162	142003010927	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.0	5.147		5.096
163	142003010258	CANULA NASAL ADULTO PARA MEDICION DE CO2 Y SUMINISTRO DE O2 (CAPNOGRAFIA)	63.948		63.309
164	142003010800	CANULA DE GUEDEL # 0	1.862		1.843
165	142003010685	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.0	3.723		3.686
166	142003010682	SONDA DE SUCCION # 12	1.533		1.518
167	142003010473	ESPARADRAPO TELA 3 X 10YD (LEUKOPLAST)	19.601		19.405
168	142003010791	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC	238.813		236.425
169	142003010280	PROLENE 6-0 2C-1 REF: 8726T CARDIOVASCULAR	44.567		44.121
170	142003010281	PROLENE 7-0 2BV-1 CARDIOVASCULAR	51.575		51.059
171	142003011057	CYSTOFLO PEDIATRICO 500ML	6.461		6.396
172	142003010284	PROLENE 6-0 2BV-1 REF: M8805T CARDIOVASCULAR	59.130		58.539
173	142003010289	PROLENE 5 0 2C-1 REF: 8720T CARDIOVASCULAR	44.535		44.090
174	142003010295	PUNTA ELECTROBISTURI PALA REF E1551-6	21.134		20.923
175	142003010714	MASCARA LARINGEA # 1	30.332		30.029
176	142003011058	MASCARA LARINGEA # 1.5	40.296		39.893
177	142003010898	LLAVE DE 3 VIAS	1.205		1.193
178	142003010788	KIT DE TRAQUEOTOIMIA/CRICOTIROTOMIA ADULTO REF C-TCCS-350	1.237.788		1.225.410
179	142003010306	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.5	2.409		2.385
180	142003010744	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	5.037		4.987
181	142003010308	APOSITO HIDRATANTE PARA HERIDAS DERMICAS CON ALGINATO (SAF-GEL) TX85G	115.304		114.151
182	142003010321	AQUACEL AG+ EXTRA 15CMX15CM	169.068		167.377
183	142003010414	PUNTA DE SHAVER 0375-940012	422.342		418.119
184	142003010328	EQUIPO PERICRANEAL # 20G	767		759
185	142003010553	EQUIPO PERICRANEAL # 21	767		759
186	142003010332	KIT TRAQUEOTOMIA/CRICORITOMIA PEDIATRICO	978.821		969.033
187	142003010381	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-501 HOOK	1.005.320		995.267
188	142003010382	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-201 LATERAL	1.054.376		1.043.832
189	142003010491	EQUIPO INSUFLACION	488.042		483.162
190	142003010507	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.5C/B	9.425		9.331
191	142003010673	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.0C/B	8.732		8.645
192	142003010514	INFUSOMAT® SPACE LINE EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8700110SP	62.196		61.574
193	142003010516	EQUIPO PERICRANEAL # 21 X 3/4	438		434
194	142003010517	EQUIPO PERICRANEAL # 22 X 3/4	438		434

195	142003010518	EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 3/4	438		434
196	142003010552	EQUIPO PERICRANEAL # 19	767		759
197	142003010523	EQUIPO PERICRANEAL # 20	548		543
198	142003010554	EQUIPO PERICRANEAL # 25	767		759
199	142003010563	INHALOCAMARA ADULTO Y PEDIATRICA	8.541		8.456
200	142003010565	CLORO ORGANICO SANIKLEEN TABS 2 EN 1	986		976
201	142003011031	SONDA DE SUCCION # 14	1.643		1.627
202	142003011007	CUELLO PHILADELPIA T/L RIGIDOS	23.652		23.415
203	142003010577	CUELLO PHILADELPIA T/ M RIGIDOS	27.485		27.210
204	142003010578	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 21GX100MM	69.314		68.621
205	142003010579	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 20GX150MM	69.423		68.729
206	142003010768	AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA DESECHABLE 31GX5MM	219		217
207	142003010589	AZUL DE METILENO 450ML FRASCO	19.272		19.079
208	142003010597	CUELLO PHILADELFIA T/S RIGIDOS	53.217		52.685
209	142003010671	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.5C/B	8.732		8.645
210	142003010615	CAL SODADA PARA ANESTESIA ABSORBENTE DE DIOXIDO DE CARBONO GX5LITROS	161.622		160.006
211	142003010951	JERINGA TOMA DE GASES ARTERIALES HEPARINIZADAS 1 ML AGUJA DE 25 G REF 364415	6.461		6.396
212	142003011071	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 5/8	110		109
213	142003010664	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 8	4.161		4.119
214	142003010698	SET DE INTUBACION RETROGRADA REF C-RETRO-14.0-70-38-J-110-CAE	959.330		949.737
215	142003010704	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 6.5CMX7CM REF: 1683	3.285		3.252
216	142003010706	CINTA QUIRURGICA REF.1527-2 TRANSPORE 2X10YD-5CMX9.1M	9.855		9.756
217	142003010709	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY PEDIATRICA	5.804		5.746
218	142003010776	INFUSOMAT ® SPACE LINE EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8701148SP	62.196		61.574
219	142003010793	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 8.5CMX11.5CM REF: 1685	10.842		10.734
220	142003010798	DURAPREP SURGICAL SOLUTION REF 8630 (YODO USP 0..7% /ALCOHOL ISOPROPILICO 74%) APLICADOR DE 26ML	85.629		84.773
221	142003010805	TRANSDUCTOR DE PRESION IVN SENCILLO REF PX260 (TRUWAVE)	104.682		103.635
222	142003010807	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6	4.599		4.553
223	142003010810	AQUACEL FOAM PRO 15X15 422358	87.819		86.941
224	142003010833	MICROPORE 2X10 YD (3M) REF 1533-2	7.008		6.938
225	142003010835	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B	83.520		82.685
226	142003010904	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD	31.536		31.221
227	142003010844	CANULA NASAL OPTIFLOW AIRVO TALLA M REF: OPT944 UNIDAD	194.910		192.961
228	142003010846	CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN CERTOFIX MONO V320 16G REF: 4160266	250.317		247.814
229	142003010847	CATETER VENOSOS CENTRAL TRILUMEN CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214	336.494		333.129
230	142003010902	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50 ML PUNTA CATETER	1.424		1.410
231	142003010860	MASCARA BITRAC ED ADULTO MAX TRIO TALLA M REF: 313-8108X	832.529		824.204
232	142003010861	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA L REF: 313-9508	543.384		537.950
233	142003010862	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA M	543.384		537.950
234	142003010906	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO UNIDAD	10.210		10.108
235	142003010905	CATETER DE LAVADO BRONCOALVEOLAR	832.200		823.878
236	142003010903	SET DE NUTRICIÓN ENTERAL FREEGO CON BOLSA DE 500ML (REF.S800)	28.361		28.077
237	142003010910	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR PARA TRAQUEOSTOMIA REF. LMT20014-TQ	130.086		128.785
238	142003010911	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR ENDOTRAQUEAL REF.LMTV20014	104.682		103.635
239	142003011072	GUANTE DE LATEX ESTERIL SIN TALCO # 8.5	2.409		2.385
240	142003010932	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	6.789		6.721
241	142003010936	SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (LINER) 1300ML	18.068		17.887
242	142003010946	SONDA DE GASTROSTOMIA KANGAROO 20FR	250.646		248.140
243	142003010947	CATETER ARTERIAL LEADER CATH 3FR X 8CM REF 115.090	76.322		75.559
244	142003010955	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B # 7.5	23.871		23.632
245	142003010956	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B # 7.0	23.214		22.982
246	142003010960	INFUSOMAT® SPACE LINE OPACO EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEUTRAPUR REF. 8250437SP	62.634		62.008
247	142003010962	SEDA-SILK 3-0 RECTA REF 622H	9.636		9.540
248	142003010964	AQUACEL® FOAM PRO 20CM X 16.9CM REF. 421579	154.067		152.526
249	142003010966	SEDA-SILK 3-0 SC-24 REF: 184T CUTICULAR	9.636		9.540
250	142003010969	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA TWO-LUMEN PICC REF:PS-01672	414.348		410.205

