

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2170	812801B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	\$ 1.703.790
2171	812802B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	\$ 2.138.580
2172	812903B	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	\$ 1.319.130
2173	812908B	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	\$ 2.853.540
2174	812909B	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	\$ 3.064.950
2175	812912B	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.277.170
2176	813101B	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	\$ 1.319.130
2177	813103B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	\$ 1.319.130
2178	813104B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	\$ 1.319.130
2179	814101B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	\$ 3.064.950
2180	814102B	CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	\$ 3.277.170
2181	814220B	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO M COLATERAL	\$ 3.277.170
2182	814221B	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	\$ 1.872.630
2183	814410B	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	\$ 2.138.580
2184	814420B	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	\$ 2.138.580
2185	814501B	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	\$ 3.277.170
2186	814502B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	\$ 3.277.170
2187	814503B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	\$ 3.277.170
2188	814504B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	\$ 3.214.890
2189	814601B	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	\$ 3.277.170
2190	814703B	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	\$ 1.703.790
2191	814705B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL ARTROSCOPIA	\$ 3.497.760
2192	814706B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	\$ 1.703.790
2193	814707B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.853.540
2194	814708B	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	\$ 2.853.540
2195	814709B	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	\$ 2.853.540
2196	814711B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	\$ 3.277.170
2197	814712B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	\$ 3.277.170
2198	814721B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	\$ 3.277.170
2199	814722B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	\$ 3.277.170
2200	814723B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	\$ 1.703.790
2201	814724B	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	\$ 3.277.170
2202	814726B	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	\$ 3.277.170
2203	814727B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	\$ 3.277.170
2204	814905B	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALES PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	\$ 3.277.170
2205	814907B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	\$ 3.277.170
2206	814908B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	\$ 3.277.170
2207	814911B	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	\$ 1.872.630
2208	815102B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	\$ 3.870.360
2209	815103B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	\$ 3.870.360
2210	815201B	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	\$ 3.064.950
2211	815301B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	\$ 3.064.950
2212	815302B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	\$ 3.870.360
2213	815401B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	\$ 3.870.360
2214	815403B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	\$ 3.870.360
2215	815404B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	\$ 3.870.360
2216	815506B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	\$ 3.870.360
2217	815601B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	\$ 3.870.360
2218	815810B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	\$ 3.870.360
2219	817101B	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	\$ 1.703.790
2220	817102B	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	\$ 2.138.580
2221	817201B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	\$ 3.277.170
2222	817202B	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	\$ 2.138.580
2223	817203B	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	\$ 3.064.950
2224	817204B	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	\$ 2.853.540
2225	817207B	CONDRÓPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	\$ 1.703.790
2226	817208B	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	\$ 3.277.170
2227	817301B	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	\$ 3.870.360
2228	817302B	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	\$ 3.870.360
2229	817901B	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	\$ 3.064.950
2230	818010B	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	\$ 3.870.360
2231	818020B	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	\$ 3.870.360
2232	818201B	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	\$ 3.277.170
2233	818301B	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	\$ 2.138.580
2234	818302B	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	\$ 1.872.630
2235	818305B	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	\$ 2.138.580
2236	818306B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	\$ 3.277.170
2237	818307B	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	\$ 3.064.950
2238	818401B	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	\$ 3.870.360
2239	818501B	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	\$ 3.870.360
2240	818601B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	\$ 3.277.170
2241	818602B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	\$ 3.214.890
2242	818603B	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	\$ 1.319.130
2243	818604B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	\$ 3.277.170
2244	818606B	CONDRÓPLASTIA DEL CODO VÍA ARTROSCÓPICA	\$ 3.277.170
2245	819101B	ASPIRACIÓN ARTICULAR	\$ 68.850
2246	819310B	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	\$ 2.853.540
2247	819330B	SUTURA DEL FIBROCARILLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	\$ 2.138.580
2248	819331B	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	\$ 1.703.790
2249	819401B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	\$ 2.138.580
2250	819520B	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	\$ 2.138.580
2251	819601B	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	\$ 3.277.170
2252	819701B	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	\$ 1.319.130
2253	819702B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	\$ 3.870.360
2254	819703B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	\$ 3.870.360
2255	819704B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	\$ 3.870.360

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2256	819706B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	\$ 3.870.360
2257	820101B	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	\$ 756.000
2258	820102B	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	\$ 756.000
2259	820201B	MIOTOMÍA DE MANO	\$ 756.000
2260	820401B	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	\$ 1.703.790
2261	821101B	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	\$ 756.000
2262	821102B	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	\$ 756.000
2263	821201B	FASCIOTOMIA DE MANO	\$ 1.703.790
2264	821901B	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	\$ 756.000
2265	822101B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	\$ 1.319.130
2266	822104B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	\$ 1.703.790
2267	822106B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	\$ 1.703.790
2268	822201B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	\$ 1.319.130
2269	822202B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	\$ 1.319.130
2270	823101B	BURSECTOMÍA DE MANO	\$ 1.319.130
2271	823201B	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	\$ 1.319.130
2272	823301B	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	\$ 1.703.790
2273	823303B	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	\$ 2.853.540
2274	823307B	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	\$ 1.319.130
2275	823311B	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	\$ 1.703.790
2276	823401B	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	\$ 756.000
2277	823501B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	\$ 3.277.170
2278	823502B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	\$ 756.000
2279	824101B	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	\$ 3.214.890
2280	824201B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	\$ 3.214.890
2281	824202B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	\$ 3.214.890
2282	824203B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	\$ 3.214.890
2283	824211B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	\$ 3.214.890
2284	824213B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	\$ 2.138.580
2285	824301B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	\$ 2.138.580
2286	824321B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	\$ 1.703.790
2287	824601B	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	\$ 1.703.790
2288	824611B	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	\$ 3.277.170
2289	825301B	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	\$ 3.277.170
2290	825303B	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	\$ 3.277.170
2291	825304B	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	\$ 3.277.170
2292	825305B	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	\$ 3.277.170
2293	825306B	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	\$ 2.853.540
2294	825307B	TRANSFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	\$ 3.277.170
2295	825401B	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	\$ 1.703.790
2296	825501B	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	\$ 1.703.790
2297	826101B	PULGARIZACIÓN O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	\$ 3.497.760
2298	826920B	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	\$ 1.703.790
2299	827102B	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	\$ 3.214.890
2300	827103B	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	\$ 4.482.720
2301	827901B	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	\$ 1.872.630
2302	827902B	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	\$ 3.064.950
2303	827910B	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	\$ 3.214.890
2304	828101B	TRASPOSICIÓN DE DEDO	\$ 3.497.760
2305	828102B	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	\$ 6.400.890
2306	828201B	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO	\$ 3.277.170
2307	828302B	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	\$ 1.872.630
2308	828304B	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	\$ 2.138.580
2309	828310B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	\$ 3.277.170
2310	828320B	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	\$ 1.872.630
2311	828330B	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	\$ 1.872.630
2312	828340B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	\$ 1.319.130
2313	828350B	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	\$ 1.319.130
2314	828351B	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	\$ 1.319.130
2315	828355B	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	\$ 3.277.170
2316	828401B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	\$ 3.064.950
2317	828402B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	\$ 3.064.950
2318	828403B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	\$ 1.872.630
2319	828404B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	\$ 1.319.130
2320	828501B	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	\$ 1.319.130
2321	828910B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	\$ 2.138.580
2322	829101B	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	\$ 756.000
2323	829111B	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	\$ 1.703.790
2324	829115B	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	\$ 2.853.540
2325	829121B	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	\$ 1.703.790
2326	829125B	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	\$ 2.853.540
2327	829201B	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	\$ 68.850
2328	829401B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	\$ 25.470
2329	829501B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	\$ 25.470
2330	829901B	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA EN MANO	\$ 2.853.540
2331	829910B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	\$ 1.319.130
2332	829912B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	\$ 1.703.790
2333	830101B	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	\$ 1.703.790
2334	830102B	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	\$ 957.150
2335	830231B	MIOTOMÍA DEL TEMPORAL	\$ 1.872.630
2336	830232B	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	\$ 1.872.630
2337	830233B	MIOTOMÍA DE MASETERO	\$ 1.872.630
2338	830301B	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	\$ 957.150
2339	831101B	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	\$ 562.500
2340	831202B	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	\$ 562.500
2341	831204B	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	\$ 562.500
2342	831205B	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	\$ 562.500
2343	831402B	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	\$ 562.500

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2344	831403B	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	\$ 1.319.130
2345	831450B	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	\$ 1.319.130
2346	831451B	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	\$ 1.319.130
2347	831461B	FASCIOTOMÍA EN MUSLO POR UNA O MÁS INCISIONES	\$ 1.319.130
2348	831471B	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	\$ 1.319.130
2349	831481B	FASCIOTOMÍA EN PIE UNA O MÁS INCISIONES	\$ 1.319.130
2350	831905B	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	\$ 1.319.130
2351	831910B	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	\$ 1.319.130
2352	832101B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS TENDÓN FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	\$ 562.500
2353	832102B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS TENDÓN FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	\$ 562.500
2354	832103B	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	\$ 957.150
2355	833001B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MÚSCULO TENDÓN O SINOVIAL	\$ 1.319.130
2356	833002B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MÚSCULO TENDÓN O SINOVIAL	\$ 1.319.130
2357	833101B	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN EXCEPTO DE MANO	\$ 1.319.130
2358	833201B	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	\$ 1.319.130
2359	833202B	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	\$ 1.319.130
2360	833901B	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	\$ 1.319.130
2361	834101B	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	\$ 1.319.130
2362	834201B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	\$ 1.319.130
2363	834202B	TENOSINOVECTOMÍA	\$ 1.319.130
2364	834501B	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	\$ 1.319.130
2365	834910B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	\$ 1.703.790
2366	834920B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	\$ 1.703.790
2367	834930B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	\$ 1.703.790
2368	834940B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	\$ 1.703.790
2369	834950B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	\$ 1.703.790
2370	835101B	BURSECTOMIA ABIERTA	\$ 1.319.130
2371	836001B	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	\$ 957.150
2372	836201B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	\$ 3.214.890
2373	836202B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	\$ 3.214.890
2374	836301B	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	\$ 3.277.170
2375	836302B	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.138.580
2376	837502B	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	\$ 1.872.630
2377	837503B	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	\$ 1.872.630
2378	837601B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	\$ 1.872.630
2379	837602B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	\$ 1.872.630
2380	837603B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	\$ 1.872.630
2381	837604B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	\$ 1.872.630
2382	837605B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	\$ 1.872.630
2383	837606B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	\$ 1.872.630
2384	837607B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	\$ 1.872.630
2385	837608B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	\$ 1.872.630
2386	837609B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	\$ 1.872.630
2387	838501B	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	\$ 2.138.580
2388	838502B	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	\$ 2.138.580
2389	838505B	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	\$ 3.064.950
2390	838601B	CUADRICEPALSTIA ABIERTA	\$ 3.064.950
2391	838602B	CUADRICEPALSTIA POR ARTROSCOPIA	\$ 2.853.540
2392	838830B	TENODESIS	\$ 1.872.630
2393	839101B	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	\$ 957.150
2394	839401B	ASPIRACION DE BURSA	\$ 68.850
2395	839501B	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	\$ 68.850
2396	839601B	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	\$ 25.470
2397	839701B	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	\$ 25.470
2398	839901B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS TENDÓN SINOVIAL)	\$ 957.150
2399	839902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS TENDÓN SINOVIAL)	\$ 1.319.130
2400	839903B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	\$ 1.319.130
2401	839906B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	\$ 1.319.130
2402	839907B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	\$ 1.319.130
2403	839908B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	\$ 1.319.130
2404	839909B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	\$ 1.319.130
2405	840001B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	\$ 1.872.630
2406	840101B	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	\$ 957.150
2407	840201B	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	\$ 957.150
2408	840301B	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	\$ 1.872.630
2409	840401B	DESARTICULACION DE MUÑECA	\$ 1.872.630
2410	840501B	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	\$ 1.872.630
2411	840601B	DESARTICULACION DE CODO	\$ 1.872.630
2412	840701B	AMPUTACIÓN DE BRAZO	\$ 1.872.630
2413	840801B	DESARTICULACION DE HOMBRO	\$ 3.277.170
2414	840901B	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	\$ 3.277.170
2415	841001B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	\$ 1.872.630
2416	841101B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	\$ 756.000
2417	841203B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	\$ 1.703.790
2418	841301B	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	\$ 1.703.790
2419	841401B	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	\$ 1.703.790
2420	841501B	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	\$ 1.872.630
2421	841601B	DESARTICULACION DE RODILLA	\$ 1.872.630
2422	841701B	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	\$ 2.138.580
2423	841801B	DESARTICULACION DE CADERA	\$ 3.277.170
2424	842205B	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	\$ 6.400.890
2425	843101B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	\$ 1.319.130
2426	843201B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	\$ 1.319.130
2427	843301B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	\$ 1.319.130
2428	843401B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	\$ 1.319.130
2429	843501B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	\$ 957.150
2430	843601B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	\$ 1.872.630
2431	843701B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	\$ 1.872.630

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2432	843801B	REMEDIACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑO DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	\$ 957.150
2433	843901B	REMEDIACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑO DE AMPUTACION DE CADERA	\$ 1.872.630
2434	849401B	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	\$ 2.853.540
2435	850101B	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	\$ 562.500
2436	850201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	\$ 756.000
2437	851101B	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	\$ 756.000
2438	851102B	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	\$ 756.000
2439	851201B	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	\$ 756.000
2440	851301B	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	\$ 145.620
2441	852002B	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	\$ 562.500
2442	852003B	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	\$ 957.150
2443	852101B	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	\$ 957.150
2444	852201B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	\$ 2.138.580
2445	852202B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	\$ 2.138.580
2446	852301B	MASTECTOMÍA SUBTOTAL	\$ 3.064.950
2447	852401B	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	\$ 957.150
2448	853103B	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	\$ 3.214.890
2449	854101B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	\$ 3.277.170
2450	854102B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	\$ 3.064.950
2451	854201B	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	\$ 3.064.950
2452	854301B	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	\$ 3.064.950
2453	854501B	ESCISIÓN DE MAMA MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	\$ 3.277.170
2454	854502B	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	\$ 3.064.950
2455	854701B	ESCISIÓN DE MAMA MÚSCULOS GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES CLAVICULARES SUPRACLAVICULARES MAMARIOS INTER MEDIASTÍNICOS)	\$ 3.277.170
2456	858101B	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	\$ 957.150
2457	858201B	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	\$ 1.703.790
2458	858701B	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	\$ 3.277.170
2459	860101B	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	\$ 475.650
2460	860102B	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	\$ 475.650
2461	860103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	\$ 475.650
2462	860201B	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	\$ 507.150
2463	860202B	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHES)	\$ 507.150
2464	861101B	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	\$ 85.320
2465	861102B	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	\$ 756.000
2466	861103B	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	\$ 85.320
2467	861201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	\$ 562.500
2468	861202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	\$ 562.500
2469	861203B	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	\$ 562.500
2470	861401B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	\$ 205.560
2471	861402B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	\$ 205.560
2472	861403B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	\$ 205.560
2473	861801B	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	\$ 75.060
2474	861805B	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	\$ 3.497.760
2475	862001B	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	\$ 1.872.630
2476	862004B	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	\$ 957.150
2477	862005B	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	\$ 1.872.630
2478	862006B	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	\$ 1.703.790
2479	862007B	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	\$ 1.703.790
2480	862009B	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	\$ 1.703.790
2481	862101B	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	\$ 756.000
2482	862102B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	\$ 1.703.790
2483	862103B	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	\$ 1.703.790
2484	862310B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	\$ 1.703.790
2485	862311B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA ISQUIÁTICA TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA RESECCIÓN DE BURS	\$ 1.703.790
2486	862312B	DESRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	\$ 1.703.790
2487	862313B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA ISQUIÁTICA TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	\$ 1.703.790
2488	862320B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	\$ 957.150
2489	862324B	ESCAROTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	\$ 1.872.630
2490	862326B	ESCAROTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	\$ 1.703.790
2491	862328B	ESCAROTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	\$ 1.703.790
2492	862351B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	\$ 957.150
2493	862510B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	\$ 1.872.630
2494	862601B	DESRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	\$ 1.872.630
2495	862602B	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	\$ 1.872.630
2496	862701B	ONICECTOMÍA	\$ 475.650
2497	862702B	MATRICECTOMÍA PARCIAL	\$ 475.650
2498	862703B	MATRICECTOMÍA TOTAL	\$ 475.650
2499	862801B	DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	\$ 957.150
2500	862802B	DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	\$ 957.150
2501	862803B	DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	\$ 957.150
2502	862804B	DESRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	\$ 957.150
2503	862901B	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	\$ 957.150
2504	863101B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	\$ 124.110
2505	863102B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL MÁS DE SEIS LESIONES	\$ 206.910
2506	863103B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	\$ 68.850
2507	863104B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	\$ 206.910
2508	863105B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL MÁS DE DIEZ LESIONES	\$ 206.910
2509	864101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETRO	\$ 957.150
2510	864102B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL ENTRE TRES A CENTÍMETROS	\$ 957.150
2511	864103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL ENTRE CINCO A CENTÍMETROS	\$ 957.150
2512	864104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	\$ 957.150
2513	864105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	\$ 1.703.790
2514	864106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	\$ 1.872.630
2515	864201B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL HASTA UN CENTÍMETRO	\$ 756.000

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2516	864202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE UNO A CINCO CENTÍMETROS	\$ 756.000
2517	864203B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS	\$ 756.000
2518	864204B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	\$ 1.872.630
2519	864205B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	\$ 756.000
2520	865101B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL	\$ 957.150
2521	865102B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE EN ÁREA GENERAL	\$ 1.872.630
2522	865201B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	\$ 957.150
2523	865202B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	\$ 957.150
2524	865203B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES MANOS Y PIES	\$ 756.000
2525	865205B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	\$ 957.150
2526	865206B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES MANOS Y PIES	\$ 957.150
2527	865207B	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	\$ 2.853.540
2528	865208B	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR NARIZ LABIOS PÁRPADOS O GENITALES	\$ 756.000
2529	865210B	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	\$ 475.650
2530	866101B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	\$ 2.853.540
2531	866102B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	\$ 2.853.540
2532	866104B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	\$ 3.497.760
2533	866201B	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	\$ 1.872.630
2534	866301B	INJERTO CONDRUCUTÁNEO	\$ 1.703.790
2535	866401B	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	\$ 1.703.790
2536	867001B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	\$ 1.703.790
2537	867002B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	\$ 1.703.790
2538	867003B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	\$ 1.703.790
2539	867004B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	\$ 1.703.790
2540	867101B	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	\$ 2.853.540
2541	867102B	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	\$ 2.853.540
2542	867103B	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	\$ 3.497.760
2543	867104B	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	\$ 3.497.760
2544	867105B	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	\$ 3.214.890
2545	867106B	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	\$ 3.214.890
2546	867107B	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	\$ 3.214.890
2547	867201B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	\$ 1.703.790
2548	867202B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	\$ 1.703.790
2549	867203B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	\$ 1.703.790
2550	868101B	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	\$ 756.000
2551	868102B	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	\$ 756.000
2552	868103B	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	\$ 205.560
2553	868104B	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA ESPECIAL	\$ 205.560
2554	868311B	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMÍA	\$ 3.214.890
2555	868401B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	\$ 1.319.130
2556	868402B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	\$ 1.872.630
2557	868403B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL MÁS DE CINCO	\$ 1.872.630
2558	868501B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) ENTRE UNO A DOS	\$ 1.703.790
2559	868502B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) ENTRE TRES A CINCO	\$ 2.138.580
2560	868503B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) MÁS DE CINCO	\$ 2.138.580
2561	868504B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	\$ 1.703.790
2562	868505B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	\$ 1.872.630
2563	868506B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) MÁS DE CINCO	\$ 1.872.630
2564	868507B	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	\$ 1.703.790
2565	868510B	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXIÓN	\$ 1.872.630
2566	868601B	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	\$ 475.650
2567	868603B	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	\$ 1.872.630
2568	869101B	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1.872.630
2569	869102B	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	\$ 1.872.630
2570	869103B	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	\$ 3.277.170
2571	869104B	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	\$ 3.277.170
2572	869201B	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	\$ 3.497.760
2573	869401B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	\$ 27.900
2574	869601B	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	\$ 3.277.170
2575	869701B	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	\$ 3.277.170
2576	870001B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 96.930
2577	870003B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	\$ 135.360
2578	870004B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	\$ 85.770
2579	870005B	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 110.790
2580	870006B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	\$ 110.790
2581	870007B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 110.790
2582	870101B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 85.770
2583	870102B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	\$ 85.770
2584	870103B	RADIOGRAFÍA DE AGUIJEROS ÓPTICOS	\$ 85.770
2585	870104B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	\$ 85.770
2586	870105B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	\$ 85.770
2587	870107B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	\$ 85.770
2588	870108B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	\$ 85.770
2589	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	\$ 85.770
2590	870113B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	\$ 85.770
2591	870114B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	\$ 135.360
2592	870131B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	\$ 85.770
2593	870440B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	\$ 26.730
2594	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	\$ 14.580
2595	870451B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	\$ 14.580
2596	870452B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	\$ 14.580
2597	870453B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	\$ 14.580
2598	870454B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	\$ 14.580
2599	870455B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	\$ 14.580

