HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD VIGENCIA 2026

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

Popayán Cauca

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Gerente: Lucy Ximena Ibarra Hernandez
Elaboro: Subproceso de Contratacion EAPB HSLV

WhatsApp: (+57) 318 821 1483
Teléfono: (602) 8386363
Calle 15 N° 17 A -196
La Ladera- Popayán, Cauca
Colombia
www.hosusana.gov.co

VIGILADO Supersalud

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E
Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

PORTAFOLIO DE SERVICIOS OFERTADOS Y HABILITACION REPS- HSLV

SD	NOMBRE	CODIGO DEL SERVICIO	SERVICIO HABILITADO
POPAYAN SD AMBULATORIA Y/O HOSPITALARIA	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS (INTRAHOSPITALARIA)	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS (INTRAHOSPITALARIA)
	FISIOTRAPIA	739	FISIOTRAPIA
	LABORATORIO CLÍNICO	706	LABORATORIO CLÍNICO
	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
	SERVICIO FARMACÉUTICO	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
	DIAGNÓSTICO VASCULAR	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR
	IMÁGNES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	744	IMÁGNES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES
	IMÁGNES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	745	IMÁGNES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES
	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL
	ATENCIÓN DEL PARTO	1101	ATENCIÓN DEL PARTO
	URGENCIAS	1102	URGENCIAS
	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO
	ENDOCRINOLOGÍA	310	ENDOCRINOLOGÍA
	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
	OPTOMETRÍA	337	OPTOMETRÍA
	PSIQUIATRÍA	345	PSIQUIATRÍA
	CIRUGÍA DE MANO	363	CIRUGÍA DE MANO
	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	409	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
	NEUROPEDIATRÍA	388	NEUROPEDIATRÍA
	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
	CIRUGÍA VASCULAR	372	CIRUGÍA VASCULAR
	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA
	CIRUGÍA DE TÓRAX	366	CIRUGÍA DE TÓRAX
	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD
	UROLOGÍA	355	UROLOGÍA
	PEDIATRÍA	342	PEDIATRÍA
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA
	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA
	OFTALMOLOGÍA	335	OFTALMOLOGÍA
	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
	MEDICINA INTERNA	329	MEDICINA INTERNA
	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
	GINECOBSTETRICIA	320	GINECOBSTETRICIA
	GASTROENTROLOGÍA	316	GASTROENTROLOGÍA
	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
	CIRUGÍA GENERAL	304	CIRUGÍA GENERAL
	ANESTESIA	301	ANESTESIA
	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA
	NEUMOLOGÍA	331	NEUMOLOGÍA
	VACUNACIÓN	420	VACUNACIÓN
	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA
	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL
	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
	CUIDADO INTENSIVO PDIÁTRICO	109	CUIDADO INTENSIVO PDIÁTRICO
	CUIDADO INTENSIVO NONATAL	108	CUIDADO INTENSIVO NONATAL
	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS
	CUIDADO INTERMEDI PEDIÁTRICO	106	CUIDADO INTERMEDI PEDIÁTRICO
	CUIDADO INTERMEDI NEONATAL	105	CUIDADO INTERMEDI NEONATAL
	CIRUGÍA DE TÓRAX	234	CIRUGÍA DE TÓRAX
	OTRAS CIRUGÍAS	217	OTRAS CIRUGÍAS
	CIRUGÍA UROLÓGICA	215	CIRUGÍA UROLÓGICA
	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA
	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA
	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA
	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA
	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA
	CIRUGÍA GENERAL	203	CIRUGÍA GENERAL
	CIRUGÍA DE LA MANO	231	CIRUGÍA DE LA MANO
	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL

HOSPITAL
Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

TARIFAS OFERTADAS MANUAL TARIFARIO CON RESPECTIVO DESCUENTO OFERTADO 2026

						UVB						
Nro.	CÓDIGO CUPS 2026	IGO INSTITUCIO	REPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2706/2025	PUNTAJE	DESCRIPCION SOAT	LIQUIDA	MANUAL DE REFERENCIA	UVB PLENO 2026	TARIFA OFERTADA 2026	REDONDEADO
1	998701	998701	301	ANESTESIA	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	5,59	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 67.700	$ 60.930	$ 60.900
2	998702	998702	301	ANESTESIA	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 79.100	$ 79.100	$ 79.100
3	960201	960201	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 191.600	$ 172.440	$ 172.400
4	960402	960402	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 191.600	$ 172.440	$ 172.400
5	960403	960403	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 191.600	$ 172.440	$ 172.400
6	960404	960404	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 191.600	$ 172.440	$ 172.400
7	950201	950201	337	OPTOMETRIA	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 77.000	$ 69.300	$ 69.300
8	950505	950505	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	23,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 289.900	$ 260.910	$ 260.900
9	950602	950602	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	INTERFEROMETRÍA	13,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 165.500	$ 165.500	$ 165.500
10	950610	950610	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	17,19	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 208.200	$ 187.380	$ 187.400
11	951102	951102	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	9,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 112.900	$ 101.610	$ 101.600
12	951103	951103	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	9,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 112.900	$ 101.610	$ 101.600
13	951202	951202	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	34,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 416.900	$ 416.900	$ 416.900
14	951203	951203	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	34,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 416.900	$ 416.900	$ 416.900
15	951302	951302	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	25,49	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 308.700	$ 277.830	$ 277.800
16	951303	951303	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	25,49	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 308.700	$ 277.830	$ 277.800
17	951901	951901	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	72,63	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 879.500	$ 791.550	$ 791.600
18	952001	952001	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	BIOMETRÍA OCULAR	13,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 159.200	$ 143.280	$ 143.300
19	952501	952501	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	PAQUIMETRÍA	13,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 159.200	$ 143.280	$ 143.300
20	952101	952101	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	66,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 799.400	$ 719.460	$ 719.500
21	952601	952601	335	APOYO DIAGNOSTICO- OFATLMOLOGIA	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	72,63	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 879.500	$ 791.550	$ 791.600
22	891515	891515	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	REFLEJO H (POR NERVIO)	8,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 97.400	$ 87.660	$ 87.700
23	893805	893805	331	NEUMOLÓGIA	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	17,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 215.000	$ 193.500	$ 193.500
24	895001	895001	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	59,78	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 723.900	$ 651.510	$ 651.500
25	895004	895004	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	59,78	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 723.900	$ 723.900	$ 723.900
26	895101	895101	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	6,19	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 75.000	$ 67.500	$ 67.500
27	897011	897011	320	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	3,39	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 41.100	$ 36.990	$ 37.000
28	897012	897012	320	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	14,61	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 176.900	$ 159.210	$ 159.200
29	898002	898002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	4,34	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 52.600	$ 42.080	$ 42.100
30	898101	898101	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	13,37	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 161.900	$ 129.520	$ 129.500
31	898201	898201	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	15,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 186.900	$ 149.520	$ 149.500
32	898304	898304	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	20,88	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 252.900	$ 202.320	$ 202.300
33	898807	898807	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	19,3	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 233.700	$ 186.960	$ 187.000
34	898808	898808	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	17,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 215.000	$ 172.000	$ 172.000
35	901002	901002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	3,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 47.500	$ 38.000	$ 38.000
36	901101	901101	706	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
37	901102	901102	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
38	901103	901103	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	2,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 26.900	$ 21.520	$ 21.500
39	901104	901104	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 53.600	$ 42.880	$ 42.900
40	901106	901106	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 53.600	$ 42.880	$ 42.900
41	901107	901107	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 19.600	$ 15.680	$ 15.700
42	901109	901109	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	2,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 29.700	$ 23.760	$ 23.800
43	901206	901206	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROCULTIVO	9,97	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 120.700	$ 96.560	$ 96.600
44	901209	901209	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 89.600	$ 71.680	$ 71.700
45	901213	901213	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 53.600	$ 42.880	$ 42.900
46	901214	901214	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	9,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 109.800	$ 87.840	$ 87.800
47	901215	901215	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	$ 61.600
48	901216	901216	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	8,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 101.500	$ 81.200	$ 81.200
49	901217	901217	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 89.600	$ 71.680	$ 71.700
50	901218	901218	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	8,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 101.500	$ 81.200	$ 81.200
51	901221	901221	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.300	$ 86.640	$ 86.600
52	901223	901223	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.300	$ 86.640	$ 86.600
53	901224	901224	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.300	$ 86.640	$ 86.600
54	901225	901225	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.300	$ 86.640	$ 86.600
55	901227	901227	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.300	$ 86.640	$ 86.600
56	901232	901232	706	LABORATORIO CLÍNICO	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	7,65	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 92.600	$ 74.080	$ 74.100
57	901304	901304	706	LABORATORIO CLÍNICO	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	3,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 38.400	$ 30.720	$ 30.700
58	901305	901305	706	LABORATORIO CLÍNICO	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 21.900	$ 17.520	$ 17.500

59	902003	902003	706	LABORATORIO CLÍNICO	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	20,42	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 247.300	$ 197.840	$ 197.800
60	902006	902006	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 112.500	$ 90.000	$ 90.000
61	902007	902007	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 112.500	$ 90.000	$ 90.000
62	902009	902009	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 112.500	$ 90.000	$ 90.000
63	902024	902024	706	LABORATORIO CLÍNICO	FIBRINÓGENO	2,87	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 34.800	$ 27.840	$ 27.800
64	902041	902041	706	LABORATORIO CLÍNICO	RETRACCIÓN DE COÁGULO	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
65	902045	902045	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	4,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 55.200	$ 44.160	$ 44.200
66	902048	902048	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE TROMBINA	1,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 17.000	$ 13.600	$ 13.600
67	902049	902049	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 46.500	$ 37.200	$ 37.200
68	902111	902111	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	5,42	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 65.600	$ 52.480	$ 52.500
69	902206	902206	706	LABORATORIO CLÍNICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 13.700	$ 10.960	$ 11.000
70	902210	902210	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA	3,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 37.900	$ 30.320	$ 30.300
71	902214	902214	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 19.600	$ 15.680	$ 15.700
72	902215	902215	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	1,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 19.600	$ 15.680	$ 15.700
73	902216	902216	706	LABORATORIO CLÍNICO	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	3,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 36.500	$ 29.200	$ 29.200
74	902218	902218	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
75	902219	902219	706	LABORATORIO CLÍNICO	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
76	902220	902220	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 15.500	$ 12.400	$ 12.400
77	902223	902223	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
78	902224	902224	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
79	903016	903016	706	LABORATORIO CLÍNICO	FERRITINA	7,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 87.400	$ 69.920	$ 69.900
80	903020	903020	706	LABORATORIO CLÍNICO	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	4,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 51.600	$ 41.280	$ 41.300
81	903021	903021	706	LABORATORIO CLÍNICO	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	4,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 51.600	$ 41.280	$ 41.300
82	903027	903027	706	LABORATORIO CLÍNICO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	5,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 69.300	$ 55.440	$ 55.400
83	903042	903042	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	14,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 169.700	$ 135.760	$ 135.800
84	903044	903044	706	LABORATORIO CLÍNICO	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	5,33	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 64.500	$ 51.600	$ 51.600
85	903045	903045	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	11,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 136.400	$ 109.120	$ 109.100
86	903046	903046	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	11,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 136.400	$ 109.120	$ 109.100
87	903062	903062	706	LABORATORIO CLÍNICO	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 232.100	$ 185.680	$ 185.700
88	903105	903105	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	8,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 97.400	$ 77.920	$ 77.900
89	903110	903110	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	5,46	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 66.100	$ 52.880	$ 52.900
90	903111	903111	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	5,46	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 66.100	$ 52.880	$ 52.900
91	903113	903113	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	11,69	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 141.600	$ 113.280	$ 113.300
92	903402	903402	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOLASA	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 61.400	$ 49.120	$ 49.100
93	903406	903406	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	5,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 69.300	$ 55.440	$ 55.400
94	903416	903416	706	LABORATORIO CLÍNICO	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	6,27	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 75.900	$ 60.720	$ 60.700
95	903417	903417	706	LABORATORIO CLÍNICO	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	6,27	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 75.900	$ 60.720	$ 60.700
96	903420	903420	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLINESTERASA SERICA	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 61.400	$ 49.120	$ 49.100
97	903439	903439	706	LABORATORIO CLÍNICO	TROPONINA T CUANTITATIVA	9,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 117.100	$ 93.680	$ 93.700
98	903503	903503	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	7,31	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 88.500	$ 70.800	$ 70.800
99	903504	903504	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 96.800	$ 77.440	$ 77.400
100	903602	903602	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMONIO	4,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 59.300	$ 47.440	$ 47.400
101	903603	903603	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO AUTOMATIZADO	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 32.500	$ 26.000	$ 26.000
102	903703	903703	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	16,59	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 200.900	$ 160.720	$ 160.700
103	903706	903706	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	16,59	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 200.900	$ 160.720	$ 160.700
104	903801	903801	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 25.600	$ 20.480	$ 20.500
105	903802	903802	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 25.600	$ 20.480	$ 20.500
106	903803	903803	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 15.500	$ 12.400	$ 12.400
107	903804	903804	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 15.500	$ 12.400	$ 12.400
108	903805	903805	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 29.700	$ 23.760	$ 23.800
109	903806	903806	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	2,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 29.700	$ 23.760	$ 23.800
110	903810	903810	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 32.500	$ 26.000	$ 26.000
111	903811	903811	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 32.500	$ 26.000	$ 26.000
112	903812	903812	706	LABORATORIO CLÍNICO	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	5,33	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 64.500	$ 51.600	$ 51.600
113	903813	903813	706	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO	1,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 17.300	$ 13.840	$ 13.800
114	903815	903815	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	3,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 38.400	$ 30.720	$ 30.700
115	903816	903816	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 45.200	$ 36.160	$ 36.200
116	903817	903817	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 45.200	$ 36.160	$ 36.200
117	903818	903818	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL TOTAL	3,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 46.500	$ 37.200	$ 37.200
118	903819	903819	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	4,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 49.300	$ 39.440	$ 39.400
119	903820	903820	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 84.800	$ 67.840	$ 67.800