251	142003010971	CIRCUITO ADULTO DOBLE HILO CON BASE HUMIDIFICADORA REF: 260161	525.272		520.019
252	142003010976	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L	705.373		698.319
253	142003010977	ACCUPAP REF: 313-6000	153.000		151.470
254	142003010980	CANULA NASAL HAMILTON TALLA L REF.10076604	216.482		214.317
255	142003010981	CANULA NASAL HAMILTON TALLA M REF.10076605	216.482		214.317
256	142003010989	VICRYL PLUS 2-0 SH REF: J317H	21.462		21.247
257	142003010992	SET DE NUTRICIÓN ENTERAL FREEGO CON BOLSA DE 1500ML	29.565		29.269
258	142003010993	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH DERECHO # 37FR/12.3 MM REF 126037	336.384		333.020
259	142003010994	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL FIBRILAR 5.1CM X 10.2CM REF. 411962	624.690		618.443
260	142003010998	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH DERECHO # 35FR/11.7 MM REF. 126035	303.450		300.416
261	142003010999	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH IZQUIERDO # 35FR/11.7 MM REF. 125035	303.450		300.416
262	142003011008	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA TWO-LUMEN ARROW+ARD BLUE REF:CV-26702-E	172.244		170.522
263	142003011009	SONDA FOLEY TRES VIAS #18	8.432		8.348
264	142003011013	APOSITO PARA CATETER IV 3000 DRESSING (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 7CM X 9CM REF 4006	4.380		4.336
265	142003020002	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	26.061		25.800
266	142003020001	JERINGA DUAL CT ESTERIL DE ALTA PRESION (OPTIVANTAGE ®) PARA INYECTORES DE MEDIOS DE CONTRASTE REF 844023S	164.907		163.258
267	142003011018	MONOCRYL PLUS 3-0 PS-2 REF. MCP427H	28.361		28.077
268	142003011023	TUBO TORAXICO # 36	7.227		7.155
269	142003011024	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH IZQUIERDO # 37FR/12.3 MM REF 126037	336.384		333.020
270	142003011028	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 17.5CM X 7IN. REF: 66800273	85.958		85.098
271	142003011029	CONJUNTO DE VALVULA ESPIRATORIA CON MEMBRANA CUBIERTA HAMILTON REF: 161186/02	274.517		271.772
272	142003011037	CATETER DE SUCCIÓN CERRADO PLUSVITAL N14FR ENDOTRAQUEAL 14FR X 54CM REF.BT-SC8-1454FD2	123.954		122.714
273	142003011038	BALON HIDROSTATICO BAKRI POSPARTO REF: J-S0SR-100500	2.816.888		2.788.719
274	142003011039	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	37.778		37.400
275	142003011041	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 23CM X 23.2CM REF: 66800506	141.474		140.059
276	142003011042	AQUACEL FOAM PRO 19.8CM X 14CM	111.033		109.923
277	142003011046	CATETER PERCUTANEO 6FR REF. SI-09600	254.697		252.150
278	142003011054	CUELLO GRADUABLE ADULTO	61.211		60.599
279	142003011055	CUELLO GRADUABLE PEDIATRICO	61.211		60.599
280	142003011059	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 20	3.942		3.903
281	142003011060	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML 30GX8MM	219		217
282	142003011063	BOLSA DE COLOSTOMIA # 45MM	19.604		19.408
283	142003011064	BOLSA DE COLOSTOMIA # 57MM	24.200		23.958
284	142003011065	BOLSA DE COLOSTOMIA # 70MM	24.200		23.958
285	142003011066	BARRERA DE COLOSTOMIA # 45MM	24.200		23.958
286	142003011067	BARRERA DE COLOSTOMIA # 57MM	34.371		34.027
287	142003011068	BARRERA DE COLOSTOMIA # 70MM	37.011		36.641
288	142003011079	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO STIMUPLEX® A # 21GX100MM	96.798		95.830
289	142003011263	DROPYAL(R) 25MG SOLUCION INYECTABLE HIALURONATO DE SODIO 25mg/2.5 ml SOLUCION INYECTABLE	269.005		266.315