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2600	870456B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	\$ 14.580
2601	870460B	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	\$ 14.580
2602	870601B	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	\$ 99.180
2603	870602B	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	\$ 99.180
2604	871010B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 108.630
2605	871019B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	\$ 108.630
2606	871020B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	\$ 106.380
2607	871030B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 106.380
2608	871040B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 132.210
2609	871050B	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	\$ 103.230
2610	871060B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	\$ 178.740
2611	871061B	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	\$ 138.510
2612	871062B	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	\$ 138.510
2613	871070B	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	\$ 48.690
2614	871091B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 72.810
2615	871111B	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	\$ 94.320
2616	871112B	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	\$ 84.870
2617	871121B	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	\$ 94.320
2618	871129B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	\$ 84.870
2619	871181B	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	\$ 62.550
2620	871202B	APICOGRAMA	\$ 99.180
2621	871208B	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	\$ 134.910
2622	871320B	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	\$ 121.500
2623	872002B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 109.890
2624	872011B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	\$ 145.620
2625	872101B	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	\$ 199.350
2626	872102B	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	\$ 244.800
2627	872103B	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	\$ 219.870
2628	872104B	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	\$ 219.870
2629	872105B	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	\$ 247.590
2630	872121B	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	\$ 256.860
2631	872122B	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	\$ 247.590
2632	872123B	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	\$ 413.370
2633	872201B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	\$ 504.000
2634	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 860.940
2635	872510B	COLECISTOGRAFIA ORAL	\$ 165.330
2636	872520B	COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA	\$ 231.030
2637	873002B	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	\$ 298.530
2638	873004B	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	\$ 66.150
2639	873111B	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	\$ 85.770
2640	873112B	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	\$ 66.150
2641	873121B	RADIOGRAFIA DE HUMERO	\$ 85.770
2642	873122B	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 66.150
2643	873123B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	\$ 85.770
2644	873202B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 84.870
2645	873204B	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	\$ 85.770
2646	873205B	RADIOGRAFIA DE CODO	\$ 66.150
2647	873206B	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	\$ 66.150
2648	873210B	RADIOGRAFIA DE MANO	\$ 66.150
2649	873302B	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA)	\$ 85.320
2650	873303B	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	\$ 85.320
2651	873305B	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	\$ 138.510
2652	873306B	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	\$ 138.510
2653	873308B	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	\$ 138.510
2654	873311B	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	\$ 105.030
2655	873312B	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	\$ 85.770
2656	873313B	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	\$ 85.770
2657	873314B	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	\$ 66.150
2658	873333B	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	\$ 66.150
2659	873335B	RADIOGRAFIA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	\$ 66.150
2660	873340B	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	\$ 85.770
2661	873411B	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	\$ 72.810
2662	873412B	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	\$ 72.810
2663	873420B	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	\$ 85.770
2664	873422B	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	\$ 38.790
2665	873423B	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	\$ 99.180
2666	873431B	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	\$ 66.150
2667	873443B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 38.790
2668	873444B	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	\$ 34.920
2669	873501B	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 199.350
2670	874111B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	\$ 645.660
2671	874113B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	\$ 645.660
2672	874114B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	\$ 645.660
2673	874121B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	\$ 645.660
2674	874122B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	\$ 645.660
2675	874123B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	\$ 645.660
2676	874124B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	\$ 645.660
2677	874125B	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	\$ 645.660
2678	874130B	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL	\$ 645.660
2679	874131B	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	\$ 645.660
2680	874132B	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	\$ 645.660
2681	874133B	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	\$ 645.660
2682	874134B	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	\$ 645.660
2683	874601B	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	\$ 145.620
2684	874602B	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	\$ 145.620
2685	874701B	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA)	\$ 139.050
2686	874810B	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)	\$ 117.090
2687	874910B	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAFIA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)	\$ 121.500

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2688	875411B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	\$ 187.650
2689	875412B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	\$ 187.650
2690	875421B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	\$ 187.650
2691	875422B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	\$ 187.650
2692	875431B	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	\$ 187.650
2693	875432B	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	\$ 187.650
2694	875441B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	\$ 187.650
2695	875442B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	\$ 187.650
2696	875501B	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	\$ 205.560
2697	875510B	MIELOGRAFÍA CERVICAL	\$ 205.560
2698	875520B	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	\$ 205.560
2699	875530B	MIELOGRAFÍA LUMBAR	\$ 205.560
2700	875531B	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	\$ 205.560
2701	876120B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	\$ 1.349.010
2702	876131B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	\$ 856.170
2703	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	\$ 856.170
2704	876137B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	\$ 856.170
2705	876212B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	\$ 808.380
2706	876222B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO	\$ 1.349.010
2707	876231B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	\$ 1.975.410
2708	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	\$ 227.520
2709	876320B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	\$ 270.360
2710	876390B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁICAS)	\$ 419.220
2711	876401B	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁICA	\$ 345.870
2712	876611B	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	\$ 154.620
2713	876612B	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	\$ 154.620
2714	876801B	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	\$ 225.990
2715	876802B	MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 275.760
2716	876901B	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	\$ 327.060
2717	876902B	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	\$ 327.060
2718	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL	\$ 504.000
2719	877111B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	\$ 504.000
2720	877171B	ARTERIOGRAFÍA PÉLVICA (SELECTIVA)	\$ 782.910
2721	877210B	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	\$ 606.780
2722	877214B	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	\$ 606.780
2723	877301B	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	\$ 345.870
2724	877302B	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	\$ 345.870
2725	877602B	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	\$ 117.090
2726	877802B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	\$ 236.430
2727	877812B	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	\$ 331.110
2728	877814B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	\$ 151.470
2729	877815B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	\$ 151.470
2730	877816B	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	\$ 331.110
2731	877831B	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	\$ 165.330
2732	877861B	URETROCISTOGRAFÍA	\$ 165.330
2733	877862B	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	\$ 165.330
2734	877863B	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	\$ 165.330
2735	877871B	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	\$ 165.330
2736	877901B	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	\$ 165.330
2737	877932B	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	\$ 165.330
2738	877940B	VAGINOGRAMA	\$ 165.330
2739	878101B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	\$ 797.130
2740	878111B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	\$ 860.940
2741	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	\$ 244.800
2742	878501B	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	\$ 345.870
2743	878502B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	\$ 345.870
2744	878601B	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 345.870
2745	878602B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	\$ 345.870
2746	878903B	VENOGRAFIA SELECTIVA	\$ 270.360
2747	879111B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	\$ 655.920
2748	879112B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	\$ 719.910
2749	879113B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	\$ 824.400
2750	879114B	CISTENOGRAMA POR TOMOGRAMA COMPUTADA (TC)	\$ 824.400
2751	879116B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	\$ 719.910
2752	879121B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE ÓRBITAS	\$ 559.440
2753	879122B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE OÍDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	\$ 719.910
2754	879131B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	\$ 719.910
2755	879132B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE RINOFARINGE	\$ 719.910
2756	879150B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	\$ 719.910
2757	879161B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE CUELLO	\$ 610.830
2758	879162B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE LARINGE	\$ 610.830
2759	879201B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	\$ 610.830
2760	879205B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA SEGMENTO)	\$ 146.070
2761	879301B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE TÓRAX	\$ 682.740
2762	879391B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	\$ 682.740
2763	879410B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 773.550
2764	879420B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	\$ 898.560
2765	879460B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE PELVIS	\$ 610.830
2766	879510B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 559.440
2767	879520B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	\$ 559.440
2768	879522B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	\$ 215.820
2769	879523B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	\$ 215.820
2770	879902B	TOMOGRAMA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	\$ 951.750
2771	879910B	TOMOGRAMA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	\$ 951.750
2772	879920B	TOMOGRAMA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	\$ 123.300
2773	879990B	TOMOGRAMA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 593.010
2774	881112B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	\$ 159.030

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2775	881118B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 159.030
2776	881130B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	\$ 156.870
2777	881131B	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 156.870
2778	881132B	ECOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 156.870
2779	881141B	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 156.870
2780	881151B	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	\$ 156.870
2781	881201B	ECOGRAFÍA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 165.330
2782	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	\$ 808.380
2783	881204B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	\$ 808.380
2784	881205B	ECOCARDIOGRAMA TRANSEOFÁGICO	\$ 1.054.170
2785	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	\$ 1.854.810
2786	881211B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	\$ 143.460
2787	881214B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON ANÁLISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCÁRDICA	\$ 808.380
2788	881301B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 156.870
2789	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	\$ 304.740
2790	881305B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 241.740
2791	881306B	ECOGRAFÍA DE HIGADO PÁNCREAS VÍA BILIAR Y VESÍCULA	\$ 152.460
2792	881312B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	\$ 1.319.130
2793	881313B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	\$ 241.740
2794	881318B	ECOGRAFÍA DE RECTO	\$ 132.750
2795	881332B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 184.500
2796	881360B	ECOGRAFÍA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 160.830
2797	881362B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 160.830
2798	881390B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	\$ 304.740
2799	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	\$ 160.830
2800	881402B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	\$ 126.000
2801	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	\$ 103.230
2802	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	\$ 160.830
2803	881434B	PERFIL BIOFÍSICO	\$ 157.680
2804	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 184.500
2805	881502B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	\$ 132.750
2806	881510B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 156.870
2807	881511B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	\$ 212.310
2808	881521B	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 156.870
2809	881601B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 156.870
2810	881602B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 164.520
2811	881610B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 164.520
2812	881611B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO	\$ 164.520
2813	881612B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 164.520
2814	881613B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE MANO	\$ 164.520
2815	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 164.520
2816	881621B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 164.520
2817	881630B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	\$ 164.520
2818	881640B	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	\$ 164.520
2819	882103B	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	\$ 495.090
2820	882105B	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	\$ 495.090
2821	882112B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 495.090
2822	882132B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	\$ 199.350
2823	882203B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	\$ 199.350
2824	882212B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	\$ 199.350
2825	882222B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	\$ 495.090
2826	882232B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	\$ 495.090
2827	882242B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	\$ 495.090
2828	882252B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	\$ 199.350
2829	882262B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	\$ 199.350
2830	882270B	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL PENEANA	\$ 223.020
2831	882272B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	\$ 495.090
2832	882282B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	\$ 495.090
2833	882294B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGÜÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	\$ 199.350
2834	882296B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGÜÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	\$ 495.090
2835	882301B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	\$ 223.020
2836	882302B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	\$ 223.020
2837	882305B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	\$ 223.020
2838	882306B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	\$ 223.020
2839	882307B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 199.350
2840	882308B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 199.350
2841	882309B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 199.350
2842	882316B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 199.350
2843	882317B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 495.090
2844	882318B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 495.090
2845	882320B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	\$ 223.020
2846	882321B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	\$ 223.020
2847	882325B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	\$ 223.020
2848	882326B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	\$ 223.020
2849	882340B	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	\$ 379.350
2850	882350B	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	\$ 223.020
2851	882390B	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE ÍNDICE TOBILLO BRAZO)	\$ 495.090
2852	882602B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	\$ 317.340
2853	882603B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	\$ 260.550
2854	882801B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	\$ 495.090
2855	882840B	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	\$ 199.350
2856	886011B	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	\$ 719.910
2857	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	\$ 339.570
2858	890502B	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	\$ 136.710
2859	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 78.570
2860	890605B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERÍA	\$ 14.580
2861	890606B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 2.695.410
2862	890608B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	\$ 32.130

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2863	890611B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	\$ 30.150
2864	890612B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	\$ 30.150
2865	891402B	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	\$ 95.130
2866	891501B	ELECTROCORTICOGRAMA	\$ 118.440
2867	891510B	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	\$ 90.270
2868	891512B	TRIPLES CAROTIDEOS	\$ 146.970
2869	892001B	URODINAMIA ESTÁNDAR	\$ 68.850
2870	892201B	CISTOMETROGRAMA	\$ 85.320
2871	892501B	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	\$ 67.500
2872	892601B	ESFINTEROMANOMETRÍA	\$ 71.910
2873	892901B	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	\$ 37.620
2874	892903B	PENOSCOPIA	\$ 1.319.130
2875	893101B	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	\$ 50.490
2876	893104B	ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	\$ 113.400
2877	893105B	MASCARA FACIAL DIAGNÓSTICA	\$ 756.000
2878	893108B	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL	\$ 38.430
2879	893701B	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 199.350
2880	893702B	VOLUMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.) PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 199.350
2881	893801B	CONSUMO DE OXÍGENO Y PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO	\$ 120.150
2882	893802B	CURVA DE HIPEROXIA	\$ 354.330
2883	893805B	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 152.460
2884	893806B	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	\$ 255.150
2885	893807B	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALÓN ESOFÁGICO	\$ 192.960
2886	893808B	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	\$ 90.630
2887	893809B	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE	\$ 81.720
2888	893810B	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES)	\$ 199.350
2889	893811B	MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMA CON EQUIPO PORTATIL	\$ 15.660
2890	893812B	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	\$ 46.890
2891	893813B	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA PRE Y POST BRONCODILATADORES	\$ 199.350
2892	893816B	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	\$ 149.670
2893	893817B	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	\$ 149.670
2894	893818B	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	\$ 425.430
2895	893820B	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	\$ 254.700
2896	893821B	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	\$ 254.700
2897	893822B	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA	\$ 15.660
2898	893902B	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA	\$ 2.138.580
2899	893903B	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA CON PERFUSIÓN DE ÁCIDO	\$ 2.138.580
2900	893904B	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	\$ 957.150
2901	894102B	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	\$ 378.900
2902	894401B	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	\$ 378.900
2903	894402B	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	\$ 378.900
2904	894403B	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	\$ 378.900
2905	895001B	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	\$ 621.540
2906	895003B	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	\$ 378.900
2907	895004B	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	\$ 621.540
2908	895101B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	\$ 64.350
2909	895201B	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	\$ 529.920
2910	895301B	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)	\$ 192.150
2911	895501B	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	\$ 192.150
2912	895801B	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	\$ 890.460
2913	895903B	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	\$ 856.170
2914	895910B	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUTONÓMICA CARDIOVASCULAR	\$ 856.170
2915	896101B	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	\$ 621.540
2916	896501B	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	\$ 199.350
2917	896502B	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA	\$ 199.350
2918	896701B	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR TECNICAS DE CONSUMO DE OXIGENO	\$ 626.490
2919	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	\$ 35.280
2920	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	\$ 151.920
2921	898002B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	\$ 45.090
2922	898003B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	\$ 82.260
2923	898015B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	\$ 37.620
2924	898017B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	\$ 82.260
2925	898101B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	\$ 139.050
2926	898201B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	\$ 160.380
2927	898241B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	\$ 252.990
2928	898301B	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	\$ 552.240
2929	898304B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	\$ 217.080
2930	898807B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	\$ 109.890
2931	898808B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	\$ 231.930
2932	898809B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLOURESCENCIA (ESPECÍFICO)	\$ 563.940
2933	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	\$ 40.770
2934	901002B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	\$ 40.770
2935	901003B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	\$ 40.770
2936	901004B	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	\$ 40.770
2937	901007B	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	\$ 259.650
2938	901101B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	\$ 20.790
2939	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	\$ 37.260
2940	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	\$ 23.040
2941	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	\$ 46.080
2942	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	\$ 16.830
2943	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	\$ 46.080
2944	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	\$ 25.470
2945	901111B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	\$ 20.790
2946	901201B	Actinomyces CULTIVO	\$ 46.080
2947	901204B	Clostridium botulinum CULTIVO	\$ 52.740
2948	901205B	Clostridium difficile CULTIVO	\$ 52.740
2949	901206B	COPROCULTIVO	\$ 103.680
2950	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	\$ 52.740

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

2951	9012108	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	\$ 52.740
2952	9012118	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	\$ 66.150
2953	9012158	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	\$ 108.630
2954	9012178	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	\$ 52.740
2955	9012188	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA	\$ 87.120
2956	9012198	CULTIVO PARA VIRUS	\$ 291.330
2957	9012218	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	\$ 92.970
2958	9012238	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	\$ 92.970
2959	9012258	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	\$ 92.970
2960	9012268	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	\$ 92.970
2961	9012318	Mycoplasma CULTIVO	\$ 39.960
2962	9012358	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	\$ 85.770
2963	9012368	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	\$ 85.770
2964	9012378	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	\$ 76.950
2965	9013038	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	\$ 36.090
2966	9013048	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	\$ 32.940
2967	9013058	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	\$ 18.810
2968	9013098	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 21.960
2969	9013108	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	\$ 21.960
2970	9013248	Filaria EXAMEN DIRECTO	\$ 32.940
2971	9013258	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	\$ 32.940
2972	9013268	Leishmania EXAMEN DIRECTO	\$ 32.940
2973	9020088	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	\$ 96.570
2974	9020098	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	\$ 96.570
2975	9020388	PRUEBA DE PROTAMINA	\$ 82.260
2976	9020428	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	\$ 19.170
2977	9020458	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	\$ 47.430
2978	9020478	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	\$ 8.280
2979	9020498	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	\$ 46.080
2980	9020798	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$ 90.630
2981	9021018	CÉLULAS L.E.	\$ 34.110
2982	9021048	DIMERO D AUTOMATIZADO	\$ 71.910
2983	9021068	ERITROPOYETINA	\$ 195.660
2984	9021088	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	\$ 71.010
2985	9021218	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	\$ 14.580
2986	9022048	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	\$ 7.470
2987	9022068	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	\$ 11.790
2988	9022078	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	\$ 32.580
2989	9022088	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUEN PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	\$ 32.580
2990	9022098	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUEN PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	\$ 32.580
2991	9022108	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUEN PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	\$ 32.580
2992	9022118	HEMATOCRITO	\$ 5.850
2993	9022138	HEMOGLOBINA	\$ 12.150
2994	9022148	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	\$ 16.830
2995	9022158	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	\$ 16.830
2996	9022168	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	\$ 31.320
2997	9022178	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	\$ 20.790
2998	9022188	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	\$ 20.790
2999	9022198	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	\$ 20.790
3000	9022208	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	\$ 13.320
3001	9022218	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	\$ 13.320
3002	9022238	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	\$ 20.790
3003	9022248	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	\$ 20.790
3004	9030028	ALFA FETOPROTEÍNA (AFP) EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	\$ 109.890
3005	9030128	DIÓXIDO DE CARBÓN	\$ 47.430
3006	9030138	ESPERMOGRAMA COMPLETO	\$ 123.300
3007	9030148	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	\$ 67.500
3008	9030158	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	\$ 67.500
3009	9030168	FERRITINA	\$ 75.060
3010	9030178	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	\$ 36.090
3011	9030188	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	\$ 23.940
3012	9030268	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	\$ 59.490
3013	9030278	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 59.490
3014	9030288	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 59.490
3015	9030308	MIOGLOBINA CARDÍACA	\$ 42.300
3016	9030378	PIRIDINOLINA EN ORINA	\$ 39.960
3017	9030418	PORFEBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 39.960
3018	9030428	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	\$ 145.620
3019	9030448	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	\$ 117.090
3020	9030458	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 117.090
3021	9030468	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	\$ 117.090
3022	9030588	METANEFERINAS EN ORINA PARCIAL	\$ 51.840
3023	9031028	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 54.450
3024	9031058	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	\$ 83.610
3025	9031108	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 56.790
3026	9031118	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	\$ 56.790
3027	9032018	FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	\$ 397.260
3028	9034048	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	\$ 59.490
3029	9034058	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 59.490
3030	9034118	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	\$ 172.440
3031	9034128	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	\$ 172.440
3032	9034168	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 65.160
3033	9034238	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	\$ 112.590
3034	9034278	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	\$ 71.910
3035	9034298	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	\$ 70.200