120	903821	903821	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 35.100	$ 28.080	$ 28.100
121	903823	903823	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA DEPURACIÓN	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 35.100	$ 28.080	$ 28.100
122	903828	903828	706	LABORATORIO CLÍNICO	DESHIDROGENASA LÁCTICA	2,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 26.900	$ 21.520	$ 21.500
123	903833	903833	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ALCALINA	2,3	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 27.900	$ 22.320	$ 22.300
124	903835	903835	706	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 30.600	$ 24.480	$ 24.500
125	903836	903836	706	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	2,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 30.600	$ 24.480	$ 24.500
126	903838	903838	706	LABORATORIO CLÍNICO	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	3,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 46.500	$ 37.200	$ 37.200
127	903839	903839	706	LABORATORIO CLÍNICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 84.800	$ 67.840	$ 67.800
128	903841	903841	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1,89	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 22.900	$ 18.320	$ 18.300
129	903842	903842	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	4,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 57.800	$ 46.240	$ 46.200
130	903843	903843	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	4,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 57.800	$ 46.240	$ 46.200
131	903844	903844	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	8,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 105.100	$ 84.080	$ 84.100
132	903845	903845	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	4,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 57.800	$ 46.240	$ 46.200
133	903846	903846	706	LABORATORIO CLÍNICO	HIERRO TOTAL	5,33	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 64.500	$ 51.600	$ 51.600
134	903847	903847	706	LABORATORIO CLÍNICO	LIPASA	4,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 58.200	$ 46.560	$ 46.600
135	903848	903848	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	6,7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 81.100	$ 64.880	$ 64.900
136	903849	903849	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 96.800	$ 77.440	$ 77.400
137	903850	903850	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	$ 79.900
138	903851	903851	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	7,31	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 88.500	$ 70.800	$ 70.800
139	903852	903852	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	8,16	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 98.800	$ 79.040	$ 79.000
140	903853	903853	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 96.800	$ 77.440	$ 77.400
141	903854	903854	706	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 35.100	$ 28.080	$ 28.100
142	903855	903855	706	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 35.100	$ 28.080	$ 28.100
143	903856	903856	706	LABORATORIO CLÍNICO	NITRÓGENO UREICO	1,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 18.300	$ 14.640	$ 14.600
144	903857	903857	706	LABORATORIO CLÍNICO	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	1,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 18.300	$ 14.640	$ 14.600
145	903859	903859	706	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 54.100	$ 43.280	$ 43.300
146	903860	903860	706	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	4,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 54.100	$ 43.280	$ 43.300
147	903861	903861	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 96.800	$ 77.440	$ 77.400
148	903862	903862	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	1,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 17.300	$ 13.840	$ 13.800
149	903863	903863	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 15.500	$ 12.400	$ 12.400
150	903864	903864	706	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3,7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 44.800	$ 35.840	$ 35.800
151	903865	903865	706	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	3,7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 44.800	$ 35.840	$ 35.800
152	903866	903866	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	3,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 39.700	$ 31.760	$ 31.800
153	903867	903867	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	3,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 39.700	$ 31.760	$ 31.800
154	903868	903868	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIGLICERIDOS	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 25.600	$ 20.480	$ 20.500
155	903871	903871	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN ORINA PARCIAL	2,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 29.700	$ 23.760	$ 23.800
156	903872	903872	706	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN ORINA PARCIAL	3,7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 44.800	$ 35.840	$ 35.800
157	903873	903873	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO EN ORINA PARCIAL	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 32.500	$ 26.000	$ 26.000
158	903874	903874	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 15.500	$ 12.400	$ 12.400
159	903875	903875	706	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	2,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 30.600	$ 24.480	$ 24.500
160	903876	903876	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN ORINA PARCIAL	1,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 21.900	$ 17.520	$ 17.500
161	903877	903877	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 25.600	$ 20.480	$ 20.500
162	903895	903895	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 21.900	$ 17.520	$ 17.500
163	904101	904101	706	LABORATORIO CLÍNICO	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	18,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 227.900	$ 182.320	$ 182.300
164	904104	904104	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	11,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 140.000	$ 112.000	$ 112.000
165	904105	904105	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 139.400	$ 111.520	$ 111.500
166	904107	904107	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA LUTEINIZANTE	13,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 159.200	$ 127.360	$ 127.400
167	904108	904108	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROLACTINA	10,23	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 123.900	$ 99.120	$ 99.100
168	904109	904109	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	10,23	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 123.900	$ 99.120	$ 99.100
169	904302	904302	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	11,39	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 137.900	$ 110.320	$ 110.300
170	904501	904501	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANDROSTENEDIONA	16,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 194.200	$ 155.360	$ 155.400
171	904503	904503	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTRADIOL	10,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 125.000	$ 100.000	$ 100.000
172	904506	904506	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	5,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 70.700	$ 56.560	$ 56.600
173	904508	904508	706	LABORATORIO CLÍNICO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	6,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 73.900	$ 59.120	$ 59.100
174	904509	904509	706	LABORATORIO CLÍNICO	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 139.400	$ 111.520	$ 111.500
175	904510	904510	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROGESTERONA	10,57	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 128.000	$ 102.400	$ 102.400
176	904601	904601	706	LABORATORIO CLÍNICO	TESTOSTERONA LIBRE	10,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 131.200	$ 104.960	$ 105.000
177	904602	904602	706	LABORATORIO CLÍNICO	TESTOSTERONA TOTAL	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 120.300	$ 96.240	$ 96.200
178	904704	904704	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA (CADA MUESTRA)	11,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 136.400	$ 109.120	$ 109.100
179	904801	904801	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOSTERONA	16,89	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 204.500	$ 163.600	$ 163.600
180	904807	904807	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.300	$ 86.640	$ 86.600

181	904808	904808	706	LABORATORIO CLÍNICO	DEHIDROEPINANDROSTERONA	14,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 177.500	$ 142.000	$ 142.000
182	904809	904809	706	LABORATORIO CLÍNICO	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 139.400	$ 111.520	$ 111.500
183	904812	904812	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL AM	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.300	$ 86.640	$ 86.600
184	904902	904902	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 120.300	$ 96.240	$ 96.200
185	904904	904904	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 120.300	$ 96.240	$ 96.200
186	904905	904905	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	32,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 394.100	$ 315.280	$ 315.300
187	904906	904906	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	32,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 394.100	$ 315.280	$ 315.300
188	904912	904912	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	14,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 177.500	$ 142.000	$ 142.000
189	904920	904920	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROGLOBULINA	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 112.500	$ 90.000	$ 90.000
190	904921	904921	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROXINA LIBRE	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 120.300	$ 96.240	$ 96.200
191	904922	904922	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROXINA TOTAL	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 120.300	$ 96.240	$ 96.200
192	904923	904923	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 89.600	$ 71.680	$ 71.700
193	904924	904924	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA LIBRE	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 89.600	$ 71.680	$ 71.700
194	904925	904925	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA TOTAL	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 89.600	$ 71.680	$ 71.700
195	905201	905201	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	7,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 95.800	$ 76.640	$ 76.600
196	905205	905205	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	11,78	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 142.700	$ 114.160	$ 114.200
197	905210	905210	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	12,34	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 149.400	$ 119.520	$ 119.500
198	905214	905214	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	12,34	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 149.400	$ 119.520	$ 119.500
199	905301	905301	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	7,86	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 95.200	$ 76.160	$ 76.200
200	905306	905306	706	LABORATORIO CLÍNICO	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	7,48	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 90.600	$ 72.480	$ 72.500
201	905603	905603	706	LABORATORIO CLÍNICO	DIGOXINA AUTOMATIZADO	9,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 118.100	$ 94.480	$ 94.500
202	905705	905705	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	5,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 61.900	$ 49.520	$ 49.500
203	905706	905706	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	5,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 61.900	$ 49.520	$ 49.500
204	905717	905717	706	LABORATORIO CLÍNICO	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	3,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 46.500	$ 37.200	$ 37.200
205	905725	905725	706	LABORATORIO CLÍNICO	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	7,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 86.300	$ 69.040	$ 69.000
206	905726	905726	706	LABORATORIO CLÍNICO	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	7,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 86.300	$ 69.040	$ 69.000
207	905731	905731	706	LABORATORIO CLÍNICO	MERCURIO AUTOMATIZADO	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 115.500	$ 92.400	$ 92.400
208	906002	906002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 53.600	$ 42.880	$ 42.900
209	906029	906029	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	4,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 55.200	$ 44.160	$ 44.200
210	906030	906030	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	4,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 55.200	$ 44.160	$ 44.200
211	906039	906039	706	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	12,46	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 150.900	$ 120.720	$ 120.700
212	906040	906040	706	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	12,46	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 150.900	$ 120.720	$ 120.700
213	906127	906127	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 139.400	$ 111.520	$ 111.500
214	906128	906128	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 139.400	$ 111.520	$ 111.500
215	906129	906129	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 139.400	$ 111.520	$ 111.500
216	906130	906130	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 139.400	$ 111.520	$ 111.500
217	906131	906131	706	LABORATORIO CLÍNICO	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 105.600	$ 84.480	$ 84.500
218	906133	906133	706	LABORATORIO CLÍNICO	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 105.600	$ 84.480	$ 84.500
219	906205	906205	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 101.500	$ 81.200	$ 81.200
220	906206	906206	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 101.500	$ 81.200	$ 81.200
221	906209	906209	706	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	27,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 330.500	$ 264.400	$ 264.400
222	906212	906212	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,69	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 141.600	$ 113.280	$ 113.300
223	906215	906215	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,69	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 141.600	$ 113.280	$ 113.300
224	906218	906218	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 134.800	$ 107.840	$ 107.800
225	906219	906219	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 164.900	$ 131.920	$ 131.900
226	906220	906220	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 164.900	$ 131.920	$ 131.900
227	906221	906221	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	10,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 131.200	$ 104.960	$ 105.000
228	906222	906222	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 164.900	$ 131.920	$ 131.900
229	906223	906223	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 164.900	$ 131.920	$ 131.900
230	906225	906225	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	15,3	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 185.300	$ 148.240	$ 148.200
231	906228	906228	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 145.200	$ 116.160	$ 116.200
232	906229	906229	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 145.200	$ 116.160	$ 116.200
233	906230	906230	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 145.200	$ 116.160	$ 116.200
234	906231	906231	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 145.200	$ 116.160	$ 116.200
235	906241	906241	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	10,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 125.900	$ 100.720	$ 100.700
236	906242	906242	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	10,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 125.900	$ 100.720	$ 100.700
237	906243	906243	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	10,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 132.100	$ 105.680	$ 105.700
238	906244	906244	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	10,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 132.100	$ 105.680	$ 105.700
239	906247	906247	706	LABORATORIO CLÍNICO	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	5,97	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 72.300	$ 57.840	$ 57.800
240	906249	906249	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS (LCR_ SERICO)	10,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 131.200	$ 104.960	$ 105.000
241	906250	906250	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	52,61	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 637.100	$ 509.680	$ 509.700