MEDICAMENTOS

N°.	COD_CUM	NOM_ARTICULO	PRECIO TECHO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	PRECIO DESPUES DEL DESCUENTO
1	19929516-5	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FX60ML	2.190		2.168
2	019935303-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	110		109
3	20032463-3	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.314		1.301
4	20021507-1	AGUA OXIGENADA 3% SOLUCION TOPICA FX120ML	2.628		2.602
5	19987662-1	ALCOHOL 70° SOLUCION TOPICA FX120ML	3.285		3.252
6	19908236-7	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1.862		1.843
7	19991580-02	AMPICILINA/SULBACTAM 1.0 G/0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	3.833	1%	3.795
8	19930287-1	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.314		1.301
9	19974890-14	BETADUO BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE	37.246		36.874
10	52033-4	BUPIROP 0.5% SIMPLE (BUPIVACAINA CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE	7.118		7.047
11	38995-4	BUPIROP 0.5% PESADO (BUPIVACAINA CLORHIDRATO+DEXTROSA) SOLUCION INYECTABLE	7.337		7.264
12	20002038-2	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE 10ML	3.723		3.686

13	44405-3	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	548		543
14	19981663-1	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	4.052		4.011
15	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	2.409		2.385
16	20017924-4	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	3.285		3.252
17	20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	767		759
18	001982214-2	DEXTROSA 10% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	2.738		2.711
19	000029522-4	DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	3.176		3.144
20	20019151-6	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	4.161		4.119
21	19934768-10	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	876		867
22	19922562-10	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	657		650
23	20006845-9	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.833		3.795
24	19950452-1	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)	6.990		6.920
25	20017384-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.709		4.662
26	20014670-7	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	5.718		5.661
27	20026118-1	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE	7.556		7.480
28	20029994-1	GELATINA SUCCINILADA 4% (GELOFUSINE ISO) SOLUCION PARA PERFUSION FX500ML	62.415		61.791
29	19988977-6	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1.643		1.627
30	19940721-13	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	3.942		3.903
31	225084-17	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.643		1.627
32	19926478-5	DIPIRONA 2.5MG + HIOSCINA 20MG /5ML SOLUCION INYECTABLE	2.190		2.168
33	20083397-4	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	22.229		22.007
34	20013329-10	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE 10ML	12.155		12.033
35	52038-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE 10ML	8.651		8.564
36	123223444	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE 50ML	10.622		10.516
37	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA TUBOX30ML	16.500		16.335
38	218170-2	LIDOCAINA 2%/EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE VX20ML	23.652		23.415
39	50709-4	LIDOCAINA 80G/83ML SOLUCION TOPICA	95.813		94.855
40	19965499-11	LOSARTAN 50MG TABLETA	110		109
41	20008613-1	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	6.899		6.830
42	020087664-1	MEROGRAM® MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	27.375		27.101
43	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	438		434
44	19938260-1	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	3.723		3.686
45	19969030-06	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5.147		5.096
46	20013906-1	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.271		4.228
47	20069787-1	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	28.705		28.418
48	17145-2	NAPROXENO 250MG TABLETA	110		109
49	19976553-6	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	986		976
50	19997076-1	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FX60ML	4.928		4.879
51	19968374-1	NITROFURAZONA 0.2% POMADA TUBOX40G	12.900		12.771
52	20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	46.976		46.506
53	2023000235	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	3.942		3.903
54	20070385-2	OMEPRAZOL 40MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	2.847		2.819
55	20080533-2	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	2.081		2.060
56	218000-1	PENICILINA G 5000000UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	3.504		3.469
57	20059801-1	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.0G/0.5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	11.279		11.166
58	211363-2	CLORURO POTASIO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	1.643		1.627
59	020026869-02	PROPOFOL 1% EMULSION INYECTABLE FX20ML	11.060		10.949
60	20044646-06	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	24.638		24.392
61	206795-2	LACTATO DE RINGER SOLUCION PARA IRRIGACION BX3000ML	27.704		27.427
62	32606-02	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BX500 ML	3.176		3.144
63	20005920-2	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	17.958		17.778
64	20011983-1	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION INHALADORX200DOSIS	6.899		6.830
65	58816-2	SEVOFLUARANO 100% SOLUCION INHALATORIA (QUICK FILL) FX250ML	368.907		365.218
66	29523-3	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX100ML	2.738		2.711
67	19932754-3	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX250ML	4.052		4.011
68	29523-5	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	2.738		2.711
69	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	11.505		11.390
70	36743-3	SUCRALFATO (ALSUCRAL®) 1G TABLETA	548		543
71	19924285-34	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	876		867
72	20105871-1	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.942		3.903
73	19999738-6	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	10.622		10.516
74	20096205-1	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	19.432		19.238
75	19961688-1	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3.723		3.686
76	39170-11	YODOPOVIDONA SOLUCION 1% SOLUCION TOPICA BX60ML	7.118		7.047
77	38457-11	YODOPOVIDONA ESPUMA 0.75% SOLUCION TOPICA BX30ML	6.899		6.830
78	20065058-2	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	2.081		2.060
79	208131-6	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	3.614		3.578