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3036	903436B	TROPONINA I CUALITATIVA	\$ 100.530
3037	903437B	TROPONINA I CUANTITATIVA	\$ 100.530
3038	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	\$ 75.960
3039	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA Y PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	\$ 83.070
3040	903505B	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	\$ 83.070
3041	903506B	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA Y PROTEÍNAS)	\$ 75.960
3042	903602B	AMONIO	\$ 50.940
3043	903603B	CALCIO AUTOMATIZADO	\$ 27.900
3044	903604B	CALCIO IÓNICO	\$ 27.900
3045	903605B	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	\$ 46.440
3046	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	\$ 172.440
3047	903702B	VITAMINA B1 [TIAMINA]	\$ 172.440
3048	903703B	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	\$ 172.440
3049	903706B	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	\$ 172.440
3050	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	\$ 172.440
3051	903801B	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 21.960
3052	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 21.960
3053	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 13.320
3054	903804B	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 13.320
3055	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 25.470
3056	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 25.470
3057	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento DE POLIMORFONUCLEARES)	\$ 45.090
3058	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	\$ 13.590
3059	903810B	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 27.900
3060	903811B	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 27.900
3061	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	\$ 55.440
3062	903813B	CLORO	\$ 14.850
3063	903814B	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 14.850
3064	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	\$ 32.940
3065	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	\$ 38.790
3066	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	\$ 38.790
3067	903818B	COLESTEROL TOTAL	\$ 39.960
3068	903819B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	\$ 42.300
3069	903820B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	\$ 42.300
3070	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	\$ 30.150
3071	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	\$ 30.150
3072	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 18.810
3073	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	\$ 12.150
3074	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA	\$ 23.040
3075	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	\$ 71.910
3076	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	\$ 27.900
3077	903831B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 72.810
3078	903832B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	\$ 72.810
3079	903833B	FOSFATASA ALCALINA	\$ 23.940
3080	903835B	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 26.280
3081	903836B	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 26.280
3082	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	\$ 39.960
3083	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	\$ 72.810
3084	903840B	GLUCOSA EN ORINA	\$ 13.320
3085	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 19.620
3086	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	\$ 49.590
3087	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	\$ 49.590
3088	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	\$ 90.270
3089	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	\$ 49.590
3090	903846B	HIERRO TOTAL	\$ 55.440
3091	903847B	LIPASA	\$ 50.040
3092	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	\$ 83.070
3093	903850B	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS)	\$ 85.770
3094	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y PROTEÍNAS Y AMILASA)	\$ 75.960
3095	903852B	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	\$ 84.870
3096	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA Y PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	\$ 83.070
3097	903854B	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 30.150
3098	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 30.150
3099	903856B	NITRÓGENO UREICO	\$ 15.660
3100	903857B	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 15.660
3101	903858B	OSMOLARIDAD CALCULADA	\$ 26.730
3102	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 46.440
3103	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 46.440
3104	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	\$ 83.070
3105	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 14.850
3106	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	\$ 13.320
3107	903864B	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 38.430
3108	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 38.430
3109	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	\$ 34.110
3110	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	\$ 34.110
3111	903868B	TRIGLICÉRIDOS	\$ 21.960
3112	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	\$ 17.280
3113	903870B	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 17.280
3114	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	\$ 25.470
3115	903873B	CALCIO EN ORINA PARCIAL	\$ 38.430
3116	903874B	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	\$ 13.320
3117	903875B	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	\$ 26.280

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3118	903876B	CREATININA EN ORINA PARCIAL	\$ 18.810
3119	903877B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	\$ 21.960
3120	903879B	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	\$ 30.150
3121	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	\$ 38.430
3122	903883B	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	\$ 19.620
3123	903884B	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	\$ 49.590
3124	903885B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	\$ 38.430
3125	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	\$ 90.270
3126	903887B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	\$ 90.270
3127	903888B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	\$ 90.270
3128	903889B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	\$ 90.270
3129	903890B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	\$ 90.270
3130	903891B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	\$ 90.270
3131	903892B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	\$ 90.270
3132	903893B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	\$ 90.270
3133	903894B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	\$ 90.270
3134	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 18.810
3135	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$ 221.220
3136	904101B	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	\$ 195.660
3137	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	\$ 89.010
3138	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	\$ 120.150
3139	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	\$ 119.700
3140	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA MUESTRA	\$ 265.050
3141	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE	\$ 136.710
3142	904108B	PROLACTINA	\$ 106.380
3143	904109B	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	\$ 106.380
3144	904201B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	\$ 258.300
3145	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	\$ 258.300
3146	904205B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	\$ 258.300
3147	904207B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	\$ 258.300
3148	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	\$ 118.440
3149	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	\$ 118.440
3150	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	\$ 118.440
3151	904501B	ANDROSTENEDIONA	\$ 166.770
3152	904503B	ESTRADIOL	\$ 107.280
3153	904504B	ESTRIOL	\$ 106.380
3154	904505B	ESTRIOL LIBRE	\$ 106.380
3155	904506B	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	\$ 60.750
3156	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	\$ 63.450
3157	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	\$ 119.700
3158	904510B	PROGESTERONA	\$ 109.890
3159	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	\$ 103.230
3160	904701B	GLUCAGÓN	\$ 397.260
3161	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	\$ 117.090
3162	904704B	INSULINA (CADA MUESTRA)	\$ 117.090
3163	904706B	PÉPTIDO C	\$ 865.980
3164	904801B	ALDOSTERONA	\$ 175.590
3165	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	\$ 175.590
3166	904805B	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	\$ 92.970
3167	904806B	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	\$ 92.970
3168	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 92.970
3169	904808B	DEHIDROEPIANDROSTERONA	\$ 152.460
3170	904812B	CORTISOL AM	\$ 92.970
3171	904813B	CORTISOL PM	\$ 92.970
3172	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	\$ 103.230
3173	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 103.230
3174	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	\$ 338.310
3175	904909B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	\$ 338.310
3176	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	\$ 152.460
3177	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	\$ 152.460
3178	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	\$ 152.460
3179	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	\$ 152.460
3180	904921B	TIROXINA LIBRE	\$ 78.210
3181	904922B	TIROXINA TOTAL	\$ 77.220
3182	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE	\$ 76.950
3183	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL	\$ 76.950
3184	905201B	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	\$ 82.260
3185	905204B	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 72.810
3186	905205B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 122.490
3187	905206B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	\$ 122.490
3188	905209B	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 55.800
3189	905210B	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	\$ 128.340
3190	905213B	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	\$ 128.340
3191	905214B	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	\$ 128.340
3192	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 81.720
3193	905309B	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	\$ 55.800
3194	905313B	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 32.580
3195	905407B	NETILMICINA AUTOMATIZADO	\$ 72.360
3196	905602B	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 76.950
3197	905603B	DIGOXINA AUTOMATIZADO	\$ 101.340
3198	905604B	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 101.340
3199	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	\$ 23.940
3200	905607B	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 114.840
3201	905608B	TEOFILINA AUTOMATIZADO	\$ 114.840
3202	905703B	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	\$ 72.810
3203	905705B	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	\$ 53.100
3204	905706B	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 53.100

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3205	905710B	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	\$ 61.650
3206	905713B	BIPIRIDIL AUTOMATIZADO	\$ 55.800
3207	905715B	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 59.490
3208	905718B	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	\$ 60.750
3209	905721B	CIANUROS AUTOMATIZADO	\$ 47.430
3210	905723B	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 43.470
3211	905724B	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	\$ 74.160
3212	905725B	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 74.160
3213	905728B	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 95.130
3214	905729B	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	\$ 95.130
3215	905730B	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 99.180
3216	905732B	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 62.100
3217	905733B	METACUALONA MANUAL	\$ 62.100
3218	905735B	METADONA MANUAL	\$ 41.940
3219	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	\$ 47.430
3220	905743B	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	\$ 78.210
3221	905748B	PIRETROIDES MANUAL	\$ 55.800
3222	905750B	PRIMIDONA MANUAL	\$ 124.650
3223	905752B	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 72.360
3224	906002B	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	\$ 46.080
3225	906012B	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 45.090
3226	906015B	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 45.090
3227	906021B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 86.670
3228	906025B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 45.090
3229	906026B	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 153.630
3230	906028B	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 153.630
3231	906031B	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 45.090
3232	906039B	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 129.510
3233	906109B	Cisticercos ANTICUERPOS TOTALES	\$ 83.610
3234	906114B	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL	\$ 24.300
3235	906123B	Paracoccidiosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 43.110
3236	906124B	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 43.110
3237	906126B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 119.700
3238	906127B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 119.700
3239	906128B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 119.700
3240	906129B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 119.700
3241	906130B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 119.700
3242	906133B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 141.570
3243	906137B	Trichinella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 43.110
3244	906138B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.650
3245	906139B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.650
3246	906202B	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	\$ 148.320
3247	906205B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 87.120
3248	906206B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 87.120
3249	906207B	Dengue ANTICUERPOS Ig G	\$ 283.770
3250	906208B	Dengue ANTICUERPOS Ig M	\$ 113.400
3251	906209B	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	\$ 139.050
3252	906211B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 121.500
3253	906212B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 121.500
3254	906215B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 121.500
3255	906218B	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 115.740
3256	906219B	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 115.740
3257	906220B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 141.570
3258	906221B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 141.570
3259	906222B	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 141.570
3260	906223B	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 141.570
3261	906225B	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 159.030
3262	906228B	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.650
3263	906229B	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.650
3264	906230B	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.650
3265	906231B	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.650
3266	906232B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 112.590
3267	906241B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 108.090
3268	906242B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	\$ 108.090
3269	906243B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 113.400
3270	906244B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	\$ 113.400
3271	906249B	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	\$ 112.500
3272	906250B	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	\$ 547.020
3273	906263B	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	\$ 159.030
3274	906305B	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 139.050
3275	906317B	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	\$ 141.570
3276	906318B	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 141.570
3277	906320B	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 87.930
3278	906323B	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	\$ 66.150
3279	906328B	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	\$ 52.740
3280	906329B	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	\$ 78.570
3281	906332B	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	\$ 141.570
3282	906335B	Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 94.320
3283	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 199.350
3284	906407B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 145.620
3285	906408B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 145.620
3286	906409B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 145.620
3287	906411B	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 92.970
3288	906413B	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 136.710
3289	906417B	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 164.520
3290	906432B	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 66.510
3291	906436B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 66.150
3292	906438B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 66.150

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3293	906440B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	\$ 93.510
3294	906441B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	\$ 93.510
3295	906442B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	\$ 93.510
3296	906444B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	\$ 60.750
3297	906453B	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 149.670
3298	906454B	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 149.670
3299	906455B	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 149.670
3300	906456B	Sml ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 149.670
3301	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	\$ 83.610
3302	906458B	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	\$ 96.570
3303	906460B	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	\$ 96.570
3304	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	\$ 96.570
3305	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 96.570
3306	906509B	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	\$ 381.600
3307	906601B	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 58.950
3308	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 109.890
3309	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 166.770
3310	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 201.600
3311	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 201.600
3312	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 202.860
3313	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 202.860
3314	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 202.860
3315	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	\$ 185.850
3316	906621B	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 190.350
3317	906624B	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 180.090
3318	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 71.910
3319	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 63.450
3320	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 106.380
3321	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 106.380
3322	906714B	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 166.770
3323	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFUORESCENCIA	\$ 166.770
3324	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	\$ 166.770
3325	906806B	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 662.670
3326	906807B	ELECTROFÓRESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	\$ 130.500
3327	906826B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 43.110
3328	906828B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 43.110
3329	906829B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	\$ 66.150
3330	906831B	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 43.110
3331	906832B	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	\$ 43.110
3332	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 99.180
3333	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 83.070
3334	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	\$ 83.070
3335	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	\$ 133.560
3336	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	\$ 133.560
3337	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	\$ 52.740
3338	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	\$ 133.560
3339	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	\$ 21.510
3340	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	\$ 66.150
3341	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 19.620
3342	906915B	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	\$ 20.790
3343	907001B	AZÚCARES REDUCTORES EN HECEs	\$ 14.580
3344	907002B	COPROLÓGICO	\$ 12.870
3345	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	\$ 19.620
3346	907004B	COPROSCÓPICO	\$ 50.940
3347	907005B	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	\$ 29.880
3348	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECEs [SUDÁN III]	\$ 27.900
3349	907007B	OXIURAS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	\$ 15.660
3350	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	\$ 9.810
3351	907009B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	\$ 9.810
3352	907010B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	\$ 20.790
3353	907011B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	\$ 20.790
3354	907012B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	\$ 9.810
3355	907013B	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	\$ 12.870
3356	907014B	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	\$ 50.940
3357	907101B	AZÚCARES REDUCTORES EN ORINA	\$ 14.580
3358	907102B	HEMOGLOBINURIA	\$ 36.090
3359	907105B	RECuento HAMBURGUEr	\$ 32.940
3360	907106B	UROANÁLISIS	\$ 20.790
3361	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	\$ 20.790
3362	907108B	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	\$ 18.810
3363	907109B	DENSIDAD URINARIA	\$ 18.810
3364	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO	\$ 71.010
3365	907202B	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	\$ 40.770
3366	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	\$ 46.080
3367	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	\$ 46.080
3368	907204B	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	\$ 13.590
3369	908302B	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	\$ 79.560
3370	908304B	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	\$ 145.620
3371	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	\$ 59.490
3372	908315B	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	\$ 397.260
3373	908317B	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	\$ 331.110
3374	908319B	FOSFORILASA ACTIVIDAD	\$ 145.620
3375	908321B	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	\$ 148.320
3376	908343B	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	\$ 219.870
3377	908350B	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	\$ 1.104.120
3378	908351B	PTERINAS CUANTITATIVAS	\$ 1.104.120
3379	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	\$ 109.890
3380	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	\$ 99.180

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3381	911003B	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLO INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	\$ 52.740
3382	911004B	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLO INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	\$ 51.840
3383	911005B	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	\$ 51.840
3384	911006B	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	\$ 51.840
3385	911007B	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	\$ 24.300
3386	911009B	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	\$ 24.300
3387	911010B	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	\$ 24.300
3388	911013B	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	\$ 34.920
3389	911014B	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	\$ 34.920
3390	911015B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	\$ 30.960
3391	911016B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	\$ 30.960
3392	911017B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	\$ 17.280
3393	911018B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	\$ 17.280
3394	911020B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	\$ 46.080
3395	911021B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	\$ 52.740
3396	911022B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	\$ 55.800
3397	911026B	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	\$ 10.980
3398	911101B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]	\$ 507.960
3399	911102B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	\$ 84.870
3400	911103B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	\$ 84.870
3401	911105B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	\$ 84.870
3402	911106B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	\$ 392.310
3403	911107B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	\$ 507.960
3404	911110B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	\$ 578.700
3405	911111B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	\$ 84.870
3406	911112B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	\$ 507.960
3407	911201B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	\$ 1.572.390
3408	911202B	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	\$ 84.870
3409	911301B	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	\$ 1.572.390
3410	911302B	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	\$ 1.572.390
3411	912001B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	\$ 59.490
3412	912002B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	\$ 105.030
3413	912003B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	\$ 59.490
3414	912004B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	\$ 77.760
3415	912005B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	\$ 59.490
3416	912010B	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	\$ 206.910
3417	912011B	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA	\$ 507.960
3418	912012B	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCIÓN MECÁNICA INTRAOPERATORIA	\$ 507.960
3419	920307B	SALIVOGAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	\$ 290.880
3420	920811B	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	\$ 232.290
3421	930106B	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	\$ 30.150
3422	930801B	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	\$ 130.500
3423	931001B	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	\$ 30.150
3424	935001B	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	\$ 68.850
3425	935301B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	\$ 73.800
3426	935302B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	\$ 73.800
3427	935303B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	\$ 146.070
3428	935304B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	\$ 109.890
3429	935305B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	\$ 73.800
3430	935307B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	\$ 138.060
3431	935401B	APLICACIÓN DE FERULA	\$ 188.100
3432	935701B	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	\$ 73.800
3433	935901B	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	\$ 73.800
3434	936801B	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	\$ 138.060
3435	937001B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	\$ 30.150
3436	937101B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	\$ 30.150
3437	937201B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	\$ 30.150
3438	937202B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	\$ 30.150
3439	937203B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	\$ 30.150
3440	937301B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	\$ 30.150
3441	937401B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	\$ 30.150
3442	939101B	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE [RPPi]	\$ 30.150
3443	939402B	NEBULIZACIÓN	\$ 19.620
3444	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	\$ 30.150
3445	939501B	OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA	\$ 567.450
3446	940101B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	\$ 58.950
3447	940201B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	\$ 102.330
3448	940301B	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	\$ 102.330
3449	940302B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	\$ 50.940
3450	940901B	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	\$ 32.130
3451	941101B	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	\$ 67.860
3452	941301B	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICAS	\$ 63.900
3453	941401B	EVALUACIÓN DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (cada especialidad)	\$ 14.580
3454	942601B	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES [TECAR]	\$ 160.380
3455	943101B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	\$ 63.900
3456	943102B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	\$ 28.980
3457	943501B	INTERVENCIÓN EN CRISIS	\$ 63.900
3458	944001B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRÍA	\$ 72.360
3459	944002B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	\$ 38.430
3460	944101B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRÍA	\$ 84.510
3461	944102B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	\$ 84.510
3462	944201B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRÍA	\$ 72.360
3463	944202B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	\$ 37.620
3464	944901B	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR MEDICINA GENERAL	\$ 14.580
3465	944902B	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR PSIQUIATRÍA	\$ 14.580
3466	950101B	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	\$ 84.510