242	906303	906303	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	21,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 257.700	$ 206.160	$ 206.200
243	906304	906304	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 61.400	$ 49.120	$ 49.100
244	906317	906317	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 164.900	$ 131.920	$ 131.900
245	906318	906318	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 164.900	$ 131.920	$ 131.900
246	906329	906329	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	7,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 91.600	$ 73.280	$ 73.300
247	906332	906332	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 164.900	$ 131.920	$ 131.900
248	906406	906406	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 232.100	$ 185.680	$ 185.700
249	906407	906407	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 169.700	$ 135.760	$ 135.800
250	906408	906408	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 169.700	$ 135.760	$ 135.800
251	906411	906411	706	LABORATORIO CLÍNICO	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.300	$ 86.640	$ 86.600
252	906413	906413	706	LABORATORIO CLÍNICO	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 159.200	$ 127.360	$ 127.400
253	906414	906414	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	10,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 122.300	$ 97.840	$ 97.800
254	906415	906415	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	10,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 122.300	$ 97.840	$ 97.800
255	906417	906417	706	LABORATORIO CLÍNICO	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	$ 153.300
256	906418	906418	706	LABORATORIO CLÍNICO	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	$ 153.300
257	906430	906430	706	LABORATORIO CLÍNICO	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 174.400	$ 139.520	$ 139.500
258	906432	906432	706	LABORATORIO CLÍNICO	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	6,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.500	$ 62.000	$ 62.000
259	906434	906434	706	LABORATORIO CLÍNICO	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	6,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.500	$ 62.000	$ 62.000
260	906436	906436	706	LABORATORIO CLÍNICO	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	$ 61.600
261	906438	906438	706	LABORATORIO CLÍNICO	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	$ 61.600
262	906440	906440	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	8,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.900	$ 87.120	$ 87.100
263	906441	906441	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	8,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.900	$ 87.120	$ 87.100
264	906442	906442	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	8,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 108.900	$ 87.120	$ 87.100
265	906454	906454	706	LABORATORIO CLÍNICO	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 174.400	$ 139.520	$ 139.500
266	906455	906455	706	LABORATORIO CLÍNICO	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 174.400	$ 139.520	$ 139.500
267	906457	906457	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	8,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 97.400	$ 77.920	$ 77.900
268	906458	906458	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 112.500	$ 90.000	$ 90.000
269	906463	906463	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 112.500	$ 90.000	$ 90.000
270	906602	906602	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	10,57	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 128.000	$ 102.400	$ 102.400
271	906603	906603	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	16,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 194.200	$ 155.360	$ 155.400
272	906604	906604	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	24,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 292.000	$ 233.600	$ 233.600
273	906605	906605	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,39	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 234.800	$ 187.840	$ 187.800
274	906606	906606	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,39	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 234.800	$ 187.840	$ 187.800
275	906610	906610	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 236.300	$ 189.040	$ 189.000
276	906621	906621	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	18,31	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 221.700	$ 177.360	$ 177.400
277	906624	906624	706	LABORATORIO CLÍNICO	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	17,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 209.700	$ 167.760	$ 167.800
278	906714	906714	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	16,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 194.200	$ 155.360	$ 155.400
279	906802	906802	706	LABORATORIO CLÍNICO	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	4,34	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 52.600	$ 42.080	$ 42.100
280	906826	906826	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	4,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 50.300	$ 40.240	$ 40.200
281	906827	906827	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	$ 61.600
282	906828	906828	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	4,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 50.300	$ 40.240	$ 40.200
283	906829	906829	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	$ 61.600
284	906831	906831	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	4,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 50.300	$ 40.240	$ 40.200
285	906832	906832	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	$ 61.600
286	906836	906836	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 96.800	$ 77.440	$ 77.400
287	906903	906903	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 32.500	$ 26.000	$ 26.000
288	906905	906905	706	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	12,85	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 155.600	$ 124.480	$ 124.500
289	906906	906906	706	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	12,85	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 155.600	$ 124.480	$ 124.500
290	906907	906907	706	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	12,85	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 155.600	$ 124.480	$ 124.500
291	906908	906908	706	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	12,85	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 155.600	$ 124.480	$ 124.500
292	906911	906911	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	2,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 25.100	$ 20.080	$ 20.100
293	906913	906913	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	$ 61.600
294	906914	906914	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1,89	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 22.900	$ 18.320	$ 18.300
295	906915	906915	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
296	907002	907002	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO	1,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 15.000	$ 12.000	$ 12.000
297	907004	907004	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROSCÓPICO	4,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 59.300	$ 47.440	$ 47.400
298	907005	907005	706	LABORATORIO CLÍNICO	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	2,87	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 34.800	$ 27.840	$ 27.800
299	907104	907104	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE ADDIS	2,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 25.100	$ 20.080	$ 20.100
300	907106	907106	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROANÁLISIS	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
301	907107	907107	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 24.200	$ 19.360	$ 19.400
302	907201	907201	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESPERMOGRAMA BÁSICO	6,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 82.700	$ 66.160	$ 66.200

303	911004	911004	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 61.400	$ 49.120	$ 49.100
304	911016	911016	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	2,98	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 36.100	$ 28.880	$ 28.900
305	911018	911018	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	1,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 20.100	$ 16.080	$ 16.100
306	911020	911020	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 53.600	$ 42.880	$ 42.900
307	911203	911203	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	151,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 1.831.500	$ 1.831.500	$ 1.831.500
308	912004	912004	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	10,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 122.300	$ 122.300	$ 122.300
309	912010	912010	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	19,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 241.000	$ 241.000	$ 241.000
310	930801	930801	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	12,55	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 152.000	$ 136.800	$ 136.800
311	930802	930802	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 96.800	$ 87.120	$ 87.100
312	930860	930860	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 96.800	$ 87.120	$ 87.100
313	982601	982601	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
314	780901	780901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
315	781401	781401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
316	781301	781301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
317	781304	781304	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
318	781302	781302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
319	812701	812701	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
320	812401	812401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 2.181.400	$ 2.181.400	$ 2.181.400
321	825101	825101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
322	829901	829901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
323	862003	862003	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, CIR.P.Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
324	808041	808041	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 1.984.700	$ 1.984.700	$ 1.984.700
325	44519	44519	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
326	44518	44518	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
327	821901	821901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 880.700	$ 880.700	$ 880.700
328	820102	820102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
329	823501	823501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
330	823401	823401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
331	823201	823201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
332	822201	822201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
333	820101	820101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 1.536.600	$ 1.536.600	$ 1.536.600
334	821201	821201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	FASCIOTOMÍA DE MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
335	820401	820401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
336	796301	796301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
337	796401	796401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
338	824601	824601	363	CIRUGÍA DE LA MANO	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
339	824611	824611	363	CIRUGÍA DE LA MANO	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
340	820201	820201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	MIOTOMÍA DE MANO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
341	829111	829111	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
342	829121	829121	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
343	829115	829115	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
344	829125	829125	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
345	824301	824301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
346	824321	824321	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
347	823307	823307	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
348	823311	823311	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
349	823301	823301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
350	823303	823303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
351	821102	821102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 880.700	$ 880.700	$ 880.700
352	821101	821101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 880.700	$ 880.700	$ 880.700
353	825501	825501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
354	812602	812602	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 2.181.400	$ 2.181.400	$ 2.181.400
355	812909	812909	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
356	812908	812908	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
357	817203	817203	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
358	827103	827103	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
359	827901	827901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 2.490.900	$ 2.490.900	$ 2.490.900
360	828910	828910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
361	793403	793403	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
362	793901	793901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
363	798401	798401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400

364	825306	825306	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
365	824201	824201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
366	824202	824202	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
367	824203	824203	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
368	824213	824213	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
369	824211	824211	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
370	824215	824215	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
371	825304	825304	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
372	825303	825303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
373	825307	825307	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
374	828101	828101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASPOSICIÓN DE DEDO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
375	804303	804303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE PLENO	$ 1.984.700	$ 1.984.700	$ 1.984.700
376	819330	819330	363	CIRUGÍA DE LA MANO	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE PLENO	$ 2.490.900	$ 2.490.900	$ 2.490.900
377	819332	819332	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE PLENO	$ 2.181.400	$ 2.181.400	$ 2.181.400
378	40712	40712	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
379	778902	778902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
380	785401	785401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
381	791901	791901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
382	804301	804301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
383	804302	804302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
384	804401	804401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULODESIS EN MANO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
385	820301	820301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BURSOTOMÍA DE MANO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
386	820901	820901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
387	823101	823101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BURSECTOMÍA DE MANO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
388	828330	828330	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
389	828340	828340	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
390	828350	828350	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
391	828355	828355	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
392	828401	828401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
393	829911	829911	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
394	831307	831307	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
395	832102	832102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
396	868504	868504	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
397	868505	868505	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
398	868506	868506	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
399	868507	868507	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
400	935302	935302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	13,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 160.800	$ 144.720	$ 144.700
401	781901	781901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
402	817902	817902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
403	829101	829101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
404	42315	42315	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
405	42314	42314	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
406	792901	792901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
407	824101	824101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
408	782731	782731	363	CIRUGÍA DE LA MANO	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
409	780401	780401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
410	43106	43106	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
411	812504	812504	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
412	812503	812503	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
413	817201	817201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
414	817208	817208	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
415	817202	817202	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
416	817901	817901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
417	827902	827902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
418	780402	780402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
419	827910	827910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
420	827101	827101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
421	798403	798403	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
422	825401	825401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
423	779901	779901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
424	825201	825201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400

425	825305	825305	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
426	825301	825301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
427	837604	837604	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
428	812505	812505	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
429	812506	812506	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
430	812903	812903	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
431	812910	812910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
432	812911	812911	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
433	828102	828102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
434	828402	828402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
435	823502	823502	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
436	321303	321303	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
437	321304	321304	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
438	324201	324201	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
439	325101	325101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
440	332801	332801	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
441	340201	340201	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
442	340401	340401	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
443	342101	342101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
444	345101	345101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
445	345301	345301	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
446	348202	348202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
447	397502	397502	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
448	428202	428202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
449	324104	324104	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
450	341301	341301	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
451	325303	325303	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
452	324103	324103	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
453	311301	311301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
454	311302	311302	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
455	317101	317101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
456	345001	345001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	34,21	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 414.300	$ 372.870	$ 372.900
457	371202	371202	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
458	373701	373701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
459	374101	374101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CARDIORRAFIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
460	374301	374301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIORRAFIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
461	389101	389101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
462	389102	389102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
463	389103	389103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
464	401101	401101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
465	401102	401102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
466	402601	402601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
467	407201	407201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LINFANGIORRAFIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
468	414301	414301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
469	415102	415102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
470	416102	416102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
471	428201	428201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
472	429402	429402	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
473	430102	430102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
474	431001	431001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
475	439201	439201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
476	441501	441501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
477	442401	442401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
478	444201	444201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
479	446101	446101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
480	449201	449201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
481	450001	450001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
482	451501	451501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
483	452601	452601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
484	453101	453101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
485	453304	453304	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800

486	453306	453306	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
487	456001	456001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
488	456101	456101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
489	457001	457001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
490	457101	457101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
491	457301	457301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
492	457501	457501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
493	457601	457601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
494	458101	458101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
495	459101	459101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
496	459301	459301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
497	459401	459401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
498	460103	460103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
499	461301	461301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
500	465201	465201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
501	467001	467001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
502	467806	467806	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
503	468011	468011	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
504	468012	468012	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
505	468013	468013	203/304	CIRUGÍA GENERAL	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
506	469401	469401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
507	471102	471102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
508	472001	472001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	APENDICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
509	482501	482501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
510	483801	483801	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
511	483802	483802	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
512	487101	487101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
513	490201	490201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
514	495001	495001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
515	497301	497301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
516	497302	497302	203/304	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
517	497303	497303	203/304	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
518	497502	497502	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
519	497508	497508	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
520	497509	497509	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
521	499401	499401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
522	500101	500101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
523	501001	501001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
524	502101	502101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
525	502212	502212	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
526	502403	502403	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
527	506103	506103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
528	506105	506105	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
529	512101	512101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
530	513201	513201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
531	514001	514001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
532	517101	517101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
533	517301	517301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
534	518301	518301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
535	519101	519101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
536	519701	519701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
537	521001	521001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
538	522201	522201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
539	523101	523101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
540	525203	525203	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
541	530001	530001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
542	530301	530301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
543	530401	530401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
544	530601	530601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
545	531001	531001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
546	531601	531601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200

547	531701	531701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
548	534001	534001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
549	534101	534101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
550	534301	534301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
551	535001	535001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
552	535101	535101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
553	535204	535204	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
554	535301	535301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
555	536001	536001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
556	536101	536101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
557	536501	536501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
558	537001	537001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
559	540004	540004	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
560	540007	540007	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
561	540101	540101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
562	541102	541102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
563	541504	541504	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
564	541601	541601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
565	541703	541703	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
566	542001	542001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE PLENO	$ 1.984.700	$ 1.984.700	$ 1.984.700
567	542302	542302	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
568	542401	542401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
569	542801	542801	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	8,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 105.600	$ 95.040	$ 95.000
570	544104	544104	203/304	CIRUGÍA GENERAL	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
571	544106	544106	203/304	CIRUGÍA GENERAL	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
572	545001	545001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
573	546101	546101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
574	546201	546201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
575	547102	547102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
576	547401	547401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
577	547403	547403	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
578	547701	547701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
579	547702	547702	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
580	547703	547703	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
581	549002	549002	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
582	549005	549005	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
583	549012	549012	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
584	549013	549013	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
585	858101	858101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
586	862101	862101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
587	862102	862102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
588	862103	862103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
589	862701	862701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ONICECTOMÍA	2	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 554.100	$ 498.690	$ 498.700
590	862702	862702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MATRICECTOMÍA PARCIAL	2	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 554.100	$ 498.690	$ 498.700
591	862703	862703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MATRICECTOMÍA TOTAL	2	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 554.100	$ 498.690	$ 498.700
592	960701	960701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 232.100	$ 208.890	$ 208.900
593	970101	970101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 232.100	$ 208.890	$ 208.900
594	970201	970201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 232.100	$ 208.890	$ 208.900
595	970301	970301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 232.100	$ 208.890	$ 208.900
596	970401	970401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 232.100	$ 208.890	$ 208.900
597	971601	971601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 232.100	$ 208.890	$ 208.900
598	982201	982201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
599	467901	467901	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
600	467902	467902	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
601	62001	62001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
602	64101	64101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
603	457401	457401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
604	60904	60904	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
605	399902	399902	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
606	529505	529505	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
607	51101	51101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200