80	208161-08	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	7.227		7.155
81	20150258-1	CLEMAXCLIN® CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	15.440		15.286
82	19990588-6	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.285		3.252
83	20152993-1	HALOPERIDOL 5 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	3.066		3.035
84	20149724-1	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	18.068		17.887
85	19972420-4	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	3.723		3.686
86	19999405-3	ENALAPRIL 20MG TABLETA	110		109
87	19943590-1	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA	986		976
88	19929778-02	METFORMINA (DIGLUFOR®) 850 MG TABLETA	110		109
89	20208549-1	PARACETAMOL 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE FX100ML	15.348		15.195
90	20046007-2	VACUNA CONTRA EL TETANO (TOXOIDE TETÁNICO) SUSPENSION INYECTABLE	16.097		15.936
91	22501-10	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BX500ML	2.738		2.711
92	20043928-1	AMIODARONA 200MG TABLETA	657		650
93	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	438		434
94	20176947-1	ACETILCISTEINA 300 MG X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	6.242		6.180
95	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG SOLUCION INYECTABLE	20.696		20.489
96	20062021-1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	6.789		6.721
97	20162036-4	ACIDO TRANEXAMICO FIBRILOK® 500 TABLETA	2.081		2.060
98	47792-1	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	219		217
99	20058380-1	ADENOSINA 6 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	24.200		23.958
100	37619-3	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	329		326
101	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA	110		109
102	019931778-4	AMANTADINA CLORHIDRATO 100MG CAPSULA	1.643		1.627
103	19928485-9	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	110		109
104	000033496-3	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	986		976
105	220025-12	AMPICILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	2.957		2.927
106	20046087-1	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	12.045		11.925
107	19928399-31	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	110		109
108	20085383-15	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	110		109
109	20137850-4	AZATIOPRINA 50MG TABLETA	548		543
110	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL 250MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACIÓN INHALADORX200DOSIS	10.074		9.973
111	19956040-1	BENZOATO DE BENCILO SOLUCION TOPICA FX120ML	14.454		14.309
112	020054465-1	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA	1.205		1.193
113	019900906-15	BIPERIDENO 2MG TABLETA	219		217
114	20006150-5	BISACODILO 5MG TABLETA	297		294
115	19942545-1	CALCITRIOL 0.5MG CAPSULA	219		217
116	54972-7	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	110		109
117	44969-1	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	156		154
118	20195369-1	CARVEDIDOL 12.5MG TABLETA	636		630
119	20195368-1	CARVEDIDOL 6.25 MG TABLETA	318		315
120	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG/250MG TABLETA	438		434
121	20179998-1	CEFEPIME 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	5.804		5.746
122	20160174-1	CEFTRIAXONA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	2.628		2.602
123	218560-03	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FX70ML	124.830		123.582
124	20103436-1	CICLOFOSFAMIDA *1 GRAMO POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	60.116		59.515
125	020054318-3	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	329		326
126	20002059-6	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR VIAL	21.353		21.139
127	19959943-4	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	219		217
128	000227601-1	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS	5.835		5.777
129	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%) SOLUCION OFTALMICA	12.102		11.981
130	19905001-4	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 2500 UI SOLUCION INYECTABLE	7.838		7.760
131	19904162-2	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	15.676		15.519
132	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO (OCTOSTIM®) 15MCG/ML	87.280		86.407
133	19980029-6	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	767		759
134	20112126-5	DEXMEDETOMIDINA (REDEXA®) 200 MCG *2 ML SOLUCION INYECTABLE	18.944		18.755
135	19913783-47	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50MG TABLETA	110		109
136	19901001-1	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1.643		1.627
137	019965102-1	DOXICICLINA 100MG CAPSULA	1.000		990
138	19912966-3	FENCAFEN® ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA ANHIDRA 1MG/100MG TABLETA	329		326
139	20047839-2	ERITROPOYETINA HUMANA R 2000UI/ML SOLUCION INYECTABLE	8.322		8.239
140	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	110		109
141	19973061-1	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	219		217
142	20097693-1	FENITOINA SODICA 100MG CAPSULA	657		650
143	20004900-01	FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML SOLUCION INYECTABLE	13.797		13.659
144	20008611-01	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML SOLUCION INYECTABLE	7.337		7.264
145	51860-2	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA	548		543
146	19998076	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	1.643		1.627
147	19944485-6	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	329		326