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3467	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	\$ 248.940
3468	950601B	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	\$ 14.580
3469	950602B	INTERFEROMETRIA	\$ 95.130
3470	950610B	RECuento DE CÉLULAS ENDOTELIALES	\$ 178.740
3471	951102B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	\$ 96.930
3472	951103B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$ 96.930
3473	951203B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	\$ 357.930
3474	951302B	ECOGRFÍA OCULAR MODO A Y B	\$ 265.050
3475	951303B	ECOGRFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	\$ 265.050
3476	951321B	ECOGRFÍA DOPPLER DE VASOS OCULARES	\$ 215.460
3477	951501B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	\$ 178.740
3478	951801B	OCULOPLETISMOGRAFÍA	\$ 223.020
3479	951901B	TOMOGRFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	\$ 655.920
3480	951902B	TOMOGRFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	\$ 559.440
3481	952001B	BIOMETRÍA OCULAR	\$ 136.710
3482	952101B	ELECTRORETINOGRAMA MONOFOCAL	\$ 686.250
3483	952501B	PAQUIMETRÍA	\$ 136.710
3484	952601B	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	\$ 755.100
3485	953501B	TERAPIA ORTÓPTICA	\$ 19.620
3486	953502B	TERAPIA PLEÓPTICA	\$ 19.620
3487	954101B	REACTOMETRÍA	\$ 47.430
3488	954104B	AUDIOMETRÍA POR JUEGO CONDICIONADO	\$ 47.430
3489	954107B	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	\$ 47.430
3490	954301B	LOGOAUDEMTRÍA	\$ 47.430
3491	954302B	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	\$ 49.590
3492	954313B	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	\$ 40.770
3493	954314B	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	\$ 30.150
3494	954602B	ELECTROCOCLEOGRFÍA (ECOG)	\$ 398.520
3495	954603B	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	\$ 19.620
3496	954801B	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	\$ 113.400
3497	954803B	EVALUACIÓN DE LA GANANCIA FUNCIONAL CON DISPOSITIVO AUDITIVO	\$ 225.720
3498	960101B	INSERCIÓN DE VÍA AEREA NASOFARÍNGEA	\$ 164.520
3499	960201B	INSERCIÓN DE VÍA AEREA OROFARÍNGEA	\$ 164.520
3500	960401B	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	\$ 164.520
3501	960402B	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	\$ 164.520
3502	960701B	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O Sonda NASO-GÁSTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)	\$ 199.350
3503	961401B	TAPONAMIENTO VAGINAL	\$ 96.930
3504	961601B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	\$ 40.770
3505	962201B	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	\$ 562.500
3506	962301B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	\$ 68.850
3507	963101B	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	\$ 39.960
3508	963301B	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	\$ 39.960
3509	963801B	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	\$ 562.500
3510	963901B	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL	\$ 62.100
3511	964901B	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	\$ 78.210
3512	965101B	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	\$ 85.320
3513	965201B	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	\$ 32.940
3514	965301B	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NAsALES	\$ 32.940
3515	965901B	LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	\$ 62.100
3516	869501B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	\$ 68.850
3517	965902B	LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	\$ 62.100
3518	970101B	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	\$ 199.350
3519	970201B	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	\$ 199.350
3520	970301B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO	\$ 199.350
3521	970401B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO	\$ 199.350
3522	970501B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO	\$ 199.350
3523	971101B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR	\$ 73.800
3524	971201B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	\$ 73.800
3525	971401B	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA	\$ 146.070
3526	971501B	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA	\$ 199.350
3527	972301B	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	\$ 199.350
3528	972601B	SUSTITUCION DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	\$ 96.930
3529	973701B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	\$ 199.350
3530	974101B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	\$ 199.350
3531	974301B	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	\$ 27.900
3532	975101B	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	\$ 199.350
3533	976203B	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.853.540
3534	976501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	\$ 40.770
3535	977101B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	\$ 64.350
3536	978801B	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	\$ 562.500
3537	981101B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 79.560
3538	981201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	\$ 79.560
3539	981202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 79.560
3540	981401B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	\$ 79.560
3541	981701B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	\$ 562.500
3542	981901B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	\$ 2.853.540
3543	981905B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	\$ 2.853.540
3544	982001B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	\$ 79.560
3545	982101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	\$ 85.320
3546	982102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CórNEA O ESCLERÓTICA	\$ 85.320
3547	982201B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	\$ 562.500
3548	982401B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	\$ 957.150
3549	982601B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	\$ 1.703.790
3550	982701B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	\$ 562.500
3551	982801B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	\$ 562.500
3552	982901B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	\$ 562.500
3553	990201B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	\$ 73.800

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3554	990223B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE MUJERES GESTAN	\$ 25.470
3555	992901B	INYECCIÓN DE VITAMINA K	\$ 7.020
3556	992990B	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	\$ 7.020
3557	995201B	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	\$ 7.020
3558	996101B	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	\$ 476.820
3559	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	\$ 130.500
3560	998201B	MONITOREO DE LA PROFUNDIDAD ANESTÉSICA	\$ 277.920
3561	998701B	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	\$ 160.380
3562	998702B	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	\$ 160.380
3563	105M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	\$ 1.047.870
3564	106M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	\$ 1.047.870
3565	107M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	\$ 1.047.870
3566	108A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	\$ 1.948.140
3567	109A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	\$ 1.948.140
3568	110A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	\$ 1.047.870
3569	120B01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	\$ 482.580
3570	129A01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLA	\$ 505.350
3571	129A02B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	\$ 359.190
3572	129M01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLA	\$ 361.890
3573	129M02B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	\$ 279.630
3574	130A01B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLA	\$ 505.350
3575	130A02B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	\$ 323.550
3576	130M01B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLA	\$ 361.890
3577	130M02B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	\$ 230.040
3578	131A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	\$ 505.350
3579	131A02B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	\$ 432.090
3580	131M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	\$ 361.890
3581	131M02B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	\$ 279.630
3582	132P01B	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA	\$ 136.170
3583	135A01B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	\$ 505.350
3584	135A02B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	\$ 432.090
3585	135M02B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	\$ 329.400
3586	396101B	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA (DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR)	\$ 4.482.720
3587	516402B	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.497.760
3588	5D5002B	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	\$ 27.900
3589	5D5003B	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	\$ 64.350
3590	5D5004B	DERECHOS DE SALA DE YESOS	\$ 90.630
3591	5DSA01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	\$ 88.470
3592	5DSM01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	\$ 88.470
3593	881203B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	\$ 808.380
HOSPITALIZACIÓN, CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS "SOAT UVB VIGENTE -15%			
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
3594	010102B	PUNCIÓN CISTERNAL VÍA MEDIAL	\$ 714.000
3595	010201B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	\$ 903.975
3596	010202B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	\$ 903.975
3597	010203B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	\$ 903.975
3598	010204B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	\$ 903.975
3599	010901B	PUNCIÓN SUBDURAL	\$ 714.000
3600	011102B	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	\$ 714.000
3601	011103B	BIOPSIA DE CRÁNEO	\$ 714.000
3602	011201B	BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMÍA	\$ 2.695.010
3603	011302B	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	\$ 2.695.010
3604	011303B	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	\$ 2.695.010
3605	012101B	CRANEALIZACIÓN DE SENOS FRONTAL	\$ 3.095.105
3606	012102B	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENOS FRONTAL	\$ 2.019.770
3607	012401B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3608	012402B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3609	012410B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	\$ 2.019.770
3610	012501B	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	\$ 1.768.595
3611	012502B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMÍA	\$ 2.019.770
3612	012503B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	\$ 2.019.770
3613	013101B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3614	013102B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACIÓN	\$ 3.036.285
3615	013104B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	\$ 3.095.105
3616	013106B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	\$ 3.303.440
3617	013110B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	\$ 3.036.285
3618	013202B	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.095.105
3619	015101B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO POR CRANEOTOMÍA	\$ 1.768.595
3620	015102B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	\$ 1.768.595
3621	015104B	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	\$ 3.095.105
3622	015201B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	\$ 3.036.285
3623	015202B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	\$ 3.036.285
3624	015203B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	\$ 3.036.285
3625	015204B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	\$ 3.036.285
3626	015205B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR	\$ 3.036.285
3627	015301B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETM	\$ 3.036.285
3628	015302B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	\$ 3.036.285
3629	015304B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	\$ 3.036.285
3630	015305B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	\$ 3.036.285
3631	015306B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	\$ 3.036.285
3632	015307B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	\$ 3.036.285
3633	015308B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	\$ 3.036.285
3634	015309B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	\$ 3.036.285

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3635	015310B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESEFENOIDAL	\$ 3.036.285
3636	015401B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	\$ 3.655.340
3637	015402B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	\$ 3.655.340
3638	015403B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	\$ 3.655.340
3639	015404B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	\$ 3.655.340
3640	015405B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOMÓDIA EXTENDIDA	\$ 3.655.340
3641	015406B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	\$ 3.655.340
3642	015407B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	\$ 3.655.340
3643	015408B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA FOSA MEDIA	\$ 3.655.340
3644	015409B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	\$ 3.655.340
3645	015501B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	\$ 3.095.105
3646	016101B	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3647	016102B	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	\$ 3.036.285
3648	016201B	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	\$ 3.036.285
3649	016301B	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3650	017001B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.303.440
3651	017003B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCIÓN DIRIGIDA	\$ 3.303.440
3652	017004B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 3.036.285
3653	017201B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3654	017202B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	\$ 3.036.285
3655	017204B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	\$ 3.036.285
3656	017209B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	\$ 3.655.340
3657	017301B	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 3.655.340
3658	017303B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	\$ 4.233.680
3659	017401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3660	017504B	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 3.655.340
3661	017505B	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	\$ 3.655.340
3662	017508B	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 3.655.340
3663	017509B	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	\$ 3.655.340
3664	017601B	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	\$ 4.233.680
3665	017701B	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 3.036.285
3666	017801B	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	\$ 4.233.680
3667	017806B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3668	018103B	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	\$ 4.233.680
3669	018201B	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 4.233.680
3670	019101B	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3671	019201B	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	\$ 3.036.285
3672	020105B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	\$ 6.045.285
3673	020106B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON DISTRACCIÓN	\$ 6.045.285
3674	020107B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	\$ 6.045.285
3675	020108B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	\$ 6.045.285
3676	020110B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	\$ 6.045.285
3677	020201B	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	\$ 2.019.770
3678	020202B	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	\$ 3.095.105
3679	020203B	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	\$ 3.095.105
3680	020204B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	\$ 3.095.105
3681	020401B	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	\$ 3.036.285
3682	020402B	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	\$ 3.036.285
3683	020501B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	\$ 3.303.440
3684	020601B	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	\$ 3.303.440
3685	021101B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3686	021102B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL	\$ 3.036.285
3687	021103B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.036.285
3688	021104B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.303.440
3689	021105B	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	\$ 3.036.285
3690	021106B	PLASTIA DURAL CON INJERTO	\$ 4.233.680
3691	021201B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	\$ 3.036.285
3692	021202B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	\$ 3.036.285
3693	021203B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	\$ 3.036.285
3694	021204B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESEFENOIDAL	\$ 3.036.285
3695	021205B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	\$ 3.036.285
3696	021206B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	\$ 3.036.285
3697	021207B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESEFENOIDAL	\$ 3.036.285
3698	021209B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	\$ 3.036.285
3699	021210B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA	\$ 3.036.285
3700	021211B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	\$ 3.036.285
3701	021212B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	\$ 3.036.285
3702	021214B	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	\$ 3.036.285
3703	021215B	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	\$ 3.036.285
3704	022101B	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	\$ 3.303.440
3705	022201B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	\$ 3.095.105
3706	022202B	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	\$ 3.303.440
3707	022401B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.303.440
3708	022402B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	\$ 3.303.440
3709	023402B	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	\$ 3.303.440
3710	024101B	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	\$ 2.695.010
3711	024201B	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	\$ 2.695.010
3712	024202B	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	\$ 2.695.010
3713	024203B	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	\$ 2.695.010
3714	024301B	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	\$ 2.019.770
3715	028302B	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	\$ 3.036.285
3716	028303B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	\$ 3.036.285
3717	028304B	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACIÓN	\$ 3.036.285
3718	028601B	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	\$ 4.233.680
3719	030105B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3720	030108B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3721	030111B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3722	030208B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3723	030211B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3724	030214B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3725	030220B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3726	030226B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3727	030301B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVO ESPINAL	\$ 3.655.340
3728	030404B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	\$ 3.095.105
3729	030405B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	\$ 3.095.105
3730	030406B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	\$ 3.095.105
3731	032001B	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 4.233.680
3732	032002B	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 6.045.285
3733	033101B	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	\$ 2.296.615
3734	033102B	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	\$ 2.862.885
3735	033103B	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	\$ 3.457.460
3736	033201B	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGES	\$ 2.019.770
3737	034217B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3738	034307B	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	\$ 3.036.285
3739	034309B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3740	034324B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3741	034403B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3742	034412B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3743	035102B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOMIA POSTERIOR	\$ 4.233.680
3744	035103B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	\$ 4.233.680
3745	035104B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	\$ 3.655.340
3746	035105B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	\$ 3.655.340
3747	035106B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	\$ 4.233.680
3748	035107B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	\$ 3.655.340
3749	035108B	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	\$ 4.233.680
3750	035109B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	\$ 4.233.680
3751	035201B	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1 Y DUROPLASTIA	\$ 4.233.680
3752	035202B	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1 Y DUROPLASTIA	\$ 3.655.340
3753	035401B	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	\$ 3.036.285
3754	035402B	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	\$ 3.036.285
3755	035501B	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	\$ 3.036.285
3756	036101B	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
3757	037101B	DERIVACIÓN SÍRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	\$ 3.303.440
3758	037201B	DERIVACIÓN SÍRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
3759	037401B	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	\$ 3.095.105
3760	037501B	DERIVACIÓN SÍRINGO PLEURAL ESPINAL	\$ 3.095.105
3761	038201B	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	\$ 3.095.105
3762	039004B	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIAS QUÍMICAS TERAPÉUTICAS O PALIATIVAS	\$ 3.303.440
3763	039304B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	\$ 3.036.285
3764	039601B	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	\$ 570.520
3765	039701B	REEMPLAZO IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	\$ 2.695.010
3766	040201B	SECCIÓN DE NERVO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	\$ 6.045.285
3767	040301B	SECCIÓN DE NERVO LARÍNGEO RECURRENTE	\$ 2.695.010
3768	040705B	NEURECTOMÍA DE NERVO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	\$ 903.975
3769	040712B	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVO EN MUÑO (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	\$ 2.019.770
3770	040715B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN BRAZO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
3771	040717B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
3772	040719B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
3773	040721B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN MUSLO VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
3774	040723B	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO PÓPLITEO VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
3775	040727B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
3776	040729B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN PIE VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
3777	041101B	BIOPSIA NERVO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	\$ 1.609.135
3778	041201B	BIOPSIA ABIERTA DE NERVO O GANGLIO PERIFÉRICO	\$ 1.609.135
3779	042101B	RIZOTOMÍA DE NERVO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 3.036.285
3780	042102B	RIZOTOMÍA DE NERVO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 3.036.285
3781	042202B	NEUROLISIS DE NERVO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	\$ 3.095.105
3782	042310B	NEUROLISIS DE NERVO EN BRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
3783	042312B	NEUROLISIS DE NERVO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
3784	042314B	NEUROLISIS EN NERVO DE MANO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
3785	042315B	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3786	042318B	NEUROLISIS DE NERVO EN HUECO PÓPLITEO VÍA ABIERTA	\$ 714.000
3787	042321B	NEUROLISIS DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	\$ 714.000
3788	043001B	ANASTOMOSIS DE NERVO FACIAL	\$ 4.233.680
3789	043101B	NEURORRAFIA DE NERVO PERIFÉRICO	\$ 1.245.845
3790	043102B	NEURORRAFIA DE NERVO DENTARIO	\$ 903.975
3791	043103B	NEURORRAFIA DE NERVO EN BRAZO	\$ 2.695.010
3792	043104B	NEURORRAFIA DE NERVO EN ANTEBRAZO	\$ 2.695.010
3793	043105B	NEURORRAFIA DE NERVO EN MANO	\$ 2.019.770
3794	043106B	NEURORRAFIA DE NERVO COLATERAL EN DEDO DE MANO	\$ 1.245.845
3795	043107B	NEURORRAFIA DE NERVO EN MUSLO	\$ 2.695.010
3796	043109B	NEURORRAFIA DE NERVO EN PIE	\$ 1.609.135
3797	044101B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 6.045.285
3798	044203B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	\$ 3.036.285
3799	044204B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVO ACÚSTICO VESTIBULAR	\$ 3.655.340
3800	044205B	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVO FACIAL	\$ 6.045.285
3801	044206B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	\$ 6.045.285
3802	044207B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	\$ 6.045.285

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3803	044208B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	\$ 6.045.285
3804	044304B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3805	044510B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3806	044514B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN CODO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3807	044518B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN MANO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3808	044519B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
3809	044520B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN MUSLO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3810	044522B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN HUECO POPLITEO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3811	044525B	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3812	046103B	TRANSPOSICIÓN DE NERVO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
3813	047102B	REPARACIÓN DE NERVO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	\$ 4.233.680
3814	048301B	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	\$ 134.215
3815	048401B	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	\$ 67.915
3816	051101B	BIOPSIA DE NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO	\$ 3.095.105
3817	052601B	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO	\$ 3.095.105
3818	052602B	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	\$ 3.095.105
3819	053101B	BLOQUEO DE NERVO SIMPÁTICO ÚNICO	\$ 134.215
3820	053102B	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	\$ 134.215
3821	053103B	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	\$ 188.275
3822	053104B	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	\$ 134.215
3823	053105B	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	\$ 134.215
3824	053106B	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	\$ 134.215
3825	053107B	BLOQUEO DE NERVO FRÉNICO	\$ 134.215
3826	053108B	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	\$ 188.275
3827	053109B	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	\$ 188.275
3828	053110B	BLOQUEO DE NERVO VAGO	\$ 134.215
3829	053111B	BLOQUEO DEL NERVO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	\$ 134.215
3830	053112B	BLOQUEO DE NERVO ESPLÁCNICO	\$ 134.215
3831	053113B	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	\$ 67.065
3832	053114B	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL TORÁCICO O LUMBAR)	\$ 3.095.105
3833	053115B	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	\$ 188.275
3834	053121B	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	\$ 134.215
3835	053201B	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	\$ 97.920
3836	053202B	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	\$ 97.920
3837	053203B	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	\$ 4.233.680
3838	053204B	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	\$ 97.920
3839	053205B	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	\$ 97.920
3840	053206B	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	\$ 97.920
3841	053207B	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	\$ 97.920
3842	053301B	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	\$ 3.036.285
3843	053303B	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	\$ 3.036.285
3844	054101B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	\$ 3.655.340
3845	054102B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	\$ 4.233.680
3846	054103B	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVO O GANGLIO SIMPÁTICO	\$ 4.233.680
3847	054201B	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	\$ 3.655.340
3848	055101B	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	\$ 3.036.285
3849	055201B	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO)	\$ 3.303.440
3850	060901B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	\$ 714.000
3851	060902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	\$ 2.695.010
3852	060903B	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	\$ 2.695.010
3853	061001B	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
3854	061002B	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	\$ 714.000
3855	061301B	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
3856	062001B	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	\$ 2.894.675
3857	062002B	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.894.675
3858	064101B	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
3859	067001B	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
3860	067002B	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
3861	067201B	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
3862	068101B	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
3863	068102B	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.303.440
3864	069101B	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
3865	071301B	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	\$ 2.695.010
3866	071601B	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
3867	071701B	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	\$ 2.695.010
3868	072001B	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
3869	075301B	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	\$ 6.045.285
3870	075401B	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	\$ 6.045.285
3871	076101B	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	\$ 4.233.680
3872	076201B	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSENFENOIDAL	\$ 4.233.680
3873	076401B	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	\$ 4.233.680
3874	076501B	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSENFENOIDAL	\$ 4.233.680
3875	080101B	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	\$ 68.340
3876	081101B	BIOPSIA EN PÁRPADO	\$ 531.250
3877	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	\$ 903.975
3878	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	\$ 903.975
3879	082301B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	\$ 903.975
3880	082302B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	\$ 1.768.595
3881	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	\$ 903.975
3882	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	\$ 531.250
3883	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	\$ 2.019.770
3884	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	\$ 2.894.675
3885	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	\$ 1.768.595
3886	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	\$ 2.695.010
3887	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	\$ 1.609.135
3888	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPION POR INJERTO	\$ 1.768.595
3889	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPION CON INJERTO	\$ 1.768.595
3890	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPION POR FIJACIÓN CANTAL	\$ 1.609.135