608	973701	973701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 232.100	$ 208.890	$ 208.900
609	547505	547505	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
610	513701	513701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
611	549201	549201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
612	652201	652201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
613	652301	652301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
614	652401	652401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
615	652410	652410	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROSTOMIA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
616	652701	652701	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
617	652801	652801	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
618	652901	652901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
619	653101	653101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
620	655101	655101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
621	657001	657001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
622	657801	657801	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
623	657803	657803	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
624	659301	659301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
625	659510	659510	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
626	660201	660201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
627	662101	662101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
628	662201	662201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
629	662204	662204	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
630	664001	664001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
631	665001	665001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
632	666101	666101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
633	666110	666110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
634	666210	666210	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
635	667101	667101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
636	667301	667301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
637	667401	667401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
638	667601	667601	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
639	667901	667901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
640	669101	669101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
641	669103	669103	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
642	669201	669201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
643	669901	669901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
644	674002	674002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
645	676101	676101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
646	676910	676910	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
647	676920	676920	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
648	682101	682101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
649	682201	682201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
650	682302	682302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
651	682401	682401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
652	682402	682402	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
653	682404	682404	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
654	683101	683101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
655	684001	684001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
656	684003	684003	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
657	684103	684103	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
658	685102	685102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
659	686102	686102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
660	687001	687001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
661	690103	690103	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
662	691101	691101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
663	691102	691102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
664	691301	691301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
665	691902	691902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
666	694101	694101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
667	694901	694901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
668	698004	698004	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600



669	701301	701301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
670	701430	701430	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOPERINEOTOMÍA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
671	703301	703301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
672	704003	704003	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
673	705110	705110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
674	705210	705210	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA POSTERIOR	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
675	705301	705301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
676	705302	705302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
677	705303	705303	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
678	706001	706001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
679	707110	707110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
680	707120	707120	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
681	707130	707130	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
682	707301	707301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
683	707701	707701	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
684	707702	707702	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
685	707920	707920	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
686	709102	709102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
687	709201	709201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
688	710922	710922	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
689	711001	711001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVOSCOPIA	2	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIAL ES (INSUMOS)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 338.900	$ 305.010	$ 305.000
690	712401	712401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
691	713101	713101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
692	713501	713501	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
693	714001	714001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
694	717201	717201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
695	717202	717202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
696	717301	717301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE PLENO	$ 880.700	$ 880.700	$ 880.700
697	717902	717902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
698	717920	717920	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
699	756901	756901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
700	756902	756902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
701	850101	850101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
702	850201	850201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
703	852201	852201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
704	981601	981601	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
705	682202	682202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
706	682510	682510	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
707	489001	489001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
708	715004	715004	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
709	669902	669902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
710	661120	661120	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
711	666102	666102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
712	667610	667610	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
713	699601	699601	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
714	230102	230102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
715	231101	231101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
716	231301	231301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
717	231303	231303	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
718	231401	231401	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
719	231501	231501	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
720	237902	237902	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
721	243104	243104	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
722	243303	243303	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
723	244101	244101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
724	244103	244103	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
725	252001	252001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
726	252002	252002	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
727	252501	252501	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
728	252506	252506	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
729	255001	255001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200

730	260201	260201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
731	261001	261001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
732	262001	262001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
733	263204	263204	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
734	270101	270101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
735	270102	270102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
736	272401	272401	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
737	272402	272402	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
738	274101	274101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
739	274901	274901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
740	275203	275203	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
741	275303	275303	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
742	275304	275304	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
743	275801	275801	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIOIDEO O GENIHIODEO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
744	275802	275802	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
745	275903	275903	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
746	276101	276101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATORRAFIA EN Z	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
747	276102	276102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
748	276201	276201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
749	276202	276202	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
750	276203	276203	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
751	276205	276205	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
752	276206	276206	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
753	276207	276207	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
754	276209	276209	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
755	276211	276211	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATOPLASTIA POR ABLACIÓN	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
756	276212	276212	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
757	277202	277202	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
758	760103	760103	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
759	760901	760901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
760	760902	760902	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
761	761201	761201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
762	762101	762101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
763	763901	763901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
764	763902	763902	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
765	765202	765202	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
766	766201	766201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
767	766303	766303	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
768	766401	766401	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
769	766903	766903	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
770	766970	766970	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
771	767201	767201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
772	767202	767202	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
773	767203	767203	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
774	767304	767304	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
775	767401	767401	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
776	767402	767402	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
777	767404	767404	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
778	767502	767502	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
779	767602	767602	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
780	767603	767603	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
781	767701	767701	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
782	767703	767703	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
783	767901	767901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
784	767902	767902	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
785	767904	767904	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
786	767908	767908	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
787	768001	768001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
788	768101	768101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
789	768110	768110	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
790	768301	768301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400

791	768702	768702	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
792	768901	768901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
793	231201	231201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
794	244102	244102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
795	766601	766601	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
796	276301	276301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
797	263201	263201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
798	80101	80101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
799	80201	80201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
800	81101	81101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA EN PÁRPADO	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
801	82101	82101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
802	82102	82102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
803	82301	82301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
804	82302	82302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
805	82304	82304	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
806	82403	82403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
807	82404	82404	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
808	82405	82405	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
809	82406	82406	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
810	82407	82407	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
811	82504	82504	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
812	82602	82602	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TARSORRAFIA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
813	83001	83001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
814	83002	83002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
815	83003	83003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
816	83004	83004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
817	83005	83005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
818	83502	83502	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
819	83601	83601	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
820	83602	83602	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
821	83603	83603	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
822	83701	83701	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
823	83702	83702	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
824	83703	83703	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
825	83801	83801	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTOTOMÍA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
826	83802	83802	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTORRAFIA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
827	83803	83803	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTOPLASTIA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
828	83806	83806	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
829	83807	83807	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
830	83808	83808	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
831	83809	83809	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
832	83811	83811	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPICANTO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
833	89104	89104	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
834	89105	89105	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
835	90101	90101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
836	91101	91101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
837	91201	91201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
838	92002	92002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
839	94101	94101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
840	94201	94201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
841	94202	94202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
842	95001	95001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
843	95002	95002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
844	97101	97101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
845	97201	97201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
846	97301	97301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
847	99001	99001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
848	102101	102101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
849	103101	103101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
850	103102	103102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
851	103103	103103	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900

852	103104	103104	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
853	103105	103105	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
854	103108	103108	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PERITOMÍA TOTAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
855	103204	103204	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
856	104001	104001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
857	104002	104002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
858	104003	104003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
859	106101	106101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
860	107301	107301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
861	110001	110001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
862	111201	111201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
863	112101	112101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	FROTIS DE CÓRNEA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
864	112201	112201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CÓRNEA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
865	114101	114101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
866	114201	114201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
867	114202	114202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
868	115201	115201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
869	115301	115301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
870	115302	115302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
871	115305	115305	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
872	115306	115306	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE CÓRNEA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
873	115309	115309	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
874	115401	115401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
875	120001	120001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
876	121101	121101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOTOMÍA MANUAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
877	121102	121102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
878	121301	121301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
879	121401	121401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
880	122101	122101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
881	122201	122201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE IRIS	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
882	122301	122301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
883	122401	122401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
884	123001	123001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOPLASTIA MANUAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
885	123201	123201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
886	123202	123202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
887	123203	123203	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
888	123401	123401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
889	123501	123501	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
890	123502	123502	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CERCLAJE PUPILAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
891	124102	124102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
892	124201	124201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
893	124202	124202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOCISTECTOMÍA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
894	124203	124203	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
895	124303	124303	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
896	124304	124304	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
897	124401	124401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
898	124402	124402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOCICLECTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
899	125101	125101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	GONIOTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
900	125401	125401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULOTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
901	125501	125501	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
902	126301	126301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
903	126302	126302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
904	126403	126403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
905	126601	126601	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
906	126602	126602	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
907	126603	126603	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
908	126604	126604	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
909	126702	126702	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
910	127501	127501	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
911	128101	128101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
912	128401	128401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300

913	128405	128405	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
914	128801	128801	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
915	128802	128802	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
916	129101	129101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
917	129102	129102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
918	129302	129302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
919	129303	129303	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
920	129402	129402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
921	129403	129403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
922	130001	130001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
923	130002	130002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
924	130003	130003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
925	130004	130004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
926	136401	136401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
927	136504	136504	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAPSULOTOMÍA MANUAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
928	136505	136505	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
929	137001	137001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
930	137002	137002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
931	137003	137003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
932	137004	137004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
933	137005	137005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
934	137006	137006	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
935	138101	138101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
936	142004	142004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
937	143401	143401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
938	143402	143402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
939	143404	143404	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
940	143501	143501	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
941	147502	147502	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IMPLANTE INTRAVÍTREO	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
942	150101	150101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
943	152001	152001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
944	152002	152002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
945	152003	152003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
946	154001	154001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
947	154002	154002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
948	154003	154003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
949	154004	154004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
950	154005	154005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
951	154006	154006	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
952	154007	154007	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
953	154008	154008	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
954	160101	160101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
955	160201	160201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
956	161101	161101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
957	162201	162201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
958	162301	162301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
959	162302	162302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
960	163001	163001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
961	163002	163002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
962	164001	164001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN SIMPLE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
963	164002	164002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
964	164003	164003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
965	164004	164004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
966	165001	165001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
967	167101	167101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
968	168301	168301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
969	168401	168401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
970	168402	168402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
971	168405	168405	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
972	169203	169203	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
973	965101	965101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 61.400	$ 55.260	$ 55.300

974	982102	982102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	8,21	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 99.400	$ 89.460	$ 89.500
975	92001	92001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
976	96101	96101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOCISTECTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
977	136402	136402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
978	169202	169202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
979	169204	169204	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
980	180201	180201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
981	182101	182101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
982	184101	184101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
983	186202	186202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
984	187105	187105	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
985	210901	210901	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
986	218101	218101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
987	218301	218301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
988	218302	218302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
989	218306	218306	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
990	218307	218307	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
991	218403	218403	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
992	218404	218404	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
993	218504	218504	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
994	218605	218605	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
995	218905	218905	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
996	218906	218906	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
997	218913	218913	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA CERRADA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
998	219105	219105	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
999	219302	219302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1000	219504	219504	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1001	219604	219604	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1002	221401	221401	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	NASOSINUSCOPIA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1003	223902	223902	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1004	225001	225001	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1005	225302	225302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1006	226204	226204	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1007	226304	226304	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1008	227101	227101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1009	276210	276210	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1010	278301	278301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1011	278401	278401	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1012	278402	278402	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CORRECCIÓN DE MICROSTOMA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1013	282101	282101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1014	286101	286101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1015	286102	286102	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1016	290301	290301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1017	290303	290303	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1018	293305	293305	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1019	295101	295101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1020	295201	295201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1021	295603	295603	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1022	295606	295606	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1023	295608	295608	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1024	305101	305101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1025	306001	306001	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	NASOLARINGOSCOPIA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 962.700	$ 866.430	$ 866.400
1026	306004	306004	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	LARINGOSCOPIA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 962.700	$ 866.430	$ 866.400
1027	317202	317202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1028	319201	319201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE PLENO	$ 655.100	$ 655.100	$ 655.100
1029	960101	960101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 191.600	$ 172.440	$ 172.400
1030	965201	965201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	3,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 38.400	$ 38.400	$ 38.400
1031	972101	972101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	10,23	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 123.900	$ 111.510	$ 111.500
1032	981201	981201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	7,65	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 92.600	$ 92.600	$ 92.600
1033	981301	981301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1034	222108	222108	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300

1035	218405	218405	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1036	389201	389201	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1037	428601	428601	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CREACIÓN DE TÚNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1038	428701	428701	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1039	468001	468001	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1040	544201	544201	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ONFALECTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1041	547202	547202	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1042	573102	573102	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1043	456401	456401	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1044	497507	497507	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1045	348602	348602	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1046	547001	547001	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1047	646001	646001	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1048	646002	646002	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1049	83804	83804	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1050	83805	83805	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1051	88001	88001	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1052	88201	88201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1053	88403	88403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1054	180101	180101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1055	187107	187107	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1056	187201	187201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1057	274201	274201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1058	274202	274202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1059	275103	275103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1060	275201	275201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1061	275202	275202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1062	275401	275401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1063	275402	275402	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1064	275403	275403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1065	275404	275404	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1066	275405	275405	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1067	275701	275701	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1068	828310	828310	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1069	828320	828320	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1070	853103	853103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1071	853104	853104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1072	857201	857201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1073	858401	858401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1074	858402	858402	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1075	858403	858403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1076	858701	858701	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1077	858702	858702	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1078	860103	860103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	2	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 554.100	$ 498.690	$ 498.700
1079	861002	861002	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1080	861101	861101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1081	861202	861202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1082	862001	862001	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1083	862002	862002	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1084	862004	862004	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1085	862005	862005	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1086	862006	862006	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1087	862007	862007	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1088	862008	862008	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1089	862009	862009	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1090	862010	862010	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1091	862104	862104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1092	862310	862310	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1093	862312	862312	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1094	862326	862326	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1095	862328	862328	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100