148	20071108-1	GLICINA 1.5 % 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION	47.961		47.481
149	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO (ION K) 31.2% FRASCO X 180 ML SOLUCION ORAL	12.702		12.575
150	19974149-1	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL FX20ML	6.570		6.504
151	19914806-6	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	110		109
152	19910693-6	INSULINA ASPARTA NOVORAPID®100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	25.898		25.639
153	19914312-21	INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ML LAPICERO X3ML SOLUCION INYECTABLE	26.609		26.343
154	20082633-1	INSULINA GLARGINA TOUJEO 300UI LAPICEROX450UI DE 1.5 ML	41.939		41.520
155	19950479-19	INSULINA GLULISINA (APIDRA ®) 100 UI/ML SOL INY LAPICERO X 3ML	25.757		25.499
156	38292-1	INSULINA HUMANA NOVOLIN R 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VX10ML	9.855		9.756
157	20086836-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACIÓN INHALADORX200DOSIS	11.717		11.600
158	20063923-1	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150MG/300MG TABLETA	548		543
159	19975104-3	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML	16.097		15.936
160	19973772-1	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	1.407		1.393
161	19959695-3	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FX 20ML	15.018		14.868
162	19951553-01	LEVONOGESTREL 0.75MG TABLETA	25.623		25.367
163	42722-8	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	110		109
164	20027702-31	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA	110		109
165	34537-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	110		109
166	52359-2	LORATADINA 10MG TABLETA	423		419
167	19914657-5	LORAZEPAM 2MG TABLETA	110		109
168	20123643-17	LOSARTAN 100MG TABLETA	110		109
169	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE	2.519		2.494
170	020024210-4	METIMAZOL 5MG TABLETA	110		109
171	39210-7	METOPROLOL TARTRATO (BETOPROLOL®) 100MG TABLETA	110		109
172	50707-5	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	110		109
173	020062852-1	METOTREXATO 2.5MG TABLETA	876		867
174	19980113-1	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FX120ML	7.227		7.155
175	001980496-1	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	219		217
176	20060004-1	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	13.469		13.334
177	40927-14	NIMODIPINO 30MG TABLETA	110		109
178	19985876-2	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	219		217
179	19950159-01	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	21.681		21.464
180	20087310-1	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BX250ML	30.222		29.920
181	41072-8	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	110		109
182	20065030-5	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	2.847		2.819
183	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA 2400000UI POLVO ESTERIL	3.942		3.903
184	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% *30 G CREMA TOPICA	11.040		10.930
185	19961372-7	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	110		109
186	19978181-38	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TABLETA	110		109
187	000030168-01	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA	986		976
188	20075055-6	ROSUVASTATINA (DISMIGRAS®) 20MG TABLETA	329		326
189	20167743-3	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA	1.072		1.061
190	38332-2	TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG/ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE	7.337		7.264
191	000011878-4	TIOPENTAL SODICO 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	31.317		31.004
192	20045072-04	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	876		867
193	19941742-5	TRAZODONA 50MG TABLETA	110		109
194	20012960-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	4.380		4.336
195	19955370-3	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE FX120ML	10.074		9.973
196	020096037-6	WARFARINA 5MG TABLETA	219		217
197	20013329-7	BUPINEST 0.75% PESADO X 4ML (BUPIVACAINA LEVOGIRA+GLUCOSA) SOLUCION INYECTABLE	19.186		18.994
198	19992832-3	AMIODARONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	6.242		6.180
199	20091820-6	PREGABALINA 75 MG CÁPSULAS	438		434
200	20025310-2	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	329		326
201	19914260-2	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	3.504		3.469
202	19980025-10	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	876		867
203	23186-4	ENALAPRIL (RENITEC®) 5 MG TABLETA	810		802
204	37193-2	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.656		1.639
205	20021507-2	AGUA OXIGENADA (PEROXIDO DE HIDROGENO 3%) SOLUCION TOPICA FX3600ML	43.800		43.362
206	00003753-03	NIFEDIPINO 10MG CAPSULA	438		434
207	33250-2	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FX10ML	18.834		18.646
208	19934265-3	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE 10ML	1.314		1.301
209	20079687-2	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000 UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	42.158		41.736
210	230345-1	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL (TRAZIDEX OFTENO)	9.417		9.323
211	22501-5	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP FX10ML	767		759