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3891	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	\$ 2.695.010
3892	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	\$ 2.695.010
3893	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	\$ 1.245.845
3894	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	\$ 1.245.845
3895	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	\$ 714.000
3896	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	\$ 714.000
3897	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	\$ 714.000
3898	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	\$ 714.000
3899	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	\$ 714.000
3900	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	\$ 2.695.010
3901	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	\$ 714.000
3902	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 531.250
3903	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	\$ 531.250
3904	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	\$ 714.000
3905	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	\$ 1.245.845
3906	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	\$ 184.025
3907	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	\$ 184.025
3908	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	\$ 531.250
3909	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	\$ 1.768.595
3910	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	\$ 1.768.595
3911	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	\$ 1.768.595
3912	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	\$ 2.695.010
3913	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	\$ 2.695.010
3914	100101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	\$ 80.580
3915	103101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	\$ 1.245.845
3916	103102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	\$ 1.609.135
3917	103103B	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	\$ 1.245.845
3918	103104B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	\$ 1.768.595
3919	103105B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	\$ 1.768.595
3920	103106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	\$ 1.609.135
3921	103108B	PERITOMÍA TOTAL	\$ 714.000
3922	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	\$ 1.245.845
3923	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	\$ 1.609.135
3924	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	\$ 1.609.135
3925	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	\$ 1.609.135
3926	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	\$ 714.000
3927	107203B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	\$ 1.609.135
3928	110001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	\$ 80.580
3929	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	\$ 714.000
3930	111201B	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	\$ 134.640
3931	112101B	FROTIS DE CÓRNEA	\$ 86.530
3932	112201B	BIOPSIA DE CÓRNEA	\$ 903.975
3933	114101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	\$ 1.768.595
3934	114201B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	\$ 714.000
3935	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	\$ 86.530
3936	115201B	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	\$ 1.768.595
3937	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	\$ 1.768.595
3938	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	\$ 1.245.845
3939	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	\$ 1.245.845
3940	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	\$ 1.245.845
3941	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	\$ 1.768.595
3942	115401B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	\$ 3.036.285
3943	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	\$ 531.250
3944	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	\$ 3.036.285
3945	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	\$ 3.036.285
3946	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN (TATUAJE DE CÓRNEA)	\$ 714.000
3947	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	\$ 3.303.440
3948	121101B	IRIDOTOMÍA MANUAL	\$ 1.609.135
3949	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	\$ 1.609.135
3950	121301B	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	\$ 1.768.595
3951	121401B	IRIDECTOMÍA (BASAL PERIFÉRICA Y TOTAL)	\$ 1.768.595
3952	122201B	BIOPSIA DE IRIS	\$ 1.245.845
3953	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	\$ 903.975
3954	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	\$ 1.245.845
3955	123001B	IRIDOPLASTIA MANUAL	\$ 1.768.595
3956	123002B	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	\$ 1.768.595
3957	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	\$ 1.245.845
3958	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	\$ 1.768.595
3959	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	\$ 1.768.595
3960	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	\$ 2.019.770
3961	124401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	\$ 2.019.770
3962	125101B	GONIOTOMÍA	\$ 2.019.770
3963	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	\$ 2.019.770
3964	126601B	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	\$ 990.505
3965	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	\$ 1.768.595
3966	128401B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
3967	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	\$ 1.768.595
3968	128801B	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	\$ 1.768.595
3969	129101B	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	\$ 1.609.135
3970	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	\$ 2.695.010
3971	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	\$ 2.695.010
3972	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	\$ 3.655.340
3973	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	\$ 2.695.010
3974	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	\$ 2.695.010
3975	137002B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	\$ 3.095.105
3976	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	\$ 3.095.105
3977	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	\$ 3.095.105
3978	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	\$ 2.695.010

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

3979	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	\$ 3.303.440
3980	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	\$ 1.094.715
3981	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	\$ 3.303.440
3982	147101B	VITRECTOMÍA ANTERIOR	\$ 3.036.285
3983	147103B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	\$ 3.095.105
3984	147401B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	\$ 4.233.680
3985	147402B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	\$ 3.655.340
3986	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	\$ 3.036.285
3987	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	\$ 3.036.285
3988	150101B	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	\$ 531.250
3989	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	\$ 1.768.595
3990	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	\$ 1.768.595
3991	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	\$ 1.768.595
3992	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	\$ 1.768.595
3993	160201B	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	\$ 2.695.010
3994	161101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	\$ 2.695.010
3995	162201B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	\$ 1.245.845
3996	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	\$ 1.245.845
3997	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	\$ 1.768.595
3998	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	\$ 2.695.010
3999	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	\$ 1.768.595
4000	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	\$ 1.768.595
4001	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	\$ 2.695.010
4002	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	\$ 3.036.285
4003	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	\$ 2.019.770
4004	168301B	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	\$ 2.695.010
4005	168401B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	\$ 3.655.340
4006	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	\$ 2.695.010
4007	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.695.010
4008	168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4009	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	\$ 67.915
4010	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	\$ 67.915
4011	169201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	\$ 2.894.675
4012	169202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	\$ 2.894.675
4013	169203B	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	\$ 714.000
4014	169204B	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	\$ 714.000
4015	170010B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	\$ 3.655.340
4016	180101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	\$ 75.140
4017	180201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 75.140
4018	180301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISIÓN	\$ 531.250
4019	180302B	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	\$ 531.250
4020	181101B	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	\$ 531.250
4021	181102B	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 531.250
4022	182101B	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	\$ 1.609.135
4023	182201B	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	\$ 531.250
4024	182301B	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	\$ 903.975
4025	182401B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	\$ 80.580
4026	183101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 1.245.845
4027	183102B	AURICULECTOMÍA PARCIAL	\$ 3.303.440
4028	183103B	AURICULECTOMÍA TOTAL	\$ 3.303.440
4029	184101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	\$ 714.000
4030	185101B	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	\$ 3.095.105
4031	186202B	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	\$ 3.303.440
4032	187101B	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	\$ 3.036.285
4033	187104B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	\$ 3.036.285
4034	187105B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROOTIA (SEGUNDO TIEMPO)	\$ 3.036.285
4035	187106B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	\$ 3.036.285
4036	187107B	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	\$ 3.036.285
4037	200102B	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	\$ 1.245.845
4038	202101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	\$ 903.975
4039	202301B	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	\$ 531.250
4040	202401B	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	\$ 49.810
4041	204001B	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	\$ 3.095.105
4042	204201B	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	\$ 3.303.440
4043	204202B	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4044	207301B	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	\$ 4.233.680
4045	207501B	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA VÍA TRANSMASTOIDEA	\$ 4.233.680
4046	209101B	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS	\$ 3.095.105
4047	209606B	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR CON PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	\$ 6.045.285
4048	209607B	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR SIN PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	\$ 6.045.285
4049	210101B	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	\$ 100.470
4050	210203B	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	\$ 188.275
4051	210401B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	\$ 3.095.105
4052	210501B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	\$ 3.095.105
4053	210801B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	\$ 3.095.105
4054	210901B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	\$ 3.095.105
4055	210902B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4056	211301B	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	\$ 531.250
4057	212001B	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	\$ 531.250
4058	212101B	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	\$ 531.250
4059	218001B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	\$ 903.975
4060	218101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	\$ 903.975
4061	218201B	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	\$ 1.609.135
4062	218301B	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	\$ 3.095.105
4063	218302B	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	\$ 3.095.105
4064	218403B	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	\$ 3.095.105
4065	218405B	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	\$ 3.095.105
4066	219603B	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	\$ 3.095.105

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4067	218914B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	\$ 714.000
4068	218915B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	\$ 903.975
4069	219002B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 2.695.010
4070	219003B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4071	219302B	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	\$ 1.609.135
4072	219303B	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 1.609.135
4073	219501B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	\$ 2.695.010
4074	219502B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4075	219503B	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	\$ 3.095.105
4076	219604B	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	\$ 3.095.105
4077	221401B	NASOSINUSCOPIA	\$ 1.768.595
4078	221402B	ANTROSCOPIA	\$ 714.000
4079	222104B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	\$ 1.245.845
4080	222105B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 1.245.845
4081	222106B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	\$ 1.245.845
4082	222107B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 1.245.845
4083	223901B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	\$ 1.245.845
4084	223902B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	\$ 1.768.595
4085	223903B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 1.245.845
4086	224102B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4087	224103B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	\$ 1.768.595
4088	224104B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	\$ 1.768.595
4089	224105B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	\$ 1.768.595
4090	224106B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	\$ 1.768.595
4091	224107B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	\$ 1.768.595
4092	225006B	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	\$ 1.768.595
4093	226001B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 3.036.285
4094	226301B	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	\$ 2.695.010
4095	226302B	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	\$ 1.609.135
4096	226303B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	\$ 2.019.770
4097	226304B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4098	226305B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4099	227101B	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	\$ 1.609.135
4100	230103B	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	\$ 28.220
4101	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	\$ 15.895
4102	230203B	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	\$ 15.895
4103	231101B	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	\$ 78.455
4104	231201B	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	\$ 130.390
4105	231301B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	\$ 130.390
4106	231302B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	\$ 1.609.135
4107	231303B	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	\$ 130.390
4108	231401B	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA POR CUADRANTE	\$ 130.390
4109	231501B	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	\$ 1.609.135
4110	232104B	OBTURACIÓN DENTAL	\$ 15.895
4111	234202B	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	\$ 107.100
4112	237401B	CURETAGE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACIÓN RETRÓGRADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR)	\$ 156.145
4113	237702B	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	\$ 157.760
4114	237902B	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIOS DENTARIOS INFERIORES	\$ 2.019.770
4115	241101B	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	\$ 449.225
4116	241102B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	\$ 449.225
4117	241103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	\$ 449.225
4118	242101B	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	\$ 132.090
4119	242102B	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	\$ 132.090
4120	242202B	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	\$ 157.760
4121	243101B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	\$ 1.768.595
4122	243102B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	\$ 1.768.595
4123	243103B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	\$ 1.768.595
4124	243104B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	\$ 531.250
4125	243105B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	\$ 714.000
4126	243106B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	\$ 3.095.105
4127	243107B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO O INJERTO PEDICULADO	\$ 3.095.105
4128	243108B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO O INJERTO PEDICULADO	\$ 3.095.105
4129	243109B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO O INJERTO LIBRE	\$ 3.095.105
4130	243110B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	\$ 1.768.595
4131	243201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA MENOR DE TRES CENTÍMETROS	\$ 903.975
4132	243202B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	\$ 903.975
4133	243301B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE VÍA INTRAORAL	\$ 1.609.135
4134	243302B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE VÍA EXTRAORAL	\$ 2.019.770
4135	243401B	GINGIVECTOMÍA	\$ 157.760
4136	243502B	OPERCULECTOMÍA	\$ 99.195
4137	244101B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	\$ 1.609.135
4138	244102B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	\$ 1.609.135
4139	244103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	\$ 2.019.770
4140	244104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	\$ 2.695.010
4141	244105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	\$ 2.695.010
4142	244106B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	\$ 2.695.010
4143	244107B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	\$ 2.695.010
4144	244108B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	\$ 903.975
4145	245101B	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	\$ 150.195
4146	247401B	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	\$ 70.890
4147	250002B	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	\$ 531.250
4148	252001B	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	\$ 2.695.010
4149	252501B	HEMIGLOSOTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	\$ 2.695.010
4150	255001B	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	\$ 2.695.010
4151	255002B	GLOSOPEXIA ANTERIOR	\$ 903.975

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4152	255006B	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	\$ 714.000
4153	255101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	\$ 903.975
4154	260101B	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4155	263101B	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	\$ 3.303.440
4156	263201B	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	\$ 3.303.440
4157	263203B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	\$ 1.609.135
4158	263204B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	\$ 1.609.135
4159	263206B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	\$ 1.609.135
4160	270101B	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	\$ 903.975
4161	270102B	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	\$ 1.609.135
4162	271101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	\$ 903.975
4163	272101B	BIOPSIA DE ÚVULA	\$ 531.250
4164	272102B	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	\$ 531.250
4165	272103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	\$ 531.250
4166	272301B	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	\$ 449.225
4167	272302B	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	\$ 449.225
4168	272401B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	\$ 100.470
4169	272402B	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	\$ 531.250
4170	273201B	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	\$ 1.245.845
4171	273202B	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	\$ 1.245.845
4172	273203B	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	\$ 1.245.845
4173	273204B	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	\$ 1.245.845
4174	274101B	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4175	274201B	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	\$ 1.768.595
4176	274202B	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	\$ 1.768.595
4177	274301B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	\$ 714.000
4178	274302B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	\$ 903.975
4179	274303B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	\$ 903.975
4180	274304B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	\$ 903.975
4181	274305B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	\$ 714.000
4182	274401B	RESECCION DE FOSETAS LABIALES	\$ 1.609.135
4183	274901B	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	\$ 531.250
4184	274902B	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	\$ 99.195
4185	275101B	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	\$ 903.975
4186	275102B	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	\$ 1.768.595
4187	275104B	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	\$ 903.975
4188	275201B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	\$ 531.250
4189	275202B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	\$ 531.250
4190	275203B	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	\$ 531.250
4191	275301B	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	\$ 714.000
4192	275302B	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	\$ 1.245.845
4193	275303B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	\$ 1.768.595
4194	275304B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LING	\$ 2.019.770
4195	275401B	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	\$ 2.695.010
4196	275402B	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	\$ 2.695.010
4197	275403B	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	\$ 2.695.010
4198	275404B	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	\$ 2.695.010
4199	275405B	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	\$ 2.695.010
4200	275701B	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	\$ 1.245.845
4201	275801B	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	\$ 1.245.845
4202	275901B	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	\$ 1.609.135
4203	275902B	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	\$ 1.609.135
4204	276101B	PALATORRAFIA EN Z	\$ 2.894.675
4205	276201B	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	\$ 2.894.675
4206	276204B	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	\$ 1.768.595
4207	276206B	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	\$ 3.095.105
4208	276207B	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	\$ 2.894.675
4209	277201B	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	\$ 531.250
4210	277301B	UVULORRAFIA	\$ 531.250
4211	278301B	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	\$ 2.894.675
4212	280001B	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	\$ 75.140
4213	282101B	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4214	286101B	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4215	287101B	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	\$ 1.245.845
4216	289101B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	\$ 531.250
4217	289102B	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	\$ 531.250
4218	290301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4219	291203B	BIOPSIA DE NASOFARINGE	\$ 1.245.845
4220	291204B	BIOPSIA DE OROFARINGE	\$ 1.245.845
4221	293305B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4222	293308B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4223	295101B	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	\$ 2.894.675
4224	295201B	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	\$ 2.695.010
4225	295202B	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	\$ 2.695.010
4226	295602B	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARÍNGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	\$ 2.894.675
4227	295603B	FARINGOPLASTIA POR ENTRECruzAMIENTO DE PILARES	\$ 2.894.675
4228	295604B	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	\$ 2.894.675
4229	300101B	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4230	300202B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	\$ 2.695.010
4231	300401B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	\$ 2.019.770
4232	300402B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4233	301402B	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4234	302102B	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4235	306001B	NASOLARINGOSCOPIA	\$ 1.768.595
4236	306002B	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	\$ 1.245.845
4237	306102B	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4238	311101B	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4239	311301B	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4240	313101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4241	317202B	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTÁNEA	\$ 1.768.595
4242	317304B	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4243	317401B	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 531.250
4244	320001B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4245	320201B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4246	321303B	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4247	324101B	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4248	324103B	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	\$ 2.894.675
4249	324201B	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
4250	332601B	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	\$ 903.975
4251	332801B	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4252	340301B	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	\$ 2.019.770
4253	340302B	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4254	340401B	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	\$ 714.000
4255	340901B	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4256	341101B	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	\$ 3.095.105
4257	341105B	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	\$ 3.095.105
4258	341202B	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4259	341501B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	\$ 3.095.105
4260	345002B	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	\$ 714.000
4261	348202B	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.019.770
4262	348204B	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4263	348301B	FISTULECTOMÍA TORACICOABDOMINAL	\$ 1.768.595
4264	348601B	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4265	358207B	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	\$ 6.045.285
4266	358208B	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	\$ 6.045.285
4267	360601B	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)	\$ 1.894.820
4268	370101B	PERICARDIOCENTESIS	\$ 478.125
4269	372302B	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	\$ 1.064.710
4270	372501B	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO	\$ 715.700
4271	372502B	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA PERCUTÁNEA	\$ 2.067.455
4272	373406B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	\$ 2.067.455
4273	378001B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	\$ 598.400
4274	378101B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	\$ 598.400
4275	378102B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	\$ 598.400
4276	378501B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	\$ 188.275
4277	378503B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	\$ 188.275
4278	378504B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	\$ 188.275
4279	378505B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	\$ 188.275
4280	378701B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4281	380105B	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	\$ 3.095.105
4282	380201B	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	\$ 3.095.105
4283	380202B	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	\$ 3.095.105
4284	380203B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	\$ 3.095.105
4285	380204B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	\$ 3.095.105
4286	380210B	TROMBÓLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	\$ 683.230
4287	380306B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	\$ 2.695.010
4288	380501B	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES	\$ 2.695.010
4289	380601B	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4290	380602B	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	\$ 683.230
4291	380701B	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4292	380702B	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	\$ 2.695.010
4293	380910B	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	\$ 903.975
4294	381101B	ENDARTERECTOMÍA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	\$ 3.303.440
4295	381203B	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	\$ 3.303.440
4296	381302B	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	\$ 3.095.105
4297	381303B	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	\$ 3.095.105
4298	381501B	TROMBOENDARTERECTOMÍA PULMONAR	\$ 3.095.105
4299	381601B	ENDARTERECTOMÍA RENAL	\$ 3.303.440
4300	381602B	ENDARTERECTOMÍA CELIACA O MESENTERICA	\$ 3.303.440
4301	381603B	ENDARTERECTOMÍA AORTOILIACA	\$ 3.303.440
4302	381802B	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	\$ 3.095.105
4303	382101B	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	\$ 714.000
4304	382102B	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	\$ 1.609.135
4305	382303B	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES	\$ 609.790
4306	383107B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	\$ 3.655.340
4307	383108B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	\$ 6.045.285
4308	383201B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	\$ 3.036.285
4309	383205B	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	\$ 3.095.105
4310	383303B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	\$ 3.095.105
4311	383405B	RECONSTRUCCIÓN AÓRTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	\$ 4.233.680
4312	383505B	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	\$ 6.045.285
4313	383601B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	\$ 3.095.105
4314	383701B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	\$ 3.655.340
4315	384202B	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	\$ 3.303.440
4316	384303B	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	\$ 3.303.440
4317	384401B	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	\$ 4.233.680
4318	384501B	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS	\$ 4.233.680
4319	384601B	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES	\$ 3.036.285
4320	384701B	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES	\$ 3.655.340
4321	384802B	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	\$ 3.095.105
4322	384901B	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	\$ 3.303.440
4323	385107B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	\$ 3.655.340
4324	385108B	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	\$ 3.655.340
4325	385202B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	\$ 3.303.440
4326	385203B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	\$ 3.303.440