1096	862329	862329	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1097	862351	862351	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1098	862352	862352	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1099	862510	862510	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1100	862802	862802	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1101	862803	862803	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1102	862804	862804	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1103	862805	862805	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1104	862806	862806	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1105	862807	862807	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1106	864101	864101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1107	864102	864102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1108	864103	864103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1109	864104	864104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1110	864105	864105	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1111	864202	864202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1112	864203	864203	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1113	864204	864204	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1114	864205	864205	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1115	865101	865101	1102	URGENCIAS	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 25.600	$ 25.600	$ 25.600
1116	865102	865102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1117	865201	865201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1118	865202	865202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1119	865204	865204	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1120	865205	865205	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1121	865206	865206	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1122	865207	865207	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1123	865208	865208	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1124	866101	866101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1125	866102	866102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1126	866201	866201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1127	866401	866401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1128	866501	866501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1129	866601	866601	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1130	866701	866701	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO GRASO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1131	867001	867001	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1132	867002	867002	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1133	867003	867003	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1134	867004	867004	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1135	867101	867101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1136	867102	867102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1137	867103	867103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1138	867301	867301	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1139	868102	868102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1140	868103	868103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1141	868401	868401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1142	868402	868402	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1143	868403	868403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1144	868501	868501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1145	868502	868502	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1146	868503	868503	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1147	868510	868510	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1148	868601	868601	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1149	868604	868604	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1150	869401	869401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1151	869501	869501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	6,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 80.200	$ 72.180	$ 72.200
1152	869601	869601	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1153	869701	869701	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1154	866103	866103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1155	86001	86001	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1156	86002	86002	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900

1157	86003	86003	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1158	88202	88202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1159	88401	88401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1160	88402	88402	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1161	866202	866202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1162	866203	866203	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1163	866204	866204	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1164	182301	182301	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1165	862313	862313	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1166	550101	550101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1167	550104	550104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1168	550201	550201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1169	550204	550204	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1170	551101	551101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1171	551201	551201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1172	553105	553105	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1173	553108	553108	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1174	554001	554001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1175	554002	554002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1176	554102	554102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1177	554103	554103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1178	555201	555201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1179	555202	555202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1180	555607	555607	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1181	555702	555702	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1182	555703	555703	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1183	558603	558603	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1184	558607	558607	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1185	558701	558701	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1186	559220	559220	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1187	561101	561101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1188	561102	561102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1189	562101	562101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1190	563101	563101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 767.200	$ 690.480	$ 690.500
1191	563102	563102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 767.200	$ 690.480	$ 690.500
1192	563301	563301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1193	564101	564101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1194	564120	564120	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1195	564121	564121	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1196	565202	565202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1197	566001	566001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1198	567401	567401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1199	567403	567403	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1200	567405	567405	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1201	567501	567501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1202	568201	568201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1203	568403	568403	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1204	568901	568901	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1205	568905	568905	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1206	568906	568906	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1207	569001	569001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1208	569002	569002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1209	570101	570101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1210	570501	570501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1211	570503	570503	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1212	570504	570504	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1213	571102	571102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1214	571104	571104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1215	571210	571210	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1216	572201	572201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1217	573101	573101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 767.200	$ 690.480	$ 690.500

1218	573103	573103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 767.200	$ 690.480	$ 690.500
1219	573201	573201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 767.200	$ 690.480	$ 690.500
1220	573301	573301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1221	573302	573302	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1222	573401	573401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1223	573402	573402	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1224	574202	574202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1225	574203	574203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1226	575105	575105	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1227	575107	575107	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1228	575203	575203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1229	576001	576001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1230	576060	576060	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1231	576061	576061	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1232	577301	577301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1233	577303	577303	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1234	577305	577305	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1235	577307	577307	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1236	577309	577309	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1237	578101	578101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1238	578303	578303	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1239	578305	578305	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1240	578402	578402	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1241	578403	578403	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1242	578450	578450	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1243	578502	578502	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1244	578704	578704	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1245	578901	578901	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1246	579101	579101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1247	579102	579102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1248	579201	579201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1249	579501	579501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	3,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 47.500	$ 42.750	$ 42.800
1250	579930	579930	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1251	580010	580010	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1252	580050	580050	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1253	580051	580051	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1254	581010	581010	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1255	582101	582101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROSCOPIA PERINEAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 767.200	$ 690.480	$ 690.500
1256	582302	582302	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1257	583101	583101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1258	583102	583102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1259	583103	583103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1260	583201	583201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1261	583202	583202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1262	583203	583203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1263	584501	584501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1264	584530	584530	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1265	584603	584603	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROPLASTIA PERINEAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1266	585010	585010	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1267	586301	586301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1268	589120	589120	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1269	589201	589201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1270	590101	590101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1271	590301	590301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1272	591101	591101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1273	591910	591910	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1274	591920	591920	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1275	592001	592001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1276	592005	592005	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1277	592006	592006	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1278	592008	592008	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600

1279	592101	592101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1280	592103	592103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1281	592201	592201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1282	592202	592202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1283	592204	592204	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1284	592301	592301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1285	592302	592302	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1286	592303	592303	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1287	595101	595101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1288	597101	597101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1289	597104	597104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1290	597105	597105	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1291	597201	597201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1292	597202	597202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1293	597210	597210	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1294	597251	597251	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1295	597941	597941	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1296	598001	598001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1297	599101	599101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1298	600110	600110	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1299	600112	600112	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1300	600201	600201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1301	600203	600203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1302	601101	601101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1303	601102	601102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1304	601103	601103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1305	601104	601104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1306	601201	601201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1307	601501	601501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1308	602001	602001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1309	602002	602002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1310	602003	602003	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1311	602005	602005	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1312	608101	608101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1313	609101	609101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VÍA PERCUTÁNEA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1314	609401	609401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1315	609402	609402	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1316	610101	610101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1317	611102	611102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1318	612101	612101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1319	613102	613102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1320	613401	613401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1321	614201	614201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1322	619202	619202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1323	620101	620101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1324	621201	621201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1325	622101	622101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1326	623001	623001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1327	623002	623002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1328	625101	625101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1329	625104	625104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1330	625203	625203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1331	625205	625205	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1332	626101	626101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1333	627101	627101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1334	629101	629101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1335	629102	629102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1336	629301	629301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1337	630101	630101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1338	630201	630201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1339	630301	630301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900

1340	631010	631010	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1341	631011	631011	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1342	631301	631301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1343	631302	631302	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1344	632101	632101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1345	633201	633201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1346	634001	634001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EPIDIDIMECTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1347	635201	635201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1348	637101	637101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1349	637301	637301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	VASECTOMÍA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1350	638201	638201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1351	638301	638301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1352	639001	639001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1353	639002	639002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1354	639101	639101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE VÍA PERCUTÁNEA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1355	639201	639201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1356	639202	639202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1357	639301	639301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1358	639601	639601	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1359	640001	640001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CIRCUNCISIÓN	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1360	642101	642101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1361	644101	644101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1362	644401	644401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1363	644902	644902	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1364	644903	644903	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1365	644930	644930	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1366	649101	649101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1367	649702	649702	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1368	649801	649801	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1369	649802	649802	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1370	649803	649803	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1371	649805	649805	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1372	962201	962201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1373	964901	964901	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	7,52	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 91.100	$ 81.990	$ 82.000
1374	976203	976203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1375	981905	981905	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1376	982401	982401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1377	482601	482601	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1378	569801	569801	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1379	644904	644904	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE CORDEE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1380	649804	649804	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1381	614910	614910	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1382	625206	625206	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1383	559401	559401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1384	976202	976202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1385	380202	380202	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1386	380203	380203	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1387	380301	380301	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1388	380302	380302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1389	380303	380303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1390	380305	380305	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1391	380601	380601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1392	380603	380603	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1393	380701	380701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1394	380702	380702	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1395	380802	380802	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1396	381301	381301	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1397	381302	381302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1398	381303	381303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1399	381502	381502	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1400	381603	381603	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600

1401	381604	381604	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1402	381801	381801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1403	381802	381802	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1404	383201	383201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1405	383406	383406	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1406	383803	383803	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1407	383903	383903	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1408	384601	384601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1409	384801	384801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1410	384902	384902	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1411	385201	385201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1412	385203	385203	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA 1 y III DEL CUELLO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1413	385205	385205	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1414	385301	385301	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1415	385302	385302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1416	385303	385303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1417	385304	385304	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1418	385501	385501	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1419	385601	385601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1420	385602	385602	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1421	385701	385701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1422	385702	385702	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1423	385801	385801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1424	385802	385802	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1425	385803	385803	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1426	385905	385905	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1427	386201	386201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TOMA DE INJERTO VENOSO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1428	388902	388902	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1429	388903	388903	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1430	388904	388904	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1431	388905	388905	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1432	389106	389106	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1433	389401	389401	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DISECCIÓN VENOSA	7,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 87.400	$ 78.660	$ 78.700
1434	390101	390101	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE- ARTERIA PULMONAR	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1435	391201	391201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN YUGULO-CAVA	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1436	392201	392201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1437	392202	392202	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1438	392204	392204	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1439	392503	392503	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1440	392401	392401	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTA-RENAL	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1441	392501	392501	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1442	392502	392502	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTO-ILÍACA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1443	392701	392701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1444	393201	393201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1445	393203	393203	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1446	393205	393205	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1447	393302	393302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1448	393303	393303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1449	393601	393601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1450	393701	393701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1451	393804	393804	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1452	394201	394201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1453	394301	394301	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1454	395060	395060	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1455	395217	395217	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1456	397207	397207	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1457	397303	397303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1458	397307	397307	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1459	397601	397601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1460	397701	397701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1461	397803	397803	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300

1462	397903	397903	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1463	380308	380308	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1464	384401	384401	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
1465	381401	381401	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1466	380801	380801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1467	380205	380205	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1468	890206	890206	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	3,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 39.700	$ 39.700	$ 39.700
1469	890235	890235	304	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1470	890236	890236	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1471	890239	890239	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1472	890250	890250	320	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1473	890282	890282	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1474	890294	890294	355	UROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1475	890306	890306	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	3,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 39.700	$ 39.700	$ 39.700
1476	890335	890335	304	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1477	890336	890336	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1478	890339	890339	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1479	890350	890350	320	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1480	890382	890382	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1481	890383	890383	342	PEDIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1482	890394	890394	355	UROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 79.100	$ 71.190	$ 71.200
1483	890405	890405	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	7,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 87.400	$ 78.660	$ 78.700
1484	890408	890408	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	3,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 37.400	$ 33.660	$ 33.700
1485	890602	890602	329/342	MEDICINA INTERNA, PEDIATRA	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	11,86	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 143.600	$ 129.240	$ 129.200
1486	890608	890608	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	3,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 37.400	$ 33.660	$ 33.700
1487	890701	890701	304	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	7,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 90.000	$ 81.000	$ 81.000
1488	890750	890750	320	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	7,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 90.000	$ 81.000	$ 81.000
1489	890783	890783	342	PEDIATRÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	7,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 90.000	$ 81.000	$ 81.000
1490	953501	953501	739	FISIOTERAPIA	TERAPIA ORTÓPTICA	8,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 98.500	$ 88.650	$ 88.700
1491	937001	937001	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 35.100	$ 31.590	$ 31.600
1492	937201	937201	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 35.100	$ 31.590	$ 31.600
1493	937202	937202	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 35.100	$ 31.590	$ 31.600
1494	954632	954632	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICIÓN DE MADURACIÓN	21,71	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 262.900	$ 236.610	$ 236.600
1495	651201	651201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1496	661110	661110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1497	671201	671201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1498	671202	671202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1499	672001	672001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CONIZACIÓN CERVICAL	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1500	673102	673102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1501	681103	681103	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1502	699701	699701	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1503	701204	701204	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOTOMÍA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1504	701410	701410	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1505	701420	701420	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1506	702101	702101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOSCOPIA	2	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 338.900	$ 305.010	$ 305.000
1507	702203	702203	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOSCOPIA	2	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y MATERIALES (INCRUENTO)	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 338.900	$ 305.010	$ 305.000
1508	702401	702401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE VAGINA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1509	703302	703302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1510	711110	711110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1511	711301	711301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN PERINÉ	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1512	721003	721003	1101	GINECOBSTETRICIA	PARTO INSTRUMENTADO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1513	732201	732201	1101	GINECOBSTETRICIA	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1514	735301	735301	1101	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1515	735930	735930	1101	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	228,55	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.767.700	$ 2.490.930	$ 2.490.900
1516	735931	735931	1101	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	228,55	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.767.700	$ 2.490.930	$ 2.490.900
1517	735980	735980	1101	GINECOBSTETRICIA	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1518	740001	740001	204	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1519	740002	740002	204	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA CORPORAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1520	740003	740003	204	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1521	743101	743101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1522	750101	750101	1101	GINECOBSTETRICIA	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600