212	19908252-1	AZITROMICINA 500MG TABLETA	2.519		2.494
213	11701-1	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL FX15ML	13.688		13.551
214	20130313-3	VACUNA HEPATITIS B	48.600		48.114
215	25503-02	DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	3.614		3.578
216	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL FX20ML	11.279		11.166
217	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1% SOLUCION PARA NEBULIZACION 10 ML	19.053		18.862
218	19998726-2	RIVAROXABAN (XARELTO)® X 10 MG TABLETA	8.416		8.332
219	46193-2	EUCARBON HERBAL TABLETA	2.081		2.060
220	20117466-1	ERTAGRAM® ERTAPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	104.682		103.635
221	20044623-1	FLUMAZENIL ®DIAZENIL 0.5MG/5ML	100.631		99.625
222	19993778-2	NITAZOXANIDA 500MG CAPSULA	1.205		1.193
223	19932573-3	SERTRALINA 50MG TABLETA	110		109
224	19937565-1	AZTREONAM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	18.068		17.887
225	20028352-2	ABACAVIR 300MG TABLETA	1.205		1.193
226	20166433-1	ATAZANAVIR/RITONAVIR 300MG/100MG TABLETA	3.614		3.578
227	20124542-1	DARUNAVIR 600MG TABLETA	4.709		4.662
228	20140868-1	DUOPETSA ® EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300MG FC X 30TAB	37.780		37.402
229	56401-4	CLEXANE® ENOXAPARINA SODICA 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE	27.959		27.679
230	29517-1	DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	13.140		13.009
231	19966283-2	HEPATEC ® INMUNOGLOBULINA G ANTIHEPATITIS B 50UI/ML SOLUCION INYECTABLE	169.133		167.442
232	19975068-8	SITAGLIPTINA (JANUVIA) 50MG TABLETA	2.710		2.683
233	34332-1	VERORAB VACUNA ANTIRABICA INACTIVADA PURIFICADA 2.5 UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	241.448		239.034
234	20081872	NEPRO BP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF.RENAL CRONICA ESTADIO 3-4 (DIALISIS)	29.340		29.047
235	20081873	NEPRO AP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS)	10.841		10.733
236	20129549	GLUCERNA LIQUIDA 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA (MALTODEXTRINA MODIFICADA, SUCROMALTOSA)	13.578		13.442
237	20109427	ENSURE® CLINICAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB	12.921		12.792
238	20111478	ENSURE® PLUS HN LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA	3.544		3.509
239	20091279	ENSURE® ADVANCE LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL -ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB	12.155		12.033
240	19953252-1	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	219		217
241	201199-1	MERONEM ® MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	57.587		57.011
242	19981180-1	CUBICIN ® DAPTOMICINA 350MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	173.012		171.282
243	19908074-9	SILDENAFIL 50MG TABLETA	1.344		1.331
244	20029185-1	LINEZOLIDA (ZOLIDONE ®) 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSAX300ML	54.860		54.311
245	20113048	ABOUND ® POLVO 24 GRAMOS - ALIMENTO PARA PROPOSITOS ESPECIALES A BASE DE GLUTAMINA ARGININA Y HMB.	28.142		27.861
246	19999096-2	IOPRAMIDA (ULTRAVIST) 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE VX50 ML	75.171		74.419
247	29523-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX1000ML	6.351		6.287
248	20121742-1	ALBUMINA HUMANA 20% 200G/L (BLAUBIMAX®) SOLUCION INYECTABLE FX50ML	183.173		181.341
249	20033290-2	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1500ML	348.429		344.945
250	20065664-1	ABACAR ® ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML	78.512		77.727
251	19977782-8	SMOFLIPID® EMULSION LIPIDICA 20% FRASCO X 250ML	88.367		87.483
252	19995113-15	QUETIAPINA 25MG TABLETA	219		217
253	20006411-4	FLUCONAZOL 200MG (CLINDIMAZOL®) CAPSULA	438		434
254	1980184-8	BUDESONIDA 0.5MG/ML (PULMICORT)®	37.778		37.400
255	019912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40G	5.147		5.096
256	33103-2	ACTILYSE® ALTEPLASA 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR+FRASCO 50ML DILUYENTE AGUA ESTERIL	1.891.562		1.872.646
257	19950452	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	24.638		24.392
258	19942779-5	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	11.936		11.817
259	020037783-1	BESILATO DE CISATRACURIO (MIOCURIM®)10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	12.483		12.358
260	201433091-1	B-METILDIGOXINA 0.2 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	5.585		5.529
261	20137885-1	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	259.298		256.703
262	020039626-1	CEFTAROLINA ZINFORO® 600 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	211.335		209.222
263	19973372-3	CLOROQUINA 250 MG (150 MG BASE) TABLETA	219		217

264	54889-1	FENOTEROL 0.5 MG + IPRATROPIO 0.25 MG (BERODUAL) *20 ML SOLUCION PARA INHALAR	32.100		31.779
265	19950452-2	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE	6.990		6.920
266	32606-3	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE	5.147		5.096
267	20007896-10	LEVETIRACETAM (CEUMID®) 500 MG TABLETA	657		650
268	20085214-01	SALMETEROL/ PROPIONATO DE FLUTICASONA (SEROHALE®) 25/250MCG SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS	44.348		43.905
269	20087855-1	SUCRALFATO (ALBISAN) 1G/5ML SUSPENSION ORAL	35.040		34.690
270	54844-2	ELEMENTOS TRAZA (TRACUTIL®) 10 ML SOLUCION INYECTABLE	33.617		33.281
271	20087761-2	LACTULOSA 66.7% SOBRES (CONSTILAX)	2.081		2.060
272	29523-2	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX50ML	3.066		3.035
273	20157002-1	ZAVICEFTA ® - CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2 G/ 0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	451.674		447.157
274	56622-2	RESINCALCIO® POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 15G SOBRE	8.541		8.456
275	19999765-1	LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500 MG/5 ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	38.343		37.960
276	20122152-2	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA	1.533		1.518
277	19966575-1	FOSFATO DE POTASIO 10ML SOLUCION INYECTABLE	8.870		8.781
278	20119778	GLUCERNA LPC 1500ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	82.563		81.737
279	19936985	GLUCERNA LPC 1000ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	83.220		82.388
280	228238-1	ETINILESTRADIOL 20MCG + LEVONOGESTREL 100 MCG MICROGYNON® TABLETA RECUBIERTA	311		308
281	20029236-1	RIVAROXABAN (XARELTO)® X 15 MG TABLETA	7.118		7.047
282	20082529	PULMOCARE ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA LATA 237ML	17.739		17.562
283	19975971-1	VALSARTAN 80MG TABLETA	438		434
284	19975970-5	VALSARTAN 160MG TABLETA	548		543
285	020097544-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% (VITAL VISION®) SOLUCIÓN OFTALMOLÓGICA	4.161		4.119
286	19974655-2	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	219		217
287	19979154-4	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	548		543
288	20038991-2	DULOXETINA (DUXETINA®) 30 MG CAPSULA	1.433		1.419
289	19956202-4	CILOSTAZOL (CILOSTAL®) 50MG TABLETA	1.164		1.152
290	20067183-02	DAPAGLIFLOZINA (FORXIGA®) 10MG TABLETA	6.351		6.287
291	32609-1	FOSFATO Y BISFOSFATO DE SODIO (TRAVAD®) 16G/6G ENEMA SOLUCION RECTAL	14.235		14.093
292	20113435	VITAL® 1.5 KCAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES.OLIGOMERICO.HIPERALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA. PROTEINA HIDROLIZADA Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA (TCM)	26.735		26.468
293	20104180-1	ZERBAXA® CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM 1G/0.5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	329.151		325.859
294	19939035-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG (FLUIMUCIL®) SOBRE GRANULADO PARA RECONSTITUIR SOLUCION ORAL	4.161		4.119
295	020068003-1	DAPTOMICINA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	247.159		244.687
296	19990851-1	AMFOTERICINA B 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	45.274		44.821
297	20099144-2	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	90.995		90.085
298	020093733-1	LEVOSIMENDAN (LEVOSIDAX®) 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1.529.168		1.513.876
299	019943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL (ZAMBON MONURIL®) X 3G POLVO ORAL GRANULADO	20.054		19.853
300	019906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO-MONOBASICO (TRAVAD ORAL) 6G/16G FRASCO X 133ML ENEMA SOLUCION ORAL	12.155		12.033
301	29522-3	DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BX250ML	3.504		3.469
302	20034621-2	ZOPICLONA 7.5MG TABLETA	219		217
303	19996055-7	IRBESARTAN 150MG TABLETA	438		434
304	20001937-01	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.12% SOLUCION BUCAL FRASCO X 210ML	19.163		18.971
305	19943753-2	SODIO CLORURO 3% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	4.490		4.445
306	19942695-2	SODIO CLORURO 0.45% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	4.052		4.011
307	019963298-2	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA	1.533		1.518
308	019902533-3	SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA (SERETIDE®) 50/500 MCG /DOSIS POLVO PARA INHALACION 60 DOSIS	2.297		2.274
309	020030605-3	NUTRIFLEX ® OMEGA SPECIAL NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA INFUSION BX1875ML	96.424		95.460
310	020107973-4	LOPINAVIR/RITONAVIR 200MG/50MG (LOVIR®) TABLETA	1.314		1.301
311	19941307-1	TRIMEBUTINA SIMETICONA (MUVETT S®) 200/120MG TABLETA	1.314		1.301
312	20001516-3	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	219		217
313	020195414-2	METRONIDAZOL/NISTATINA 500MG/100.000UI OVULOS VAGINALES	2.270		2.247
314	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML (ATROVENT®) SOLUCION PARA INHALAR FX20ML	26.162		25.900
315	20237638	PIVOT ® 1.5 CAL/1000ML	96.424		95.460
316	224249	IOBITRIDOL (XENETIX 300®) 300MG I/ML FRASCO X 100ML	152.096		150.575
317	000224249-3	IOBITRIDOL (XENETIX 300®) 300MG I/ML FRASCO X 50ML	80.154		79.352
318	20067505-2	HIDROXICINA 100MG/2ML (CLEMASKOV®) SOLUCION INYECTABLE	11.279		11.166