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4327	385204B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	\$ 3.303.440
4328	385220B	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	\$ 3.303.440
4329	385301B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	\$ 3.095.105
4330	385303B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	\$ 2.695.010
4331	385320B	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES VÍA ENDOVASCULAR	\$ 750.805
4332	385401B	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES VÍA ENDOVASCULAR	\$ 750.805
4333	385402B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	\$ 2.019.770
4334	385501B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	\$ 3.095.105
4335	385520B	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	\$ 3.095.105
4336	385601B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MÁS (SELECTIVAS)	\$ 3.095.105
4337	385620B	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ENDOVASCULAR	\$ 2.019.770
4338	385701B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	\$ 3.303.440
4339	385720B	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES VÍA ENDOVASCULAR	\$ 3.303.440
4340	385801B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	\$ 2.019.770
4341	385802B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	\$ 2.019.770
4342	385803B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 2.019.770
4343	385820B	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	\$ 2.019.770
4344	385901B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	\$ 2.019.770
4345	385902B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	\$ 1.768.595
4346	385904B	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.695.010
4347	385905B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 2.019.770
4348	385906B	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4349	385920B	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA ENDOVASCULAR	\$ 2.019.770
4350	386101B	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	\$ 1.768.595
4351	386201B	TOMA DE INJERTO VENOSO	\$ 1.768.595
4352	386301B	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	\$ 2.019.770
4353	386302B	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	\$ 2.019.770
4354	386401B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VÍA ABIERTA	\$ 2.046.290
4355	386402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA)	\$ 611.575
4356	388701B	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	\$ 2.019.770
4357	388901B	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	\$ 2.019.770
4358	388902B	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	\$ 2.019.770
4359	388904B	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	\$ 2.019.770
4360	389001B	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	\$ 155.380
4361	389101B	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	\$ 1.609.135
4362	389103B	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	\$ 155.380
4363	389104B	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	\$ 591.685
4364	389201B	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	\$ 155.380
4365	389301B	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	\$ 591.685
4366	389401B	DISECCION VENOSA	\$ 70.890
4367	389901B	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	\$ 117.725
4368	391701B	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	\$ 4.233.680
4369	391702B	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	\$ 4.233.680
4370	391703B	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	\$ 4.233.680
4371	391704B	DERIVACIÓN PORTO-SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	\$ 4.233.680
4372	392101B	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	\$ 4.233.680
4373	392101B	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	\$ 4.233.680
4374	392203B	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	\$ 1.768.595
4375	392204B	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	\$ 4.233.680
4376	392401B	DERIVACION AORTA-RENAL	\$ 4.233.680
4377	392501B	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	\$ 4.233.680
4378	392601B	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	\$ 3.303.440
4379	392802B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	\$ 3.303.440
4380	392803B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	\$ 4.233.680
4381	393202B	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	\$ 2.695.010
4382	393203B	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	\$ 2.019.770
4383	393204B	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	\$ 2.019.770
4384	393302B	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	\$ 2.695.010
4385	393303B	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	\$ 2.695.010
4386	393306B	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	\$ 3.303.440
4387	393601B	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	\$ 2.019.770
4388	394101B	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	\$ 2.695.010
4389	395001B	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	\$ 1.377.935
4390	395010B	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	\$ 730.065
4391	395030B	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 1.377.935
4392	395031B	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	\$ 1.377.935
4393	395060B	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	\$ 1.377.935
4394	395061B	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	\$ 1.377.935
4395	395062B	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	\$ 3.095.105
4396	395063B	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	\$ 3.095.105
4397	395080B	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALÓN	\$ 1.377.935
4398	395081B	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALÓN PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	\$ 1.377.935
4399	395211B	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4400	395220B	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	\$ 3.303.440
4401	395301B	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4402	397201B	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	\$ 2.019.770
4403	397202B	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	\$ 2.019.770
4404	397204B	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	\$ 2.019.770
4405	397205B	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	\$ 2.019.770
4406	397206B	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	\$ 2.019.770
4407	397303B	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	\$ 1.768.595
4408	397401B	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	\$ 3.303.440
4409	397501B	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	\$ 3.095.105
4410	397701B	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	\$ 3.303.440
4411	398001B	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	\$ 3.655.340
4412	398002B	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	\$ 3.655.340
4413	399201B	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	\$ 1.146.990
4414	399401B	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	\$ 1.768.595

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4415	399501B	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	\$ 1.038.615
4416	401101B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	\$ 714.000
4417	401102B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	\$ 1.609.135
4418	402101B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	\$ 3.303.440
4419	402301B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4420	402401B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL	\$ 3.303.440
4421	402501B	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO	\$ 3.095.105
4422	402601B	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	\$ 3.095.105
4423	404001B	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4424	404401B	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4425	405304B	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4426	405306B	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4427	405406B	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4428	405502B	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4429	406301B	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	\$ 3.095.105
4430	406501B	DERIVACIÓN LINFOVENOSA	\$ 3.095.105
4431	406601B	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA	\$ 3.095.105
4432	407101B	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	\$ 2.695.010
4433	413101B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	\$ 903.975
4434	413202B	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4435	414301B	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4436	415102B	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4437	416102B	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4438	422004B	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.609.135
4439	423301B	POLIECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4440	423302B	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4441	423304B	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.609.135
4442	423305B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.609.135
4443	423306B	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4444	427201B	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	\$ 1.768.595
4445	427301B	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	\$ 1.768.595
4446	427401B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4447	427402B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA	\$ 3.303.440
4448	428101B	INSERCIÓN DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	\$ 3.095.105
4449	428201B	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	\$ 3.303.440
4450	428202B	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	\$ 3.303.440
4451	428301B	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	\$ 3.303.440
4452	428501B	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	\$ 3.303.440
4453	428701B	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	\$ 6.045.285
4454	429102B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	\$ 3.655.340
4455	429103B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	\$ 3.655.340
4456	429301B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.609.135
4457	429401B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO VÍA CERVICAL	\$ 3.303.440
4458	429402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO VÍA TRANSTORÁCICA	\$ 3.303.440
4459	429405B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	\$ 2.019.770
4460	430102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4461	431001B	GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4462	431002B	GASTROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	\$ 1.768.595
4463	434001B	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.894.675
4464	434101B	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	\$ 1.768.595
4465	434102B	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	\$ 1.768.595
4466	434201B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4467	434501B	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	\$ 1.768.595
4468	438101B	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	\$ 3.655.340
4469	439201B	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4470	441201B	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 1.245.845
4471	441301B	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	\$ 1.609.135
4472	441302B	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	\$ 1.245.845
4473	441501B	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4474	444001B	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4475	444305B	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4476	446101B	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4477	446201B	CIERRE DE GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4478	446302B	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	\$ 3.095.105
4479	446303B	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4480	446601B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	\$ 3.303.440
4481	446602B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	\$ 3.303.440
4482	446603B	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR.	\$ 3.303.440
4483	449201B	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4484	450001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4485	450601B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4486	451101B	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	\$ 2.695.010
4487	451201B	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 2.695.010
4488	451302B	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	\$ 2.695.010
4489	451303B	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	\$ 2.894.675
4490	451306B	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	\$ 2.894.675
4491	452301B	COLONOSCOPIA TOTAL	\$ 2.695.010
4492	452305B	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	\$ 2.695.010
4493	452401B	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	\$ 1.245.845
4494	452502B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	\$ 2.695.010
4495	452601B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4496	453304B	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4497	453306B	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTÍCULOS VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4498	454101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4499	454203B	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4500	454205B	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4501	454207B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	\$ 3.095.105
4502	454210B	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4503	456001B	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4504	456101B	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4505	456201B	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4506	456202B	YEUUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4507	456203B	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4508	456301B	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4509	456401B	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	\$ 2.019.770
4510	457001B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4511	457101B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4512	457201B	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4513	457301B	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4514	457401B	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4515	457501B	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4516	457601B	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4517	458301B	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 3.655.340
4518	459101B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4519	459301B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4520	459401B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4521	459501B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVOIRIO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4522	460103B	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4523	461301B	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4524	463201B	YEUUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	\$ 2.695.010
4525	464001B	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	\$ 2.019.770
4526	465101B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4527	465201B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4528	467001B	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4529	467201B	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4530	467401B	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4531	467601B	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4532	467806B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4533	467808B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEUUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4534	467810B	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4535	467812B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4536	467901B	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	\$ 2.019.770
4537	467902B	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	\$ 2.019.770
4538	467903B	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	\$ 2.019.770
4539	468001B	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	\$ 3.303.440
4540	468011B	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4541	468012B	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4542	468013B	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4543	468101B	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.019.770
4544	469701B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	\$ 2.695.010
4545	469702B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	\$ 2.894.675
4546	471102B	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4547	480101B	PROCTOTOMIA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	\$ 2.695.010
4548	482201B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRÁVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	\$ 1.245.845
4549	482301B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	\$ 903.975
4550	482401B	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE	\$ 1.245.845
4551	482501B	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE	\$ 1.245.845
4552	482601B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	\$ 1.245.845
4553	483101B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	\$ 531.250
4554	483801B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	\$ 531.250
4555	486201B	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4556	486501B	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUHAMEL	\$ 2.894.675
4557	486701B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4558	487101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO (PROCTORRAFIA) VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4559	487301B	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	\$ 3.095.105
4560	487302B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	\$ 3.095.105
4561	487303B	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA	\$ 3.095.105
4562	487602B	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	\$ 3.303.440
4563	487607B	PROCTOSIGMOIDOPLEXIA VÍA ABIERTA	\$ 3.724.190
4564	487701B	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	\$ 6.045.285
4565	487702B	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	\$ 6.045.285
4566	487704B	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	\$ 6.045.285
4567	487901B	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	\$ 2.019.770
4568	487902B	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	\$ 2.019.770
4569	487903B	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	\$ 2.695.010
4570	487904B	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	\$ 714.000
4571	487905B	REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL	\$ 714.000
4572	488101B	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	\$ 531.250
4573	488103B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	\$ 531.250
4574	489001B	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	\$ 903.975
4575	489101B	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	\$ 714.000
4576	489201B	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	\$ 903.975
4577	489301B	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4578	489401B	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	\$ 531.250
4579	490101B	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	\$ 714.000
4580	490201B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	\$ 714.000
4581	490401B	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4582	492201B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	\$ 531.250
4583	492301B	BIOPSIA DE ANO	\$ 531.250
4584	494001B	LIGADURA DE HEMORROIDES	\$ 1.609.135
4585	494004B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	\$ 1.768.595
4586	494005B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	\$ 1.609.135
4587	494701B	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	\$ 531.250
4588	497101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	\$ 531.250
4589	497110B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)	\$ 2.019.770
4590	497301B	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	\$ 3.095.105

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4591	497302B	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	\$ 3.095.105
4592	497303B	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	\$ 3.095.105
4593	497401B	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	\$ 2.695.010
4594	497501B	CONSTRUCCIÓN DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA	\$ 2.695.010
4595	497502B	RECONSTRUCCIÓN DE ANO POR ATRESIA ANAL	\$ 2.695.010
4596	497503B	ESFINTEROPLASTIA ANAL	\$ 2.019.770
4597	497504B	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	\$ 2.019.770
4598	497505B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VAGINAL	\$ 2.695.010
4599	497506B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	\$ 2.695.010
4600	497507B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL VÍA COMBINADA	\$ 2.695.010
4601	497508B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	\$ 2.695.010
4602	497509B	PLASTIA DE ANO (ANOPLASTIA)	\$ 2.019.770
4603	497511B	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRECTAL	\$ 2.019.770
4604	499101B	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL	\$ 2.695.010
4605	499401B	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL	\$ 2.019.770
4606	499501B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	\$ 531.250
4607	499601B	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	\$ 531.250
4608	501001B	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	\$ 1.768.595
4609	501002B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	\$ 714.000
4610	502101B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4611	502102B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 375.190
4612	502206B	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4613	506103B	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4614	506105B	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4615	510001B	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4616	510301B	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	\$ 3.095.105
4617	511001B	COLANGIOPANCREATOGRFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	\$ 2.695.010
4618	511102B	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	\$ 200.515
4619	511501B	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI	\$ 3.095.105
4620	512101B	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4621	512104B	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	\$ 8.884.115
4622	512201B	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	\$ 2.695.010
4623	512301B	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4624	512505B	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO VÍA ABIERTA	\$ 3.655.340
4625	514001B	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	\$ 2.894.675
4626	514401B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4627	517101B	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
4628	518401B	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	\$ 3.303.440
4629	518501B	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 2.894.675
4630	518601B	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR	\$ 3.095.105
4631	518801B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	\$ 3.095.105
4632	518901B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4633	518902B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.303.440
4634	519101B	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR	\$ 4.233.680
4635	519501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4636	519503B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4637	520101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4638	521401B	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4639	522201B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4640	524001B	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4641	525301B	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
4642	526201B	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	\$ 6.045.285
4643	529301B	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO	\$ 3.303.440
4644	529401B	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4645	529505B	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4646	529701B	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO	\$ 3.095.105
4647	529801B	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO	\$ 3.303.440
4648	530001B	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4649	530301B	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4650	530401B	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	\$ 1.676.584
4651	530601B	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4652	531001B	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4653	531501B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4654	531701B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4655	534001B	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4656	534101B	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4657	534301B	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4658	535101B	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4659	535204B	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	\$ 903.975
4660	537001B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4661	540004B	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4662	540007B	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4663	540010B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	\$ 531.250
4664	540013B	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4665	540101B	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4666	541101B	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	\$ 1.768.595
4667	541102B	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	\$ 1.768.595
4668	541501B	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	\$ 1.768.595
4669	541601B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4670	541701B	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4671	541801B	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	\$ 2.019.770
4672	542202B	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	\$ 449.225
4673	542302B	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4674	542401B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4675	542402B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	\$ 1.768.595
4676	542801B	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 85.595
4677	542802B	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 85.595
4678	543101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	\$ 531.250

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4679	543301B	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	\$ 2.019.770
4680	543302B	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	\$ 2.019.770
4681	544104B	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4682	544106B	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4683	544201B	ONFALECTOMÍA	\$ 2.019.770
4684	545001B	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4685	546101B	NUEVO CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	\$ 2.019.770
4686	546201B	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	\$ 2.019.770
4687	547001B	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROQUISIS CON DISPOSITIVO	\$ 3.095.105
4688	547201B	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	\$ 3.095.105
4689	547401B	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	\$ 2.019.770
4690	547403B	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4691	547701B	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4692	547702B	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4693	547703B	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4694	549005B	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4695	549012B	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	\$ 611.575
4696	549013B	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	\$ 2.019.770
4697	549201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.019.770
4698	549501B	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	\$ 2.894.675
4699	550101B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4700	550102B	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	\$ 2.695.010
4701	550104B	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	\$ 2.695.010
4702	550201B	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4703	551101B	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4704	551201B	PIELOSTOMÍA O INSECCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4705	552101B	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 3.095.105
4706	552103B	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	\$ 3.095.105
4707	552601B	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	\$ 1.768.595
4708	552603B	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	\$ 1.768.595
4709	552606B	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	\$ 1.768.595
4710	553101B	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4711	553102B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	\$ 2.894.675
4712	553105B	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4713	555101B	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4714	555102B	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	\$ 3.095.105
4715	555201B	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	\$ 3.303.440
4716	558101B	NEFROURRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4717	558202B	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4718	558301B	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4719	558501B	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
4720	558603B	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4721	558605B	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4722	558607B	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	\$ 4.233.680
4723	558701B	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4724	558720B	PIELOPLASTIA ENDOSCÓPICA (POR ENDOPIELOSTOMÍA O ANTEROGRADA)	\$ 3.303.440
4725	558801B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4726	559210B	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	\$ 375.190
4727	559601B	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	\$ 1.609.135
4728	561101B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4729	561102B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4730	562101B	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	\$ 2.695.010
4731	563101B	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNÓSTICA	\$ 1.245.845
4732	563102B	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	\$ 1.245.845
4733	563401B	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4734	563510B	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	\$ 1.245.845
4735	563520B	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLÓNICO	\$ 1.245.845
4736	564130B	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	\$ 3.303.440
4737	565101B	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	\$ 4.233.680
4738	565201B	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	\$ 4.233.680
4739	565410B	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	\$ 4.233.680
4740	565610B	URETEROCOLOSTOMÍA	\$ 4.233.680
4741	565710B	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]	\$ 4.233.680
4742	566001B	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4743	567403B	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4744	567405B	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4745	567501B	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4746	568201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4747	568301B	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4748	568401B	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4749	568701B	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4750	568905B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	\$ 2.019.770
4751	568906B	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4752	569001B	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	\$ 67.915
4753	569002B	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4754	570101B	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	\$ 2.019.770
4755	570501B	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4756	571102B	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4757	571210B	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4758	571220B	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 1.768.595
4759	572101B	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	\$ 1.768.595
4760	573101B	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	\$ 2.019.770
4761	573201B	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	\$ 1.245.845
4762	573301B	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	\$ 1.245.845
4763	574101B	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	\$ 2.019.770
4764	574201B	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4765	574202B	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	\$ 3.095.105
4766	575103B	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4767	575105B	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4768	575202B	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4769	575203B	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4770	576001B	CISTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	\$ 2.894.675
4771	576060B	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	\$ 3.095.105
4772	576061B	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	\$ 3.095.105
4773	577303B	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4774	577305B	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
4775	577307B	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	\$ 3.655.340
4776	578101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4777	578201B	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	\$ 2.894.675
4778	578202B	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	\$ 2.019.770
4779	578303B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4780	578305B	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4781	578401B	FISTULECTOMÍA CERVICO-VESICAL	\$ 3.095.105
4782	578402B	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	\$ 3.095.105
4783	578403B	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	\$ 3.095.105
4784	578450B	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	\$ 3.095.105
4785	578501B	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	\$ 3.303.440
4786	578601B	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL	\$ 3.036.285
4787	578701B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	\$ 4.233.680
4788	578702B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	\$ 4.233.680
4789	578703B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	\$ 3.036.285
4790	578704B	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	\$ 4.233.680
4791	578801B	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	\$ 3.303.440
4792	578802B	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	\$ 3.303.440
4793	578901B	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	\$ 1.768.595
4794	579102B	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	\$ 3.095.105
4795	579401B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	\$ 38.505
4796	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	\$ 38.505
4797	579901B	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 88.315
4798	579930B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	\$ 1.768.595
4799	579950B	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	\$ 3.303.440
4800	580010B	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	\$ 903.975
4801	580050B	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	\$ 2.695.010
4802	580110B	URETOSTOMÍA PERINEAL	\$ 1.768.595
4803	581010B	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	\$ 903.975
4804	582101B	URETROSCOPIA PERINEAL	\$ 1.245.845
4805	582301B	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4806	582401B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4807	583101B	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	\$ 2.019.770
4808	583102B	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	\$ 2.695.010
4809	583103B	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	\$ 2.019.770
4810	583201B	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	\$ 903.975
4811	583202B	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4812	583203B	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	\$ 903.975
4813	583230B	URETRECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4814	583240B	URETRECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4815	584101B	URETRORRAFIA FEMENINA	\$ 2.019.770
4816	584102B	URETRORRAFIA PENEANA	\$ 2.019.770
4817	584103B	URETRORRAFIA PERINEAL	\$ 2.019.770
4818	584201B	CIERRE DE URETROSTOMÍA	\$ 1.245.845
4819	584301B	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	\$ 3.303.440
4820	584302B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	\$ 3.303.440
4821	584303B	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	\$ 2.894.675
4822	584304B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	\$ 2.894.675
4823	584305B	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOUTRETRA	\$ 2.894.675
4824	584401B	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	\$ 3.095.105
4825	584402B	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	\$ 3.095.105
4826	584601B	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	\$ 3.303.440
4827	584602B	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	\$ 3.303.440
4828	584603B	URETROPLASTIA PERINEAL	\$ 3.095.105
4829	584701B	MEATOPLASTIA URETRAL	\$ 903.975
4830	584901B	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	\$ 3.095.105
4831	585010B	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	\$ 903.975
4832	586101B	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	\$ 2.019.770
4833	586102B	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	\$ 2.019.770
4834	586201B	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	\$ 67.915
4835	586301B	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	\$ 67.915
4836	588201B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4837	588202B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4838	589110B	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	\$ 903.975
4839	589120B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	\$ 3.095.105
4840	589201B	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	\$ 1.768.595
4841	590101B	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4842	590201B	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	\$ 3.303.440
4843	590301B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETRALES Y PERICALICALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	\$ 2.695.010
4844	590401B	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	\$ 2.695.010
4845	590501B	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL	\$ 375.190
4846	591101B	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	\$ 2.019.770
4847	591910B	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	\$ 1.768.595
4848	591920B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	\$ 1.768.595
4849	592001B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4850	592002B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	\$ 2.695.010
4851	592004B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	\$ 2.695.010
4852	592005B	PIEOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4853	592101B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
4854	592103B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 3.036.285