1523	750105	750105	1101	GINECOBSTETRICIA	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1524	754101	754101	1101	GINECOBSTETRICIA	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1525	755002	755002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR VÍA VAGINAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1526	972601	972601	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	9,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 112.900	$ 101.610	$ 101.600
1527	870001	870001	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	9,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 112.900	$ 90.320	
1528	870003	870003	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1529	870004	870004	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1530	870005	870005	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	10,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 129.100	$ 103.280	
1531	870006	870006	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	10,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 129.100	$ 103.280	
1532	870007	870007	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	10,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 129.100	$ 103.280	
1533	870101	870101	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1534	870102	870102	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1535	870103	870103	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1536	870104	870104	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MALAR	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1537	870105	870105	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1538	870107	870107	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1539	870108	870108	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1540	870112	870112	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1541	870113	870113	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1542	870131	870131	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1543	870601	870601	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	11,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 136.400	$ 109.120	
1544	870602	870602	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 115.500	$ 92.400	
1545	871010	871010	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	10,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 126.500	$ 101.200	
1546	871020	871020	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	10,23	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 123.900	$ 99.120	
1547	871040	871040	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	12,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 154.000	$ 123.200	
1548	871050	871050	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 120.300	$ 96.240	
1549	871060	871060	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	17,19	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 208.200	$ 166.560	
1550	871091	871091	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 84.800	$ 67.840	
1551	871111	871111	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	9,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 109.800	$ 87.840	
1552	871112	871112	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	8,16	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 98.800	$ 79.040	
1553	871121	871121	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 115.500	$ 92.400	
1554	871202	871202	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	APICOGRAMA	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 115.500	$ 92.400	
1555	872002	872002	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	10,57	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 128.000	$ 102.400	
1556	872011	872011	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	14,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 169.700	$ 135.760	
1557	873002	873002	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	28,71	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 347.700	$ 278.160	
1558	873004	873004	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1559	873111	873111	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1560	873112	873112	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1561	873121	873121	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1562	873122	873122	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1563	873123	873123	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 45.200	$ 36.160	
1564	873204	873204	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1565	873205	873205	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CODO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1566	873206	873206	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1567	873210	873210	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MANO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1568	873302	873302	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	8,21	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.400	$ 79.520	
1569	873305	873305	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	13,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 161.300	$ 129.040	
1570	873306	873306	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	13,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 161.300	$ 129.040	
1571	873312	873312	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1572	873313	873313	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1573	873333	873333	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1574	873335	873335	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1575	873411	873411	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 84.800	$ 67.840	
1576	873412	873412	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 45.200	$ 36.160	
1577	873420	873420	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 99.900	$ 79.920	
1578	873422	873422	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	11,98	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 145.100	$ 116.080	
1579	873423	873423	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 115.500	$ 92.400	
1580	873431	873431	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 77.000	$ 61.600	
1581	873443	873443	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (agregar a cod principal)	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 45.200	$ 36.160	
1582	873444	873444	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	3,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 40.700	$ 32.560	
1583	873501	E873501	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS - EN QUIROFANO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 232.100	$ 185.680	

1584	873501	873501	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	6,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 80.200	$ 64.160	
1585	879111	879111	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	63,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 764.000	$ 611.200	
1586	879112	879112	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 838.500	$ 670.800	
1587	879113	879113	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	79,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 960.200	$ 768.160	
1588	879116	879116	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 838.500	$ 670.800	
1589	879121	879121	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	53,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 651.600	$ 521.280	
1590	879122	879122	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 838.500	$ 670.800	
1591	879131	879131	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 838.500	$ 670.800	
1592	879132	879132	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 838.500	$ 670.800	
1593	879150	879150	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 838.500	$ 670.800	
1594	879161	879161	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 711.500	$ 569.200	
1595	879162	879162	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 711.500	$ 569.200	
1596	879201	879201	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 711.500	$ 569.200	
1597	879205	879205	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	34,55	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 418.400	$ 334.720	
1598	879301	879301	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	65,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 795.300	$ 636.240	
1599	879391	879391	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	74,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 901.000	$ 720.800	
1600	879410	879410	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	74,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 901.000	$ 720.800	
1601	879420	879420	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	86,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 1.046.700	$ 837.360	
1602	879421	879421	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 711.500	$ 569.200	
1603	879460	879460	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 711.500	$ 569.200	
1604	879510	879510	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	53,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 651.600	$ 521.280	
1605	879520	879520	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	53,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 651.600	$ 521.280	
1606	879910	879910	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	91,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 1.108.500	$ 886.800	
1607	879990	879990	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	57,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 690.800	$ 552.640	
1608	881112	881112	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	15,3	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 185.300	$ 148.240	
1609	881130	881130	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 182.700	$ 146.160	
1610	881131	881131	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 182.700	$ 146.160	
1611	881132	881132	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE CUELLO	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 182.700	$ 146.160	
1612	881141	881141	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 182.700	$ 146.160	
1613	881201	881201	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 192.500	$ 154.000	
1614	881202	881202	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	54,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 659.400	$ 527.520	
1615	881211	881211	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	13,8	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 167.100	$ 133.680	
1616	881212	881212	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	13,8	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 167.100	$ 133.680	
1617	881301	881301	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 182.700	$ 146.160	
1618	881302	881302	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	29,31	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 354.900	$ 283.920	
1619	881305	881305	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	23,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 281.600	$ 225.280	
1620	881306	881306	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	14,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 177.500	$ 142.000	
1621	881332	881332	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	17,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 215.000	$ 172.000	
1622	881360	881360	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	15,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 187.300	$ 149.840	
1623	881401	881401	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	10,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 125.000	$ 100.000	
1624	881402	881402	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	12,12	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 146.800	$ 117.440	
1625	881431	881431	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 120.300	$ 96.240	
1626	881432	881432	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	15,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 187.300	$ 149.840	
1627	881434	881434	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PERFIL BIOFÍSICO	15,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 183.700	$ 146.960	
1628	881435	881435	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	20,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 245.600	$ 196.480	
1629	881501	881501	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	17,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 215.000	$ 172.000	
1630	881502	881502	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	12,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 154.600	$ 123.680	
1631	881510	881510	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 182.700	$ 146.160	
1632	881511	881511	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	20,42	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 247.300	$ 197.840	
1633	881601	881601	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1634	881602	881602	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 182.700	$ 146.160	
1635	881610	881610	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1636	881611	881611	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1637	881612	881612	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1638	881613	881613	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1639	881620	881620	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1640	881621	881621	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1641	881622	881622	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1642	881630	881630	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1643	881640	881640	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 191.600	$ 153.280	
1644	881705	881705	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 182.700	$ 146.160	

1645	882106	882106	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1646	882112	882112	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1647	882132	882132	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1648	882203	882203	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1649	882212	882212	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1650	882222	882222	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1651	882232	882232	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1652	882242	882242	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1653	882252	882252	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1654	882262	882262	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1655	882282	882282	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1656	882292	882292	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1657	882294	882294	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1658	882296	882296	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1659	882298	882298	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	21,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 259.800	$ 207.840	
1660	882307	882307	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	95,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 1.153.400	$ 922.720	
1661	882308	882308	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	95,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 1.153.400	$ 922.720	
1662	882309	882309	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	95,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.153.400	$ 1.038.060	$ 1.038.100
1663	882316	882316	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1664	882317	882317	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	95,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.153.400	$ 1.038.060	$ 1.038.100
1665	882318	882318	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1666	882801	882801	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1667	882840	882840	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 576.700	$ 461.360	
1668	378101	378101	217	OTRAS CIRUGÍAS	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	60,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 738.000	$ 664.200	$ 664.200
1669	105M01	105M01	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	100,44	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.216.300	$ 1.094.670	$ 1.094.700
1670	106M01	106M01	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	100,79	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.220.600	$ 1.098.540	$ 1.098.500
1671	107M01	107M01	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	100,79	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.220.600	$ 1.098.540	$ 1.098.500
1672	108A01	108A01	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	187,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.269.200	$ 2.042.280	$ 2.042.300
1673	109A01	109A01	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	187,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.269.200	$ 2.042.280	$ 2.042.300
1674	110A01	110A01	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	187,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.269.200	$ 2.042.280	$ 2.042.300
1675	903426	903426	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 83.800	$ 67.040	
1676	994201	994201	706	LABORATORIO CLÍNICO	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO	53,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 650.100	$ 520.080	
1677	903427	903427	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 83.800	$ 67.040	
1678	903878	903878	706	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN ORINA PARCIAL	4,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 54.100	$ 43.280	
1679	902221	902221	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 15.500	$ 12.400	
1680	861411	861411	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	53,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 650.100	$ 585.090	$ 585.100
1681	818704	818704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE PLENO	$ 6.291.300	$ 6.291.300	$ 6.291.300
1682	834203	834203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1683	808031	808031	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1684	834301	834301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1685	796201	796201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1686	834920	834920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1687	834910	834910	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1688	795201	795201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1689	795204	795204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1690	836202	836202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1691	836201	836201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1692	40723	40723	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1693	40725	40725	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1694	42310	42310	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1695	42312	42312	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1696	42321	42321	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1697	42323	42323	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1698	43101	43101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1699	43108	43108	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1700	43109	43109	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1701	44510	44510	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1702	44512	44512	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1703	44516	44516	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1704	44520	44520	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1705	44522	44522	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200

1706	44523	44523	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1707	44525	44525	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1708	44527	44527	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1709	770201	770201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1710	770301	770301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1711	770302	770302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1712	770501	770501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1713	770701	770701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1714	770702	770702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1715	770920	770920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1716	772101	772101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1717	772102	772102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1718	772104	772104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1719	772203	772203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1720	772204	772204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1721	772304	772304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1722	772305	772305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1723	772403	772403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1724	772405	772405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1725	772406	772406	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1726	772506	772506	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1727	772507	772507	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1728	772508	772508	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1729	772509	772509	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1730	772510	772510	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1731	772511	772511	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1732	772512	772512	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1733	772513	772513	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1734	772514	772514	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1735	772515	772515	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1736	772516	772516	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1737	772601	772601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1738	772704	772704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1739	772705	772705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1740	772706	772706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1741	772708	772708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1742	772710	772710	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1743	772711	772711	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1744	772712	772712	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1745	772713	772713	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1746	772714	772714	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1747	772715	772715	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1748	772716	772716	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1749	772717	772717	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1750	772718	772718	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1751	772719	772719	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1752	772720	772720	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1753	772721	772721	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1754	772722	772722	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1755	772804	772804	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1756	772808	772808	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1757	772809	772809	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1758	772909	772909	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1759	772912	772912	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1760	772913	772913	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1761	772914	772914	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1762	773101	773101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1763	773102	773102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR MÚLTIPLE	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1764	773103	773103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1765	773104	773104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1766	775404	775404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300

1767	777301	777301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1768	777701	777701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1769	777801	777801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1770	778102	778102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1771	778202	778202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1772	778203	778203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1773	778301	778301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1774	778303	778303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1775	778501	778501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1776	778601	778601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1777	778701	778701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1778	778702	778702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1779	778703	778703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1780	778801	778801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1781	778911	778911	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1782	778912	778912	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1783	778921	778921	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1784	778922	778922	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1785	778923	778923	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIPELVECTOMÍA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1786	779102	779102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1787	779201	779201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1788	779202	779202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1789	779203	779203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1790	779301	779301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1791	779402	779402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1792	779404	779404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1793	779601	779601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1794	779701	779701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1795	779801	779801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1796	779802	779802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASTRAGALECTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1797	779902	779902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
1798	780101	780101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1799	780102	780102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1800	780103	780103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1801	780105	780105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1802	780201	780201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1803	780202	780202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1804	780301	780301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1805	780403	780403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1806	780501	780501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1807	780502	780502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1808	780503	780503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1809	780701	780701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1810	780702	780702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1811	780703	780703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1812	780706	780706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1813	780801	780801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1814	780902	780902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1815	780905	780905	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1816	780920	780920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1817	780921	780921	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1818	781201	781201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1819	781202	781202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1820	781501	781501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1821	781502	781502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1822	781503	781503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1823	781601	781601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1824	781701	781701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1825	781702	781702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1826	781703	781703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1827	781704	781704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400

1828	781801	781801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1829	781902	781902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1830	782104	782104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1831	782221	782221	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1832	782223	782223	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1833	782241	782241	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1834	782243	782243	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1835	782311	782311	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1836	782321	782321	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1837	782341	782341	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1838	782401	782401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1839	782402	782402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1840	782403	782403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1841	782404	782404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1842	782511	782511	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1843	782513	782513	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1844	782521	782521	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1845	782523	782523	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1846	782541	782541	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1847	782543	782543	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1848	782611	782611	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1849	782621	782621	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1850	782641	782641	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1851	783201	783201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1852	783202	783202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1853	783204	783204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1854	783302	783302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1855	783502	783502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1856	783701	783701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1857	783702	783702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1858	783703	783703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1859	783704	783704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1860	783705	783705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1861	783706	783706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1862	783707	783707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1863	783708	783708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1864	783808	783808	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1865	784101	784101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1866	784109	784109	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILÍACA	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1867	784112	784112	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETÁBULO	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1868	784113	784113	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ÍLIO O ISQUIOPÚBICA	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1869	784114	784114	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1870	784115	784115	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1871	784117	784117	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1872	784118	784118	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
1873	785101	785101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1874	785201	785201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1875	785301	785301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1876	785501	785501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1877	785601	785601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1878	785801	785801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1879	785901	785901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1880	786001	786001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1881	786002	786002	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1882	786201	786201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE PLENO	$ 1.114.900	$ 1.114.900	$ 1.114.900
1883	786202	786202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1884	786401	786401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1885	786402	786402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1886	786501	786501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1887	786502	786502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1888	786702	786702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300