319	20052424-6	MIRTAZAPINA 30MG TABLETA	582		576
320	019956231-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5ML	13.200		13.068
321	020189657-1	AZUL DE METILENO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	46.209		45.747
322	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	26.171		25.909
323	019971982-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15G	3.614		3.578
324	20166878-2	OXICODONA 10MG TABLETA	548		543
325	19967651-2	BUPRENORFINA (TRANSTEC® 35MCG/H) 20MG*25CM² PARCHE TRANSDERMICO	33.221		32.889
326	20015775-8	AMLODIPINO 10MG + VALSARTAN 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG (EXFORGEHCT®) TABLETA	2.178		2.156
327	19998124-5	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG TABLETA	438		434
328	19980678-3	QUANOX ® IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL FX5ML	6.477		6.412
329	20079146-1	BUDESONIDA 0.5MG/ML (INARAQ) FRASCO X 2ML	9.308		9.215
330	20232620	GLUCERNA LIQUIDA ESPECIALIZADA 1.6KCAL 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, LIQUIDO POLIMERICO CON CACEINATO CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA	16.097		15.936
331	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE®) 25MG TABLETA	8.651		8.564
332	20002144-2	TISSEEL® CONGELADO (FIBRINOGENO HUMANO 72MG, APROTININA 3000 KIU, TROMBINA HUMANA 500UI, CLORURO DE CALCIO 40UMOL) JERINGA PRELLENADA 4ML	1.071.124		1.060.413
333	19964644-6	MUPIROCINA (MUPICARE®) 2% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15G	23.419		23.185
334	19908192-7	BISOPROLOL FUMARATO (CONCOR®) 2.5MG TABLETA	375		371
335	19973415-4	RIFAXIMINA (IFAXIMIN®) 200MG CAPSULA	2.081		2.060

OSTEOSINTESIS

ITEM	CODIGO	SERVICIOS	PRECIO TECHO	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	PRECIO DESPUES DEL DESCUENTO
1	CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	3.250.000,00		3.217.500
2	TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM	330.000,00		326.700
3	TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	48.275,86		47.793
4	CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	2.977.247,50		2.947.475
5	TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	263.145,50		260.514
6	TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	223.145,50		220.914
7	CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	3.780.000,00		3.742.200
8	TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	274.680,00		271.933
9	THMI	TAPON PARA HUMERO	50.400,00		49.896
10	DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	1.191.147,00		1.179.236
11	DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	1.191.147,00		1.179.236
12	DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	1.191.147,00		1.179.236
13	DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	1.191.147,00		1.179.236
14	DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	1.191.147,00		1.179.236
15	DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	1.041.147,00		1.030.736
16	DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	1.041.147,00		1.030.736
17	PTT4O	PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O	2.980.000,00		2.950.200
18	PABPT	PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL	2.950.000,00		2.920.500
19	IMP01	IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm	20.468.000,00		20.263.320
20	P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	1.100.000,00		1.089.000
21	PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	2.849.902,50		2.821.403
22	PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	41.000,00	1%	40.590
23	PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	41.000,00		40.590
24	PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	41.000,00		40.590
25	PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	41.000,00		40.590
26	SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	41.000,00		40.590
27	SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	41.000,00		40.590
28	TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	126.724,14		125.457
29	TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	126.724,14		125.457
30	TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	142.000,00		140.580
31	TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	134.000,00		132.660
32	TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	112.241,38		111.119
33	TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	112.241,38		111.119
34	TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	112.241,38		111.119
35	TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	112.241,38		111.119
36	TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	112.241,38		111.119
37	TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	112.241,38		111.119
38	TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	315.000,00		311.850
39	PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3.5MM * 6 - 18 AGUJEROS	1.650.000,00		1.633.500
40	LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	1.750.000,00		1.732.500
41	LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	1.750.000,00		1.732.500