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4855	592201B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4856	592202B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 2.695.010
4857	592204B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.894.675
4858	592301B	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4859	592303B	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.695.010
4860	595101B	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	\$ 3.095.105
4861	597101B	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	\$ 1.768.595
4862	597104B	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	\$ 1.768.595
4863	597251B	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	\$ 3.095.105
4864	597920B	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	\$ 3.095.105
4865	597940B	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	\$ 2.695.010
4866	598001B	CATERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 2.019.770
4867	599110B	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	\$ 3.303.440
4868	599401B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	\$ 38.505
4869	600110B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4870	600112B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4871	600201B	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4872	601102B	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	\$ 903.975
4873	601201B	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4874	601301B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	\$ 335.920
4875	601401B	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4876	601501B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4877	602001B	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	\$ 3.303.440
4878	602002B	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	\$ 3.095.105
4879	605101B	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	\$ 3.303.440
4880	607101B	ASPIRACIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES CON AGUJA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 903.975
4881	607301B	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	\$ 3.303.440
4882	608101B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	\$ 1.768.595
4883	608201B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	\$ 1.768.595
4884	609101B	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA VÍA PERCUTÁNEA	\$ 903.975
4885	609301B	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	\$ 3.095.105
4886	609401B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
4887	609402B	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.768.595
4888	609501B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ABIERTA	\$ 903.975
4889	610101B	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	\$ 1.245.845
4890	611101B	BIOPSIA DE ESCROTO	\$ 531.250
4891	611102B	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	\$ 1.609.135
4892	612101B	REPARACION O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	\$ 2.019.770
4893	613101B	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	\$ 714.000
4894	613102B	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	\$ 714.000
4895	613401B	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	\$ 2.695.010
4896	613402B	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	\$ 3.303.440
4897	614101B	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	\$ 714.000
4898	614201B	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO	\$ 1.768.595
4899	614910B	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	\$ 3.303.440
4900	619201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	\$ 2.019.770
4901	619202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	\$ 903.975
4902	620101B	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	\$ 1.245.845
4903	621101B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE TESTICULO	\$ 1.609.135
4904	621201B	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO	\$ 1.609.135
4905	623001B	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	\$ 2.019.770
4906	623002B	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	\$ 2.019.770
4907	625101B	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	\$ 2.695.010
4908	625104B	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	\$ 1.768.595
4909	625201B	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	\$ 3.303.440
4910	625203B	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4911	625205B	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
4912	626101B	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	\$ 2.019.770
4913	629101B	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
4914	629301B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	\$ 2.019.770
4915	630201B	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	\$ 1.609.135
4916	630301B	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	\$ 1.245.845
4917	631001B	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	\$ 2.019.770
4918	631010B	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	\$ 2.019.770
4919	631011B	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	\$ 2.019.770
4920	631301B	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	\$ 2.019.770
4921	632101B	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	\$ 2.019.770
4922	633201B	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	\$ 2.019.770
4923	634001B	EPIDIDIMECTOMÍA	\$ 2.019.770
4924	635201B	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	\$ 2.019.770
4925	636101B	VASOTOMÍA	\$ 3.303.440
4926	637101B	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	\$ 903.975
4927	637201B	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	\$ 903.975
4928	637301B	VASECTOMIA	\$ 903.975
4929	638201B	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	\$ 3.303.440
4930	638301B	EPIDIDIMOVASOSTOMIA	\$ 3.303.440
4931	639002B	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA	\$ 1.609.135
4932	639201B	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
4933	639301B	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	\$ 1.245.845
4934	639601B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	\$ 2.019.770
4935	640001B	CIRCUNCISION	\$ 1.245.845
4936	641101B	BIOPSIA DE PENE	\$ 714.000
4937	641201B	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	\$ 1.245.845
4938	642101B	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	\$ 714.000
4939	643101B	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	\$ 2.695.010
4940	643201B	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	\$ 3.095.105
4941	644101B	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	\$ 1.245.845
4942	644301B	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE	\$ 3.036.285

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

4943	644401B	RECONSTRUCCION PENEANA	\$ 3.303.440
4944	644930B	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	\$ 531.250
4945	646001B	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	\$ 3.036.285
4946	649101B	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	\$ 1.609.135
4947	649301B	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	\$ 714.000
4948	649501B	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA O SEMIRRÍGIDA)	\$ 3.303.440
4949	649601B	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA INFLABLE	\$ 2.894.675
4950	649701B	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	\$ 3.303.440
4951	649801B	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	\$ 3.303.440
4952	649802B	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	\$ 3.303.440
4953	649803B	IRRIGACIÓN PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	\$ 2.695.010
4954	649804B	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	\$ 1.609.135
4955	649805B	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	\$ 1.245.845
4956	651201B	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.768.595
4957	652101B	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4958	652201B	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4959	652301B	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4960	652304B	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4961	652401B	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4962	652403B	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	\$ 1.609.135
4963	652410B	OFOROSTOMIA	\$ 1.609.135
4964	652701B	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.768.595
4965	652801B	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4966	652901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.695.010
4967	653101B	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4968	655101B	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4969	657001B	OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4970	657801B	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4971	657803B	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4972	659301B	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.768.595
4973	659510B	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.768.595
4974	660201B	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.695.010
4975	661110B	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.768.595
4976	662101B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.245.845
4977	662201B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.245.845
4978	662203B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	\$ 1.245.845
4979	664001B	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4980	665001B	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4981	666101B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4982	666110B	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	\$ 1.609.135
4983	666210B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.019.770
4984	667101B	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.695.010
4985	667301B	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.695.010
4986	667601B	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.695.010
4987	667901B	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.695.010
4988	668101B	INSUFLACIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO VÍA VAGINAL	\$ 449.225
4989	669101B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4990	669201B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
4991	669410B	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	\$ 2.695.010
4992	669901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.695.010
4993	670101B	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	\$ 531.250
4994	671201B	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	\$ 531.250
4995	671202B	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	\$ 531.250
4996	672001B	CONIZACIÓN CERVICAL	\$ 903.975
4997	673101B	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	\$ 531.250
4998	673201B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	\$ 65.025
4999	674101B	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 903.975
5000	675101B	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	\$ 903.975
5001	676101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	\$ 903.975
5002	676910B	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	\$ 903.975
5003	676920B	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRRAFIA	\$ 903.975
5004	680101B	HISTEROTOMÍA	\$ 1.609.135
5005	681101B	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.768.595
5006	682201B	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	\$ 3.095.105
5007	682302B	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	\$ 531.250
5008	682303B	ESCISIÓN DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	\$ 531.250
5009	682401B	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.894.675
5010	682402B	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	\$ 2.894.675
5011	683101B	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.894.675
5012	684001B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.894.675
5013	684003B	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.894.675
5014	684103B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	\$ 3.095.105
5015	685102B	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	\$ 2.894.675
5016	687001B	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	\$ 3.095.105
5017	688101B	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	\$ 3.036.285
5018	688201B	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	\$ 3.036.285
5019	688301B	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	\$ 3.036.285
5020	690103B	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	\$ 531.250
5021	691101B	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	\$ 531.250
5022	691110B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.019.770
5023	691130B	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.019.770
5024	691301B	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
5025	691901B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.245.845
5026	691910B	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	\$ 2.019.770
5027	692110B	INTERPOSICIÓN UTERINA [WATKINS]	\$ 2.894.675
5028	692201B	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
5029	692204B	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135
5030	694101B	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.609.135

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5031	694901B	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	\$ 3.095.105
5032	697101B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	\$ 70.890
5033	698001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	\$ 531.250
5034	699701B	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	\$ 70.890
5035	699702B	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	\$ 531.250
5036	700101B	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	\$ 70.890
5037	701204B	COLPOTOMÍA	\$ 531.250
5038	701301B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	\$ 903.975
5039	701410B	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	\$ 903.975
5040	701420B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	\$ 714.000
5041	701430B	VAGINOPERINEOTOMÍA	\$ 903.975
5042	702101B	VAGINOSCOPIA	\$ 449.225
5043	702203B	COLPOSCOPIA	\$ 449.225
5044	702401B	BIOPSIA DE VAGINA	\$ 531.250
5045	703101B	HIMENECTOMÍA	\$ 531.250
5046	703301B	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	\$ 1.245.845
5047	703302B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	\$ 1.245.845
5048	703340B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	\$ 1.245.845
5049	704001B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	\$ 3.095.105
5050	704002B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	\$ 3.095.105
5051	705110B	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	\$ 1.245.845
5052	705210B	COLPORRAFIA POSTERIOR	\$ 1.245.845
5053	705301B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	\$ 1.609.135
5054	705302B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	\$ 1.609.135
5055	705303B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	\$ 2.019.770
5056	706001B	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	\$ 2.695.010
5057	706102B	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	\$ 2.695.010
5058	706103B	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	\$ 3.303.440
5059	706104B	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.695.010
5060	707110B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	\$ 903.975
5061	707120B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	\$ 1.768.595
5062	707130B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	\$ 2.695.010
5063	707201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	\$ 2.894.675
5064	707401B	CORRECCIÓN DE OTRA FÍSTULA VAGINOINTESTINAL	\$ 2.894.675
5065	707501B	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.894.675
5066	707601B	HIMENORRAFIA	\$ 531.250
5067	707701B	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	\$ 2.894.675
5068	707702B	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	\$ 2.695.010
5069	707920B	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	\$ 903.975
5070	707930B	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	\$ 2.695.010
5071	709101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	\$ 531.250
5072	709201B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.245.845
5073	709203B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	\$ 1.245.845
5074	710101B	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	\$ 531.250
5075	710922B	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	\$ 1.245.845
5076	711110B	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	\$ 531.250
5077	711120B	BIOPSIA DE CLÍTORIS	\$ 531.250
5078	711130B	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	\$ 531.250
5079	711301B	BIOPSIA EN PERINÉ	\$ 531.250
5080	712001B	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	\$ 449.225
5081	712002B	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	\$ 449.225
5082	712003B	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	\$ 449.225
5083	712401B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	\$ 1.245.845
5084	713101B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	\$ 1.245.845
5085	713401B	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	\$ 903.975
5086	713501B	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	\$ 714.000
5087	713502B	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	\$ 714.000
5088	714001B	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	\$ 903.975
5089	714002B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	\$ 903.975
5090	715001B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	\$ 2.695.010
5091	715002B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	\$ 2.695.010
5092	715005B	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	\$ 2.695.010
5093	717201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	\$ 1.768.595
5094	717301B	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	\$ 714.000
5095	717901B	PLASTIA DE LABIOS MENORES	\$ 1.609.135
5096	717902B	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	\$ 903.975
5097	717920B	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GR II)	\$ 531.250
5098	718101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	\$ 1.609.135
5099	721003B	PARTO INSTRUMENTADO	\$ 1.609.135
5100	732201B	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	\$ 1.609.135
5101	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIOTOMÍA O PERINEORRAFIA	\$ 1.609.135
5102	735930B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	\$ 1.609.135
5103	735931B	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	\$ 1.609.135
5104	735980B	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	\$ 1.609.135
5105	740001B	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	\$ 1.768.595
5106	743101B	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.768.595
5107	743201B	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.768.595
5108	750101B	LEGRAO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	\$ 714.000
5109	750105B	LEGRAO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	\$ 714.000
5110	751101B	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	\$ 531.250
5111	751201B	AMNIOREDUCCIÓN	\$ 531.250
5112	753101B	AMNIOSCOPIA	\$ 714.000
5113	754101B	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA SIN ATENCIÓN DEL PARTO	\$ 531.250
5114	755001B	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CÉRVIX) POR LAPAROTOMÍA	\$ 903.975
5115	756101B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	\$ 1.245.845
5116	756201B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	\$ 903.975
5117	756901B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	\$ 903.975

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5118	756902B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	\$ 903.975
5119	756910B	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	\$ 714.000
5120	758001B	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	\$ 91.545
5121	759101B	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	\$ 531.250
5122	760101B	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.609.135
5123	760102B	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.768.595
5124	760103B	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	\$ 1.609.135
5125	760901B	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	\$ 1.768.595
5126	760902B	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	\$ 1.768.595
5127	761201B	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	\$ 1.609.135
5128	762101B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CM TRANSMUCOSA	\$ 1.768.595
5129	762102B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CM TRANSCUTÁNEA	\$ 1.768.595
5130	762103B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MÁS DE TRES CM TRANSMUCOSA	\$ 1.768.595
5131	762104B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MÁS DE TRES CM TRANSCUTÁNEA	\$ 1.768.595
5132	762105B	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	\$ 1.609.135
5133	762201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	\$ 2.894.675
5134	762202B	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	\$ 2.894.675
5135	763101B	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	\$ 2.894.675
5136	763102B	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE SEGMENTARIA	\$ 2.894.675
5137	763103B	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	\$ 2.894.675
5138	763104B	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	\$ 2.894.675
5139	763901B	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	\$ 2.894.675
5140	763902B	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	\$ 2.894.675
5141	763903B	HEMIMAXILECTOMÍA	\$ 2.894.675
5142	764101B	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	\$ 2.894.675
5143	764201B	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	\$ 2.894.675
5144	764301B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	\$ 3.303.440
5145	764302B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	\$ 3.303.440
5146	764303B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	\$ 3.303.440
5147	764304B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJO PEDICULADO	\$ 3.303.440
5148	764402B	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	\$ 3.303.440
5149	764601B	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	\$ 2.695.010
5150	765105B	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VÍA EXTERNA	\$ 2.894.675
5151	765201B	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	\$ 2.894.675
5152	765202B	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	\$ 2.894.675
5153	765301B	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	\$ 3.036.285
5154	765302B	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	\$ 3.036.285
5155	765401B	REMODELACIÓN DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.609.135
5156	766101B	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	\$ 2.894.675
5157	766201B	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.894.675
5158	766202B	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 3.095.105
5159	766203B	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	\$ 3.095.105
5160	766205B	CORONOIDECTOMÍA	\$ 2.894.675
5161	766301B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.894.675
5162	766302B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 3.095.105
5163	766303B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	\$ 2.894.675
5164	766401B	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	\$ 2.894.675
5165	766403B	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5166	766601B	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5167	766903B	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	\$ 3.095.105
5168	767202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	\$ 2.695.010
5169	767203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5170	767302B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	\$ 1.768.595
5171	767401B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5172	767402B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5173	767403B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 3.095.105
5174	767404B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 3.095.105
5175	767501B	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	\$ 1.768.595
5176	767502B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	\$ 1.768.595
5177	767601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5178	767602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5179	767603B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5180	767701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN	\$ 2.695.010
5181	767702B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACIÓN	\$ 2.695.010
5182	767703B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES CON FIJACIÓN	\$ 2.695.010
5183	767705B	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	\$ 1.768.595
5184	767706B	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	\$ 2.695.010
5185	767801B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	\$ 1.609.135
5186	767802B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	\$ 1.768.595
5187	767901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	\$ 2.019.770
5188	767902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	\$ 2.019.770
5189	767903B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	\$ 2.019.770
5190	767904B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	\$ 2.695.010
5191	767905B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	\$ 2.019.770
5192	767907B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	\$ 2.695.010
5193	767908B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	\$ 3.095.105
5194	768101B	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	\$ 3.095.105
5195	768110B	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	\$ 236.725
5196	768201B	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL	\$ 1.768.595
5197	768301B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	\$ 903.975
5198	768302B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	\$ 1.609.135
5199	768401B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	\$ 1.609.135
5200	768501B	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL	\$ 2.019.770
5201	768601B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	\$ 24.055

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5202	768701B	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	\$ 1.768.595
5203	768702B	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	\$ 1.768.595
5204	768801B	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	\$ 2.894.675
5205	770101B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	\$ 903.975
5206	770201B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	\$ 1.768.595
5207	770301B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	\$ 1.768.595
5208	770302B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	\$ 1.768.595
5209	770401B	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	\$ 903.975
5210	770402B	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPÍANOS (UNO O MÁS)	\$ 903.975
5211	770501B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
5212	770601B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5213	770701B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	\$ 2.019.770
5214	770702B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	\$ 2.019.770
5215	770801B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	\$ 903.975
5216	770802B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSÍANOS Y METATARSÍANOS (CADA UNO)	\$ 903.975
5217	770901B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	\$ 714.000
5218	770902B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	\$ 714.000
5219	770920B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	\$ 1.768.595
5220	770930B	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	\$ 2.019.770
5221	770931B	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	\$ 2.019.770
5222	770932B	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	\$ 2.019.770
5223	772101B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	\$ 1.609.135
5224	772102B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	\$ 1.609.135
5225	772103B	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	\$ 1.245.845
5226	772105B	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	\$ 1.245.845
5227	772203B	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.019.770
5228	772304B	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.019.770
5229	772305B	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	\$ 2.019.770
5230	772306B	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.019.770
5231	772403B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.768.595
5232	772405B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.768.595
5233	772506B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	\$ 3.303.440
5234	772507B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5235	772509B	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5236	772510B	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	\$ 2.695.010
5237	772511B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5238	772512B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	\$ 2.695.010
5239	772513B	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 2.695.010
5240	772601B	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	\$ 1.245.845
5241	772704B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 3.095.105
5242	772707B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	\$ 3.095.105
5243	772708B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 3.095.105
5244	772710B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 3.095.105
5245	772712B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 3.095.105
5246	772713B	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	\$ 3.095.105
5247	772714B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	\$ 3.095.105
5248	772715B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	\$ 3.095.105
5249	772804B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.609.135
5250	772806B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.609.135
5251	772903B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.609.135
5252	772905B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 903.975
5253	772907B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	\$ 903.975
5254	772909B	OSTEOTOMÍA DE PÉLVIS VÍA ABIERTA	\$ 3.655.340
5255	772912B	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	\$ 3.655.340
5256	774001B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5257	774002B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	\$ 714.000
5258	774911B	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	\$ 714.000
5259	775104B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.245.845
5260	775105B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.245.845
5261	775106B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	\$ 1.245.845
5262	775401B	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5263	776001B	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	\$ 903.975
5264	776101B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	\$ 903.975
5265	776102B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	\$ 3.095.105
5266	776104B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	\$ 903.975
5267	776105B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	\$ 3.095.105
5268	776201B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	\$ 1.609.135
5269	776203B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	\$ 1.768.595
5270	776301B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	\$ 1.609.135
5271	776302B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	\$ 1.768.595
5272	776401B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPÍANOS	\$ 1.245.845
5273	776402B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPÍANOS	\$ 2.894.675
5274	776501B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	\$ 1.768.595
5275	776502B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	\$ 1.768.595
5276	776503B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	\$ 2.019.770
5277	776601B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	\$ 1.245.845
5278	776602B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	\$ 1.245.845
5279	776701B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	\$ 1.609.135
5280	776702B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	\$ 1.768.595
5281	776801B	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSÍANOS O METATARSÍANOS	\$ 1.609.135
5282	776802B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSÍANOS O METATARSÍANOS	\$ 1.245.845
5283	776803B	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	\$ 903.975
5284	776901B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	\$ 1.245.845
5285	776902B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	\$ 2.894.675
5286	776920B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	\$ 1.768.595
5287	776921B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	\$ 3.095.105
5288	776930B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	\$ 3.095.105
5289	776931B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	\$ 3.095.105