1889	787201	787201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1890	787301	787301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1891	787401	787401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1892	787501	787501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1893	787701	787701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1894	790101	790101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
1895	790201	790201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1896	790301	790301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1897	790302	790302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1898	790401	790401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1899	791201	791201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1900	791301	791301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1901	791501	791501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1902	791502	791502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1903	791503	791503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1904	791601	791601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1905	791701	791701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1906	791702	791702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1907	791703	791703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1908	791704	791704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1909	791705	791705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1910	792102	792102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1911	792401	792401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1912	792501	792501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1913	792601	792601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1914	792801	792801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1915	792902	792902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1916	792920	792920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1917	793101	793101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1918	793102	793102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1919	793201	793201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1920	793202	793202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1921	793203	793203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1922	793204	793204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1923	793205	793205	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1924	793206	793206	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1925	793210	793210	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1926	793302	793302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1927	793303	793303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1928	793304	793304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1929	793307	793307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1930	793405	793405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1931	793501	793501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1932	793502	793502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1933	793601	793601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
1934	793707	793707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1935	793708	793708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1936	793709	793709	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1937	793710	793710	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1938	793711	793711	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1939	793712	793712	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1940	793713	793713	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1941	793714	793714	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1942	793715	793715	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1943	793716	793716	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1944	793717	793717	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1945	793718	793718	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1946	793719	793719	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1947	793801	793801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1948	793802	793802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1949	793804	793804	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300

1950	793910	793910	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1951	793911	793911	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1952	793912	793912	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1953	793920	793920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1954	794502	794502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1955	794602	794602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1956	794604	794604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1957	795101	795101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1958	795102	795102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1959	795501	795501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1960	795502	795502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
1961	795601	795601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1962	795602	795602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1963	795603	795603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1964	795604	795604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1965	796101	796101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1966	796501	796501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1967	796601	796601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1968	796903	796903	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1969	797101	797101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
1970	798101	798101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1971	798103	798103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1972	798201	798201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1973	798302	798302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1974	798501	798501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
1975	798601	798601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1976	798602	798602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1977	798701	798701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1978	798801	798801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
1979	799101	799101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1980	799203	799203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1981	799204	799204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1982	799301	799301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1983	799502	799502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1984	799503	799503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1985	799504	799504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1986	799505	799505	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
1987	799506	799506	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1988	799507	799507	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
1989	799601	799601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
1990	799602	799602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1991	799701	799701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1992	799702	799702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
1993	799703	799703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1994	799704	799704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
1995	799803	799803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1996	799804	799804	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1997	799805	799805	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1998	799806	799806	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
1999	799807	799807	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2000	800102	800102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2001	800201	800201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2002	800202	800202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2003	800302	800302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2004	800502	800502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2005	800602	800602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2006	800702	800702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2007	801101	801101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2008	801201	801201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE CODO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2009	801501	801501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE PELVIS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2010	801601	801601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE RODILLA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200

2011	801701	801701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2012	802101	802101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2013	803301	803301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2014	804802	804802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN- HERNDON-STRONG]	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2015	804803	804803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2016	806101	806101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2017	806102	806102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2018	806103	806103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2019	806104	806104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2020	807101	807101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2021	807102	807102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2022	807103	807103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2023	807104	807104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2024	807202	807202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2025	807401	807401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2026	807402	807402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2027	807403	807403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2028	807501	807501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2029	807601	807601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2030	807602	807602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2031	807603	807603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2032	807705	807705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2033	807706	807706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2034	807801	807801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2035	808011	808011	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2036	808021	808021	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2037	808051	808051	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2038	808061	808061	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2039	808062	808062	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2040	808071	808071	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2041	808077	808077	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2042	811101	811101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2043	811202	811202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2044	811205	811205	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2045	811207	811207	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2046	811209	811209	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2047	811210	811210	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2048	811212	811212	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2049	811213	811213	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2050	811216	811216	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2051	812001	812001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2052	812201	812201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE RODILLA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2053	812302	812302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2054	812912	812912	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2055	812913	812913	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SACROILÍACA CON INSTRUMENTACIÓN	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2056	813102	813102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2057	813104	813104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2058	814101	814101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2059	814103	814103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2060	814210	814210	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE PATA DE GANSO O RES ANSERINUS)	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2061	814220	814220	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2062	814221	814221	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2063	814410	814410	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2064	814420	814420	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2065	814501	814501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2066	814601	814601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2067	814602	814602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2068	814603	814603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2069	814604	814604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2070	814607	814607	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
2071	814609	814609	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400

2072	814611	814611	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
2073	814703	814703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2074	814705	814705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2075	814707	814707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2076	814708	814708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2077	814709	814709	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2078	814711	814711	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2079	814712	814712	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2080	814721	814721	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2081	814722	814722	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2082	814724	814724	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2083	814725	814725	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2084	814726	814726	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2085	814727	814727	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2086	814731	814731	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2087	814909	814909	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2088	814911	814911	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2089	815301	815301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2090	815302	815302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2091	815303	815303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2092	815304	815304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2093	818020	818020	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2094	818201	818201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2095	818203	818203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2096	818204	818204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2097	818301	818301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2098	818305	818305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2099	818306	818306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2100	818401	818401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2101	818602	818602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2102	818603	818603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2103	818604	818604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2104	818607	818607	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2105	818608	818608	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2106	818609	818609	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2107	818701	818701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2108	818702	818702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2109	818703	818703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2110	819101	819101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN ARTICULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2111	819310	819310	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2112	819331	819331	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2113	819403	819403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2114	819404	819404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2115	819406	819406	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2116	819501	819501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CALCÁNEO NAVICULAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2117	819602	819602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2118	819701	819701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2119	819704	819704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2120	828906	828906	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2121	830101	830101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2122	830102	830102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2123	831202	831202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2124	831203	831203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
2125	831207	831207	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE CADERA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2126	831308	831308	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
2127	831309	831309	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
2128	831312	831312	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2129	831401	831401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2130	831402	831402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2131	831403	831403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2132	831481	831481	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900

2133	831901	831901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INCISIÓN DE MÚSCULO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2134	831902	831902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2135	833202	833202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2136	833901	833901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2137	834201	834201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2138	834202	834202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOSINOVECTOMÍA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2139	834601	834601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2140	834930	834930	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2141	834940	834940	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2142	834950	834950	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2143	835101	835101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BURSECTOMÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2144	835501	835501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2145	836002	836002	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2146	836301	836301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2147	836302	836302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2148	836306	836306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2149	836307	836307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2150	836405	836405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2151	836406	836406	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2152	837101	837101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2153	837608	837608	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2154	837702	837702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2155	838401	838401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2156	838505	838505	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2157	838601	838601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2158	838602	838602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2159	838820	838820	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE TENDÓN	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2160	838830	838830	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENODESIS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2161	838960	838960	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PLICATURA DE FASCIA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2162	839401	839401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE BURSA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2163	839901	839901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2164	839906	839906	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2165	839907	839907	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2166	839908	839908	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2167	839909	839909	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2168	849101	849101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA AMPUTACIÓN	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2169	849401	849401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2170	935301	935301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	7,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 86.000	$ 77.400	$ 77.400
2171	935305	935305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	18,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 219.100	$ 197.190	$ 197.200
2172	935401	935401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE FÉRULA	13,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 160.800	$ 144.720	$ 144.700
2173	936801	936801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
2174	971201	971201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	7,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 86.000	$ 77.400	$ 77.400
2175	971401	971401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	13,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 160.800	$ 144.720	$ 144.700
2176	44304	44304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2177	44303	44303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2178	782211	782211	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2179	782213	782213	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2180	782231	782231	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2181	782233	782233	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2182	43103	43103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2183	772404	772404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2184	772307	772307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2185	772306	772306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2186	793301	793301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2187	792302	792302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2188	778305	778305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2189	40715	40715	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2190	43104	43104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2191	826101	826101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2192	40717	40717	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2193	837602	837602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300



2194	793921	793921	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2195	799710	799710	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2196	807707	807707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2197	807708	807708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2198	812101	812101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE CADERA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2199	815503	815503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2200	815504	815504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2201	815505	815505	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2202	849501	849501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ: TRANSFERENCIAS	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
2203	867105	867105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2204	838101	838101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE TENDÓN	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2205	814605	814605	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2206	808012	808012	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE PLENO	$ 2.490.900	$ 2.490.900	$ 2.490.900
2207	807001	807001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2208	766902	766902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2209	40730	40730	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2210	867202	867202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2211	867201	867201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2212	834501	834501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2213	867104	867104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2214	867203	867203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE PLENO	$ 4.074.000	$ 4.074.000	$ 4.074.000
2215	289102	289102	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
2216	550203	550203	217	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2217	551102	551102	217	OTRAS CIRUGÍAS	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2218	552102	552102	217	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2219	552103	552103	217	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2220	552203	552203	217	OTRAS CIRUGÍAS	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2221	553104	553104	217	OTRAS CIRUGÍAS	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2222	553107	553107	217	OTRAS CIRUGÍAS	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA LAPAROSCÓPICA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2223	566002	566002	217	OTRAS CIRUGÍAS	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2224	570502	570502	217	OTRAS CIRUGÍAS	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2225	571201	571201	217	OTRAS CIRUGÍAS	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2226	573304	573304	217	OTRAS CIRUGÍAS	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2227	575204	575204	217	OTRAS CIRUGÍAS	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2228	575205	575205	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2229	577304	577304	217	OTRAS CIRUGÍAS	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2230	577310	577310	217	OTRAS CIRUGÍAS	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA LAPAROSCÓPICA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2231	652702	652702	217	OTRAS CIRUGÍAS	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	441,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.350.300	$ 4.815.270	$ 4.815.300
2232	869101	869101	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2233	869102	869102	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2234	869103	869103	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2235	869104	869104	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2236	625204	625204	217	OTRAS CIRUGÍAS	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2237	540005	540005	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2238	551202	551202	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2239	552201	552201	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2240	553103	553103	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA PERCUTÁNEA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2241	553106	553106	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2242	571103	571103	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2243	600202	600202	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2244	552101	552101	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2245	502102	502102	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2246	332101	332101	331	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2247	332201	332201	331	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2248	332202	332202	331	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2249	751101	751101	217	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
2250	751202	751202	217	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOINFUSIÓN	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
2251	90DS03	90DS03	1101	SALAS	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	63,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 774.000	$ 696.600	$ 696.600
2252	5DS004	5DS004	1102	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE YESOS	8,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 105.600	$ 95.040	$ 95.000
2253	939402	939402	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	NEBULIZACIÓN	1,89	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 22.900	$ 20.610	$ 20.600
2254	939403	939403	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 35.100	$ 31.590	$ 31.600

2255	996101	996101	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	45,86	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 555.400	$ 499.860	$ 499.900
2256	996102	996102	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	45,86	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 555.400	$ 499.860	$ 499.900
2257	166101	166101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2258	952302	952302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	21,71	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 262.900	$ 236.610	$ 236.600
2259	767503	767503	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2260	42324	42324	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2261	402101	402101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2262	871030	871030	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	22,95	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	$ 277.900	$ 222.320	
2263	115402	115402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2264	107203	107203	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2265	115307	115307	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	QUERATECTOMÍA MANUAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2266	169002	169002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 83.800	$ 75.420	$ 75.400
2267	169003	169003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 83.800	$ 75.420	$ 75.400
2268	169007	169007	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 83.800	$ 75.420	$ 75.400
2269	649301	649301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2270	43102	43102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2271	380307	380307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2272	383303	383303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2273	393806	393806	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2274	393904	393904	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2275	393906	393906	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2276	397801	397801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2277	397802	397802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2278	502214	502214	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2279	767501	767501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2280	772105	772105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2281	775403	775403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2282	776920	776920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2283	778101	778101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2284	779101	779101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2285	781802	781802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2286	782103	782103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2287	782331	782331	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2288	782531	782531	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2289	782533	782533	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2290	782631	782631	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2291	782771	782771	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2292	784103	784103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2293	784123	784123	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2294	787601	787601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2295	787901	787901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2296	787902	787902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2297	791302	791302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2298	797401	797401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2299	797402	797402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2300	798102	798102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2301	798106	798106	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2302	800501	800501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2303	802701	802701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2304	803101	803101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2305	803201	803201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2306	803501	803501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2307	803601	803601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2308	803701	803701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2309	803801	803801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO. SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2310	807201	807201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2311	807301	807301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2312	807302	807302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2313	807502	807502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2314	807803	807803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2315	808601	808601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900