42	LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	1.650.000,00		1.633.500
43	PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	3.480.000,00		3.445.200
44	PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	3.350.000,00		3.316.500
45	PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	1.532.758,62		1.517.431
46	PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,5 - 2	1.559.350,00		1.543.757
47	PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,5 - 2	1.559.350,00		1.543.757
48	TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,5 - 2 * 4 - 12	330.000,00		326.700
49	TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,5 - 2 * 14 - 24	330.000,00		326.700
50	TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	4.520.144,83		4.474.943
51	TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	2.259.220,00		2.236.628
52	01-05-P	ALAMBRE * METRO 1,6 - 2,5	105.985,00		104.925
53	OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	5.304.000,00		5.250.960
54	A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	1.937.811,50		1.918.433
55	SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble	2.575.610,50		2.549.854
56	INJ02	LAJA DE FEMUR	11.040.000,00		10.929.600
57	INJ03	LAJA DE TIBIA	8.350.000,00		8.266.500
58	INJ11	CHIPS	5.753.165,50		5.695.634
59	INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	4.940.500,00		4.891.095

ANEXO No. 3
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.

10. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.

11. El contratista se obliga a cumplir y aplicar buenas prácticas en materia ambiental.

12. El contratista se obliga a cumplir con las normas y leyes de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.

13. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

14. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

15. EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA; AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO.

16. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma, Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No, 000042 del 5 de mayo de 2020..."

17. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los DIEZ (10) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDDA PRESTADORA DE SALUD NARIÑOI TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"

18. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

19. El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, decreto 4147 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos, Decreto 400 de 2009 que trata programa de reciclaje, protección radiológica, protocolos de protección radiológica (medición trabajadores, ambientales)

20. El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.

21. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.

22. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).

23. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.

24. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual)

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.

3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la unidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades Identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es

7. Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.

8. El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.

9. Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.

OBLIGACIONES SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

1. **Confidencialidad e integridad de la información institucional**: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y

contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

ANEXO No. 4
OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATANTE

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
11. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II.
12. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA.

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

ANEXO No.5
FORMATO DE FACTURACIÓN POR CONTRATO

RELACION DE FACTURAS DE EL CONTRATISTA _____. NIT _____. PARA PAGO POR CONTRATO No._____ DE _____.

No. RADICACION _____DE FECHA ___DE _____ DE 2025. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y SUS SOPORTES SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION SOLICITADA Y LOS VALORES CORRESPONDEN A LOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.

NO	NO. FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE AFILIADO	NO. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO
				TOTAL		$ 0,00

Para constancia se firma en Santiago de Cali,

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
80.203.937 expedida de Bogotá D.C.
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMAS
ELABORO	Analista GRUCO RASES No.4	Intendente DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA	
REVISO	Jefe GRUCO RASES No.4	Intendente Jefe JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ	
REVISO	Jefe ARLOF RASES No.4	Mayor GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	
REVISO	ASJUR RASES No.4	Abog. Esp. SULY AIDE CORTES GRAJALES	

LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICIA NACIONAL

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

Código: 355-FR-0006 Fecha: 24/10/2018 Versión: 3	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN: ____ / ____ / ____ (AAAA / MM / DD)

CÓDIGO DE REPORTE:

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS *	2. HISTORIA CLÍNICA *	
3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO: F / M — 6. HABITACIÓN
7. MÉDICO TRATANTE:		

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA (AAAA / MM / DD)	9. HORA: am / pm	10. ÁMBITO DE OCURRENCIA: Ambulatorio	Hospitalario	Urgencias	Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:	12. DESCRIPCIÓN				

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporen fallas en los procesos de atención.

Complicacion: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE *	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODE	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA
* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
* No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
* Poca colaboración del paciente
* Suministro de información insuficiente sobre antecedentes

MÉTODOS Y PROCESOS
* No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares.
* Los protocolo y estándares no están

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO
* Congestión, desorden, falta de espacio.
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
* Estructura y diseño de las

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)
* Preparación o acondicionamiento
*Productos defectuosos
*Claridad en etiquetas o instructivos.
*Falta de funcionamiento.
*No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)
*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapsus o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS
1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO	VERIFICACIÓN

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación (AAAA / MM / DD)	Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente

Continuación aceptación de oferta de prestación de servicio No. 66-7-20198-25, celebrado entre la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, y el contratista CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S, cuyo objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIA NACIONAL, Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA. PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO".

CONTRATISTA a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA)

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.

Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se "reporta en formato".

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.

Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.

No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente
2. Número de historia clínica
3. Registre el código de diagnóstico principal que registra el paciente
4. Registre la edad en años del paciente
5. Marque con una X el sexo del paciente
6. Registre el número de la habilitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)
7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año
9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)
10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.
11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento
12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los ítems.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.
Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raiz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.
En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en "OTRAS CAUSAS" que consideren contribuyó a generar el evento.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.

Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.

El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo.

Retroalimentación con el servicio respectivo.

Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.

Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.