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5290	776932B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	\$ 3.095.105
5291	776933B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	\$ 3.095.105
5292	777001B	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	\$ 1.768.595
5293	777101B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	\$ 1.768.595
5294	777102B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	\$ 1.768.595
5295	777103B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRA] O ESTERNÓN	\$ 1.768.595
5296	777201B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE HÚMERO	\$ 2.695.010
5297	777301B	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO	\$ 2.695.010
5298	777401B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO	\$ 1.609.135
5299	777501B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	\$ 2.894.675
5300	777601B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA	\$ 1.768.595
5301	777801B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	\$ 1.768.595
5302	777902B	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	\$ 1.609.135
5303	778101B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	\$ 1.609.135
5304	778102B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	\$ 1.245.845
5305	778103B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA VÍA ENDOSCÓPICA	\$ 1.245.845
5306	778104B	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	\$ 2.019.770
5307	778105B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	\$ 1.245.845
5308	778201B	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	\$ 1.609.135
5309	778202B	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	\$ 2.019.770
5310	778203B	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	\$ 2.019.770
5311	778301B	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	\$ 2.019.770
5312	778302B	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	\$ 1.609.135
5313	778303B	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	\$ 2.019.770
5314	778304B	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	\$ 1.609.135
5315	778305B	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	\$ 1.609.135
5316	778306B	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	\$ 1.609.135
5317	778403B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
5318	778405B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
5319	778501B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	\$ 2.695.010
5320	778601B	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	\$ 1.768.595
5321	778701B	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	\$ 2.019.770
5322	778702B	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	\$ 2.019.770
5323	778703B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	\$ 2.019.770
5324	778901B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	\$ 903.975
5325	778902B	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	\$ 1.609.135
5326	778911B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	\$ 1.609.135
5327	778912B	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	\$ 1.609.135
5328	778921B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	\$ 1.609.135
5329	778922B	HEMIHEMIPLECTOMÍA	\$ 3.036.285
5330	778923B	HEMIPELVECTOMÍA	\$ 3.036.285
5331	778955B	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	\$ 3.036.285
5332	779101B	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	\$ 1.609.135
5333	779102B	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	\$ 1.245.845
5334	779105B	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN	\$ 1.245.845
5335	779131B	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	\$ 2.019.770
5336	779134B	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	\$ 2.019.770
5337	779201B	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	\$ 2.019.770
5338	779202B	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	\$ 2.019.770
5339	779203B	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	\$ 2.019.770
5340	779301B	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	\$ 2.019.770
5341	779402B	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5342	779404B	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5343	779501B	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR	\$ 2.695.010
5344	779601B	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	\$ 1.768.595
5345	779701B	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	\$ 2.019.770
5346	779801B	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	\$ 1.768.595
5347	779802B	ASTRAGALECTOMÍA	\$ 2.019.770
5348	779901B	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	\$ 903.975
5349	779902B	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	\$ 903.975
5350	779941B	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCIGECTOMÍA]	\$ 1.768.595
5351	779942B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	\$ 3.036.285
5352	779951B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	\$ 3.036.285
5353	779952B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	\$ 3.036.285
5354	779965B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR UN SEGMENTO	\$ 3.036.285
5355	780101B	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	\$ 1.768.595
5356	780201B	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	\$ 2.695.010
5357	780202B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	\$ 2.695.010
5358	780301B	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	\$ 2.695.010
5359	780401B	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	\$ 1.609.135
5360	780402B	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	\$ 2.894.675
5361	780403B	INJERTO ÓSEO EN METACARPANOS (UNO O MÁS)	\$ 2.019.770
5362	780501B	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	\$ 2.894.675
5363	780502B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	\$ 2.894.675
5364	780503B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN FÉMUR	\$ 2.894.675
5365	780601B	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	\$ 1.768.595
5366	780701B	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	\$ 2.894.675
5367	780702B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	\$ 2.894.675
5368	780703B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN TIBIA	\$ 2.894.675
5369	780706B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	\$ 2.894.675
5370	780901B	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	\$ 1.768.595
5371	780902B	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	\$ 1.768.595
5372	780920B	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	\$ 2.695.010
5373	780921B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	\$ 2.695.010
5374	780931B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	\$ 2.894.675
5375	780932B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	\$ 2.894.675
5376	781201B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	\$ 2.894.675
5377	781301B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	\$ 1.768.595

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5378	781302B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	\$ 1.768.595
5379	781304B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	\$ 1.768.595
5380	781401B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	\$ 1.245.845
5381	781501B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	\$ 1.245.845
5382	781502B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	\$ 1.768.595
5383	781503B	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	\$ 1.768.595
5384	781601B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	\$ 903.975
5385	781701B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	\$ 1.768.595
5386	781702B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	\$ 1.768.595
5387	781704B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	\$ 1.768.595
5388	781801B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	\$ 1.768.595
5389	781901B	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	\$ 2.894.675
5390	781902B	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	\$ 1.768.595
5391	781920B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	\$ 1.768.595
5392	782211B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	\$ 2.019.770
5393	782213B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	\$ 2.019.770
5394	782221B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	\$ 2.019.770
5395	782223B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	\$ 2.019.770
5396	782241B	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	\$ 2.019.770
5397	782243B	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	\$ 2.019.770
5398	782341B	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	\$ 1.768.595
5399	782401B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	\$ 2.695.010
5400	782402B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	\$ 2.695.010
5401	782403B	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	\$ 2.695.010
5402	782404B	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	\$ 2.695.010
5403	782511B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	\$ 2.019.770
5404	782513B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	\$ 2.019.770
5405	782521B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	\$ 2.019.770
5406	782523B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	\$ 2.019.770
5407	782541B	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5408	782543B	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5409	782641B	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	\$ 1.768.595
5410	782721B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	\$ 1.768.595
5411	782781B	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	\$ 903.975
5412	783202B	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	\$ 2.019.770
5413	783401B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 1.768.595
5414	783402B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 1.768.595
5415	783403B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	\$ 1.768.595
5416	783404B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	\$ 1.768.595
5417	783501B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 2.894.675
5418	783502B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 3.095.105
5419	783503B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5420	783504B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5421	783701B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 3.095.105
5422	783702B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 3.095.105
5423	783703B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 3.095.105
5424	783704B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 3.095.105
5425	783705B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5426	783706B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5427	783707B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5428	783708B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5429	783901B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 1.609.135
5430	783902B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	\$ 1.609.135
5431	783911B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 3.095.105
5432	783912B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	\$ 3.095.105
5433	783914B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	\$ 3.095.105
5434	785101B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	\$ 1.609.135
5435	785201B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	\$ 2.894.675
5436	785301B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	\$ 2.019.770
5437	785401B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	\$ 2.695.010
5438	785501B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	\$ 3.303.440
5439	785601B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	\$ 1.245.845
5440	785801B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	\$ 1.768.595
5441	786001B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	\$ 903.975
5442	786101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	\$ 903.975
5443	786102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) VÍA ABIERTA	\$ 903.975
5444	786201B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	\$ 531.250
5445	786202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5446	786301B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	\$ 903.975
5447	786302B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO VÍA ABIERTA	\$ 903.975
5448	786401B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	\$ 1.609.135
5449	786402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS) VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5450	786501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	\$ 1.768.595
5451	786502B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5452	786601B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	\$ 714.000
5453	786602B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5454	786701B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	\$ 531.250
5455	786702B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5456	786801B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	\$ 903.975
5457	786802B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	\$ 903.975
5458	786901B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	\$ 1.245.845
5459	786902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
5460	786910B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	\$ 903.975
5461	786911B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE VÍA ABIERTA	\$ 903.975
5462	786920B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	\$ 531.250
5463	786921B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5464	786930B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	\$ 1.609.135
5465	786931B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	\$ 2.019.770

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5466	786935B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	\$ 1.609.135
5467	786936B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	\$ 2.019.770
5468	787901B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	\$ 1.609.135
5469	787902B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	\$ 1.609.135
5470	790101B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	\$ 531.250
5471	790201B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	\$ 1.245.845
5472	790301B	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	\$ 1.245.845
5473	790302B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CÚBITO O RADIO	\$ 1.245.845
5474	790401B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	\$ 903.975
5475	790402B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MÁS)	\$ 903.975
5476	790501B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	\$ 1.768.595
5477	790601B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	\$ 903.975
5478	790703B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	\$ 1.768.595
5479	790801B	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	\$ 1.245.845
5480	790901B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	\$ 903.975
5481	790902B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	\$ 714.000
5482	791101B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	\$ 531.250
5483	791201B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS) PERCUTÁNEA CON PINES	\$ 2.894.675
5484	791301B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACION	\$ 1.245.845
5485	791402B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPANOS Y FIJACION PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	\$ 903.975
5486	791404B	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	\$ 2.695.010
5487	791501B	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	\$ 1.768.595
5488	791502B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACION INTERNA	\$ 1.768.595
5489	791503B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACION INTERNA	\$ 1.768.595
5490	791601B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE RÓTULA	\$ 903.975
5491	791701B	REDUCCION INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACION EXTERNA	\$ 1.245.845
5492	791702B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEONDALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	\$ 2.695.010
5493	791703B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	\$ 2.695.010
5494	791901B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	\$ 1.768.595
5495	792101B	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	\$ 1.609.135
5496	792102B	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	\$ 1.245.845
5497	792103B	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	\$ 1.609.135
5498	792201B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	\$ 1.609.135
5499	792301B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CÚBITO	\$ 1.609.135
5500	792302B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	\$ 1.609.135
5501	792401B	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	\$ 2.695.010
5502	792501B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	\$ 3.095.105
5503	792601B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	\$ 903.975
5504	792801B	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	\$ 1.609.135
5505	792901B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	\$ 2.695.010
5506	792902B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	\$ 1.245.845
5507	793101B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVÍCULA	\$ 1.609.135
5508	793102B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCÁPULA	\$ 1.609.135
5509	793201B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 2.894.675
5510	793202B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 2.894.675
5511	793203B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 2.894.675
5512	793204B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 2.894.675
5513	793205B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 2.894.675
5514	793206B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 2.894.675
5515	793210B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 5.682.760
5516	793301B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	\$ 3.425.075
5517	793302B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACION INTERNA	\$ 3.925.980
5518	793303B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	\$ 2.019.770
5519	793304B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	\$ 2.019.770
5520	793305B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACION INTERNA	\$ 2.695.010
5521	793306B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACION INTERNA	\$ 2.695.010
5522	793307B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	\$ 2.695.010
5523	793403B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	\$ 2.695.010
5524	793405B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPANOS CON FIJACION INTERNA	\$ 2.695.010
5525	793501B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO INTERTROCANTÉRICA SUPRACONDÍLEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 3.303.440
5526	793502B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 3.095.105
5527	793601B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 1.245.845
5528	793707B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	\$ 3.095.105
5529	793708B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	\$ 3.095.105
5530	793709B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	\$ 3.095.105
5531	793710B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	\$ 3.095.105
5532	793711B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACION INTERNA	\$ 3.095.105
5533	793713B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	\$ 3.095.105
5534	793716B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	\$ 3.095.105
5535	793718B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	\$ 3.095.105
5536	793801B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 1.609.135
5537	793802B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 1.609.135
5538	793804B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACION INTERNA	\$ 1.768.595
5539	793901B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACION INTERNA	\$ 2.695.010
5540	793902B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACION INTERNA	\$ 1.245.845
5541	793910B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 3.095.105
5542	793911B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBLIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 3.095.105
5543	793912B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBLICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 3.095.105
5544	793920B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 3.095.105
5545	793921B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	\$ 3.655.340

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5546	793930B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA ANTERIOR	\$ 2.695.010
5547	793932B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA POSTERIOR	\$ 2.695.010
5548	793935B	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	\$ 2.695.010
5549	793937B	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	\$ 2.695.010
5550	793940B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	\$ 2.695.010
5551	793942B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	\$ 2.695.010
5552	793944B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	\$ 2.695.010
5553	793946B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	\$ 2.695.010
5554	793950B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	\$ 2.695.010
5555	793952B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	\$ 2.695.010
5556	794101B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	\$ 1.245.845
5557	794201B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	\$ 1.245.845
5558	794202B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	\$ 2.695.010
5559	794203B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	\$ 1.245.845
5560	794204B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	\$ 2.695.010
5561	794501B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	\$ 1.768.595
5562	794502B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	\$ 1.768.595
5563	794601B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	\$ 1.768.595
5564	794602B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	\$ 3.095.105
5565	794603B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	\$ 1.768.595
5566	795201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	\$ 1.609.135
5567	795202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	\$ 2.019.770
5568	795203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	\$ 1.609.135
5569	795204B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	\$ 1.609.135
5570	795501B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	\$ 3.095.105
5571	795502B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	\$ 3.095.105
5572	795601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	\$ 2.695.010
5573	795602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	\$ 3.095.105
5574	795603B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	\$ 2.695.010
5575	795604B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	\$ 2.695.010
5576	796101B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	\$ 903.975
5577	796201B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	\$ 903.975
5578	796401B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	\$ 714.000
5579	796501B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	\$ 903.975
5580	796601B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	\$ 903.975
5581	796701B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	\$ 903.975
5582	796801B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	\$ 903.975
5583	796902B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	\$ 903.975
5584	796903B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	\$ 903.975
5585	796905B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	\$ 903.975
5586	797101B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	\$ 903.975
5587	797201B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	\$ 903.975
5588	797301B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	\$ 1.768.595
5589	797401B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	\$ 1.768.595
5590	797402B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	\$ 2.695.010
5591	797403B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	\$ 2.019.770
5592	797404B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	\$ 1.609.135
5593	797502B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	\$ 1.768.595
5594	797503B	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	\$ 2.695.010
5595	797601B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	\$ 903.975
5596	797602B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	\$ 903.975
5597	797603B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	\$ 903.975
5598	797701B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	\$ 903.975
5599	797801B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	\$ 1.245.845
5600	797802B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	\$ 903.975
5601	797803B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	\$ 903.975
5602	797901B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	\$ 1.609.135
5603	797902B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	\$ 130.390
5604	798101B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	\$ 2.695.010
5605	798102B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	\$ 3.095.105
5606	798106B	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	\$ 2.695.010
5607	798201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	\$ 3.095.105
5608	798302B	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5609	798401B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5610	798403B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5611	798405B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5612	798501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	\$ 3.036.285
5613	798502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	\$ 3.095.105
5614	798601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	\$ 2.695.010
5615	798602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	\$ 2.695.010
5616	798701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	\$ 3.095.105
5617	798801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	\$ 1.609.135
5618	798901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	\$ 2.695.010
5619	799101B	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN HOMBRO	\$ 903.975
5620	799201B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRATURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	\$ 1.245.845
5621	799202B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	\$ 1.245.845
5622	799203B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	\$ 1.609.135
5623	799204B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRATURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	\$ 2.894.675
5624	799301B	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRATURA DE BENNET	\$ 2.695.010
5625	799302B	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRATURA DE BENNET	\$ 1.245.845
5626	799401B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	\$ 2.695.010
5627	799501B	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRATURA DE CADERA	\$ 3.095.105
5628	799601B	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRATURAS EN RODILLA POR ARTROATOMÍA	\$ 1.609.135
5629	799602B	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5630	799701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	\$ 3.095.105
5631	799702B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRATURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	\$ 1.768.595
5632	799703B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	\$ 2.894.675
5633	799704B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	\$ 2.894.675

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5634	799803B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	\$ 1.609.135
5635	799804B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRATURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	\$ 1.609.135
5636	800101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTRO TOMÍA	\$ 903.975
5637	800102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTRO TOMÍA	\$ 903.975
5638	800201B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTRO TOMÍA	\$ 903.975
5639	800202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTRO TOMÍA	\$ 1.609.135
5640	800301B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTRO TOMÍA	\$ 1.245.845
5641	800302B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTRO TOMÍA	\$ 1.245.845
5642	800401B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTRO TOMÍA	\$ 1.609.135
5643	800402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTRO TOMÍA	\$ 1.609.135
5644	800501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTRO TOMÍA	\$ 2.695.010
5645	800601B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTRO TOMÍA	\$ 903.975
5646	800602B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTRO TOMÍA	\$ 1.609.135
5647	800701B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTRO TOMÍA	\$ 903.975
5648	800702B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTRO TOMÍA	\$ 1.245.845
5649	801201B	ARTRO TOMIA DE CODO	\$ 1.609.135
5650	801301B	ARTRO TOMIA DE MUÑECA	\$ 1.245.845
5651	801401B	ARTRO TOMIA EN MANO	\$ 1.245.845
5652	801501B	ARTRO TOMIA DE PELVIS	\$ 1.609.135
5653	801601B	ARTRO TOMIA DE RODILLA	\$ 1.609.135
5654	801701B	ARTRO TOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	\$ 1.245.845
5655	803101B	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5656	803201B	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5657	803301B	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5658	803401B	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5659	803501B	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5660	803601B	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5661	803701B	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5662	803801B	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	\$ 714.000
5663	804101B	DIVISIÓN DE CÁPSULA LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	\$ 2.019.770
5664	804301B	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	\$ 2.019.770
5665	804302B	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	\$ 2.019.770
5666	804303B	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5667	804304B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5668	804310B	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRUCTIVAS	\$ 1.609.135
5669	804501B	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5670	804601B	DIVISIÓN DE CÁPSULA LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	\$ 1.609.135
5671	804802B	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	\$ 3.095.105
5672	804803B	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	\$ 3.095.105
5673	805106B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	\$ 3.655.340
5674	805109B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	\$ 3.655.340
5675	805118B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	\$ 3.655.340
5676	805124B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	\$ 3.655.340
5677	805128B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	\$ 3.655.340
5678	806102B	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5679	807001B	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	\$ 2.695.010
5680	807101B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5681	807102B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5682	807103B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5683	807104B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5684	807201B	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5685	807202B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5686	807204B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5687	807301B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5688	807302B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5689	807303B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5690	807304B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5691	807401B	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5692	807402B	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5693	807403B	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5694	807501B	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5695	807502B	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5696	807504B	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5697	807601B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
5698	807602B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	\$ 2.019.770
5699	807603B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5700	807604B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5701	807705B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5702	807706B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5703	807801B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5704	807803B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5705	808011B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5706	808012B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	\$ 2.019.770
5707	808021B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5708	808031B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5709	808041B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5710	808051B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5711	808061B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5712	808062B	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5713	808071B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5714	808073B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5715	808077B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5716	808101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
5717	808112B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5718	808201B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	\$ 1.245.845
5719	808202B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5720	808204B	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5721	808302B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135

CONTINUACION DEL CONTRATO N° 67-5-20207-25, CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 Y E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.

5722	808402B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5723	808601B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	\$ 1.245.845
5724	808602B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5725	808702B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5726	808802B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5727	810101B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.095.105
5728	810102B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.655.340
5729	810103B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.095.105
5730	810106B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.095.105
5731	810107B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.655.340
5732	810108B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.095.105
5733	810109B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.036.285
5734	810203B	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.655.340
5735	810304B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.036.285
5736	810308B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.095.105
5737	810405B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5738	810508B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5739	810605B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5740	810619B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5741	810622B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.655.340
5742	810817B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5743	810821B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
5744	810827B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
5745	810829B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5746	810831B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
5747	810838B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	\$ 3.036.285
5748	811101B	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5749	811202B	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5750	811205B	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5751	811207B	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5752	811210B	ARTRODESIS METATARSOFALENGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5753	811212B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	\$ 1.609.135
5754	811213B	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5755	812101B	ARTRODESIS DE CADERA	\$ 3.655.340
5756	812201B	ARTRODESIS DE RODILLA	\$ 3.036.285
5757	812301B	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5758	812302B	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	\$ 3.095.105
5759	812401B	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	\$ 3.095.105
5760	812503B	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	\$ 1.768.595
5761	812601B	ARTRODESIS TRAPICIO-METACARPANO	\$ 3.095.105
5762	812701B	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	\$ 1.768.595
5763	812801B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	\$ 1.609.135
5764	812802B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	\$ 2.019.770
5765	812903B	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	\$ 1.245.845
5766	812908B	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	\$ 2.695.010
5767	812909B	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	\$ 2.894.675
5768	812912B	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACIÓN	\$ 3.095.105
5769	813101B	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	\$ 1.245.845
5770	813103B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	\$ 1.245.845
5771	813104B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	\$ 1.245.845
5772	814101B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	\$ 2.894.675
5773	814102B	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	\$ 3.095.105
5774	814220B	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO M COLATERAL	\$ 3.095.105
5775	814221B	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	\$ 1.768.595
5776	814410B	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	\$ 2.019.770
5777	814420B	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	\$ 2.019.770
5778	814501B	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	\$ 3.095.105
5779	814502B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5780	814503B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5781	814504B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	\$ 3.036.285
5782	814601B	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	\$ 3.095.105
5783	814703B	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	\$ 1.609.135
5784	814705B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIA ARTROSCOPIA	\$ 3.303.440
5785	814706B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5786	814707B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5787	814708B	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5788	814709B	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	\$ 2.695.010
5789	814711B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	\$ 3.095.105
5790	814712B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	\$ 3.095.105
5791	814721B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	\$ 3.095.105
5792	814722B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	\$ 3.095.105
5793	814723B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	\$ 1.609.135
5794	814724B	REMDELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	\$ 3.095.105
5795	814726B	REMDELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	\$ 3.095.105
5796	814727B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	\$ 3.095.105
5797	814905B	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRA PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	\$ 3.095.105
5798	814907B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5799	814908B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	\$ 3.095.105
5800	814911B	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	\$ 1.768.595
5801	815102B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	\$ 3.655.340
5802	815103B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	\$ 3.655.340
5803	815201B	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	\$ 2.894.675
5804	815301B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	\$ 2.894.675
5805	815302B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	\$ 3.655.340
5806	815401B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	\$ 3.655.340
5807	815403B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	\$ 3.655.340