2316	808703	808703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2317	811103	811103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2318	811215	811215	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2319	812301	812301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2320	812402	812402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE CODO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2321	812601	812601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2322	814502	814502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2323	814704	814704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2324	829301	829301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2325	836303	836303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2326	837201	837201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RETROCESO DE TENDÓN	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2327	837301	837301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REFIJACIÓN DE TENDÓN	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2328	837401	837401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2329	837501	837501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2330	839501	839501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2331	840601	840601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE CODO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2332	840801	840801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2333	841003	841003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2334	841201	841201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2335	841202	841202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2336	841203	841203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2337	841301	841301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2338	841601	841601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2339	841701	841701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2340	841801	841801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE CADERA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2341	849001	849001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2342	862353	862353	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2343	862354	862354	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2344	862512	862512	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2345	866104	866104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2346	866110	866110	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2347	866301	866301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO CONDROCUTÁNEO	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2348	585001	585001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2349	838910	838910	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FASCIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2350	707501	707501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2351	385204	385204	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2352	39202	39202	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	22	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 7.004.500	$ 6.304.050	$ 6.304.100
2353	644920	644920	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PLASTIA DE FRENILLOS PENEAL	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2354	883101	883101	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2355	883102	883102	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGENITCA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2356	883103	883103	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2357	883105	883105	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	129,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 1.570.300	$ 1.099.210	$ 1.099.200
2358	883108	883108	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2359	883109	883109	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2360	883110	883110	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2361	883111	883111	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2362	883210	883210	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2363	883220	883220	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2364	883230	883230	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2365	883232	883232	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2366	883234	883234	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2367	883301	883301	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2368	883401	883401	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2369	883430	883430	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2370	883440	883440	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2371	883434	883434	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	COLANGIORESONANCIA (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2372	883511	883511	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2373	883512	883512	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DEDE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	129,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 1.570.300	$ 1.099.210	$ 1.099.200
2374	883521	883521	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900
2375	883522	883522	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	129,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 1.570.300	$ 1.099.210	$ 1.099.200
2376	883560	883560	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL (SOLO OFERTA INTRAHOSPITALARIA)	324,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 30%	$ 3.924.200	$ 2.746.940	$ 2.746.900



2377	494005	494005	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2378	607301	607301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2379	868602	868602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPOSICION UNA DE POLIETILENO	2	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 554.100	$ 498.690	$ 498.700
2380	387201	387201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2381	772806	772806	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2382	777103	777103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTOOSEO DE COSTILLA(COSTOCONDRAL) O ESTERNON	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2383	854001	854001	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2384	871070	871070	744	IMÁGNES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	13,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 161.300	$ 145.170	$ 145.200
2385	295605	295605	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA LATERAL	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2386	341104	341104	203	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2387	406401	406401	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	21	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 6.291.300	$ 5.662.170	$ 5.662.200
2388	202302	202302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2389	854102	854102	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	11	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.569.900	$ 3.212.910	$ 3.212.900
2390	808705	808705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2391	882603	882603	745	IMÁGNES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE RINON TRASPLANTADO	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 576.700	$ 519.030	$ 519.000
2392	200104	200104	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900
2393	255007	255007	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2394	766101	766101	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2395	69101	69101	203	CIRUGÍA GENERAL	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2396	881521	881521	745	IMÁGNES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 182.700	$ 164.430	$ 164.400
2397	261002	261002	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	4	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 880.700	$ 792.630	$ 792.600
2398	381203	381203	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
2399	380602	380602	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2400	715003	715003	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2401	861402	861402	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	19,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 239.400	$ 215.460	$ 215.500
2402	230201	230201	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2403	837609	837609	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2404	706102	706102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2405	536803	536803	203	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA SEMILUNAR(SPIEGEL) VIA ABIERTA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2406	389104	389104	203	CIRUGÍA GENERAL	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2407	715005	715005	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2408	395211	395211	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2409	61001	61001	203	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2410	465101	465101	203	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2411	194107	194107	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2412	903410	903410	706	LABORATORIO CLÍNICO	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	16,59	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 200.900	$ 180.810	$ 180.800
2413	903431	903431	706	LABORATORIO CLÍNICO	LIPOPROTEINA A	10,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 132.100	$ 118.890	$ 118.900
2414	236301	236301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2415	242401	242401	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REPARACION O PLASTIA PERIODONTAL REGENERATIVA (INJERTOS, MEMBRANAS)	7	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.984.700	$ 1.786.230	$ 1.786.200
2416	903711	903711	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA K	16,59	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 200.900	$ 180.810	$ 180.800
2417	468022	468022	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.181.400	$ 1.963.260	$ 1.963.300
2418	878811	878811	745	IMÁGNES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ARTROGRAFIA DE CADERA	18,05	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 218.600	$ 196.740	$ 196.700
2419	715002	715002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2420	863105	863105	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	2	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 554.100	$ 498.690	$ 498.700
2421	717901	717901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA DE LABIOS MENORES	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2422	226406	226406	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2423	699602	699602	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2424	384701	384701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2425	385906	385906	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2426	553101	553101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2427	818601	818601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	20	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 5.527.900	$ 4.975.110	$ 4.975.100
2428	324101	324101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2429	613103	613103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2430	586102	586102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	5	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.114.900	$ 1.003.410	$ 1.003.400
2431	250002	250002	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUNA)	3	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO, SALA Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 655.100	$ 589.590	$ 589.600
2432	388901	388901	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2433	578201	578201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2434	776804	776804	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2435	456201	456201	203	CIRUGÍA GENERAL	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 2.490.900	$ 2.241.810	$ 2.241.800
2436	529606	529606	203	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2437	843401	843401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE MANO	6	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO,	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 1.536.600	$ 1.382.940	$ 1.382.900

2438	446301	446301	203	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2439	381101	381101	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2440	44203	44203	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	23	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 9.238.900	$ 8.315.010	$ 8.315.000
2441	315002	315002	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	10	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.323.600	$ 2.991.240	$ 2.991.200
2442	395018	395018	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	12	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 3.817.100	$ 3.435.390	$ 3.435.400
2443	404001	404001	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	13	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO.	UVB VIGENTE MENOS 10%	$ 4.074.000	$ 3.666.600	$ 3.666.600
2444	906262	906262	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEPATITIS B ANTICUERPOS S ANTI HBS MANUAL	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 164.900	$ 164.900	$ 164.900
2445	990107	990107	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	2,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 25.000	$ 25.000	$ 25.000
2446	990204	990204	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	1,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 17.000	$ 17.000	$ 17.000
2447	990205	990205	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 17.000	$ 17.000	$ 17.000
2448	990206	990206	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	1,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 17.000	$ 17.000	$ 17.000
2449	990207	990207	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	1,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 17.000	$ 17.000	$ 17.000
2450	990223	990223	N/A	RUTA IAMI	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES	1,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE PLENO	$ 17.000	$ 17.000	$ 17.000

HOSPITAL

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

ANEXO 3 TARIFAS PROPIAS RESOLUCION INTERNA

Nro.	CÓDIGO CUPS 2026	CODIGO INSTITUCIONAL	REPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2706/2025	MANUAL DE REFERENCIA	OFERTA 2026
1	48404	48404	301	ANESTESIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	TARIFA PROPIA	$ 1.739.000
2	399901	399901	301	ANESTESIA	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	TARIFA PROPIA	$ 1.209.000
3	33101	33101	301	ANESTESIA	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	TARIFA PROPIA	$ 156.900
4	950601	950601	337	OPTOMETRIA	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	TARIFA PROPIA	$ 107.800
5	860205	860205	706	LABORATORIO CLÍNICO	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	TARIFA PROPIA	$ 86.100
6	890606	890606	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	TARIFA PROPIA	$ 57.800
7	890609	890609	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA PROPIA	$ 42.400
8	890610	890610	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 42.400
9	890611	890611	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	$ 38.900
10	891509	891509	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	TARIFA PROPIA	$ 183.900
11	930805	930805	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE	TARIFA PROPIA	$ 147.900
12	931001	931001	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	TARIFA PROPIA	$ 43.400
13	937203	937203	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	TARIFA PROPIA	$ 46.700
14	939401	939401	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	TARIFA PROPIA	$ 34.700
15	951501	951501	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 249.300
16	891101	891101	335	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TONOMETRÍA	TARIFA PROPIA	$ 196.800
17	898241	898241	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	TARIFA PROPIA	$ 247.600
18	954601	954601	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EMISIONES OTOACÚSTICAS	TARIFA PROPIA	$ 111.800
19	898801	898801	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 586.300
20	898809	898809	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 1.196.600
21	898804	898804	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 897.300
22	898261	898261	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	TARIFA PROPIA	$ 227.200
23	898003	898003	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	TARIFA PROPIA	$ 63.000
24	898015	898015	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL (INTRAHOSPITALARIO)	TARIFA PROPIA	$ 51.200
25	912020	912020	304	CIRUGÍA GENERAL	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	TARIFA PROPIA	$ 74.300
26	422002	422002	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	$ 2.050.900
27	422003	422003	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	TARIFA PROPIA	$ 1.054.100
28	422602	422602	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.321.000
29	442201	442201	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 10.861.000
30	442202	442202	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 10.915.900
31	451201	451201	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	$ 3.995.300
32	452301	452301	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 1.730.000
33	452303	452303	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.296.200
34	452401	452401	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	TARIFA PROPIA	$ 1.280.000
35	452502	452502	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 4.164.800
36	468020	468020	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)	TARIFA PROPIA	$ 4.387.900
37	468021	468021	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	TARIFA PROPIA	$ 3.945.000
38	468102	468102	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.268.500
39	482201	482201	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	$ 1.350.100
40	482301	482301	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.450.100
41	511705	511705	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.979.300
42	970201	E970201	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA (ENDOSCOPICO)	TARIFA PROPIA	$ 1.740.200
43	881312	881312	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	TARIFA PROPIA	$ 4.819.100
44	881314	881314	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	TARIFA PROPIA	$ 5.164.300
45	881317	881317	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	TARIFA PROPIA	$ 4.211.800
46	881319	881319	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	TARIFA PROPIA	$ 5.074.500
47	53205	53205E	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	NEUROLISIS DE PLEXO CELIACO GUIADO POR ENDOSONOGRAFIA	TARIFA PROPIA	$ 9.280.500
48	452201	452201	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	$ 1.841.200
49	975101	975101	203	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.709.800
50	842205	842205	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
51	842203	842203	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300

52	842303	842303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
53	842302	842302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
54	842401	842401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
55	842101	842101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE PULGAR	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
56	842204	842204	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
57	842202	842202	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	TARIFA PROPIA	$ 25.670.300
58	842301	842301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
59	867106	867106	363	CIRUGÍA DE LA MANO	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
60	801401	801401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROTOMÍA EN MANO	TARIFA PROPIA	$ 1.781.100
61	803401	803401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.280.600
62	862320	862320	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	TARIFA PROPIA	$ 2.035.500
63	828903	828903	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.130.100
64	828501	828501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 2.300.300
65	828907	828907	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 6.200.000
66	770401	770401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.529.300
67	770402	770402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.734.500
68	770902	770902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.475.900
69	772904	772904	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 2.980.200
70	772905	772905	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 1.838.700
71	772906	772906	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 2.464.600
72	772907	772907	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.547.700
73	772908	772908	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.204.700
74	776901	776901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 1.734.800
75	778901	778901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.460.500
76	782711	782711	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 2.321.200
77	782721	782721	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 2.530.100
78	782761	782761	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 2.030.100
79	783402	783402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 4.422.300
80	783404	783404	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	$ 5.244.300
81	783902	783902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	$ 2.909.400
82	783903	783903	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	$ 5.290.700
83	786910	786910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	TARIFA PROPIA	$ 1.446.500
84	791402	791402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 2.399.200
85	791404	791404	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 2.539.500
86	796801	796801	363	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	TARIFA PROPIA	$ 2.087.500
87	800401	800401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.915.800
88	801301	801301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	TARIFA PROPIA	$ 1.764.300
89	822101	822101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 1.530.700
90	827201	827201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	TARIFA PROPIA	$ 2.149.300
91	832101	832101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.198.800
92	840101	840101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.669.000
93	840201	840201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	TARIFA PROPIA	$ 1.530.100
94	843501	843501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.792.000
95	55101	55101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
96	53201	53201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	$ 25.528.600
97	54101	54101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
98	54102	54102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
99	54204	54204	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
100	54202	54202	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
101	54203	54203	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 23.814.000
102	54201	54201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	TARIFA PROPIA	$ 23.814.000
103	823601	823601	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OTRA MIECTOMÍA DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 3.715.700
104	828601	828601	363	CIRUGÍA DE LA MANO	MIOTENOPLASTIA DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 1.842.600
105	43105	43105	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	TARIFA PROPIA	$ 3.539.700
106	783901	783901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 7.085.300
107	780904	780904	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.316.800
108	780903	780903	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.316.800
109	826920	826920	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	TARIFA PROPIA	$ 2.884.100
110	784108	784108	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 9.755.100
111	784106	784106	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	TARIFA PROPIA	$ 9.755.100
112	784107	784107	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	TARIFA PROPIA	$ 9.755.100
113	822107	822107	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.359.200
114	324102	324102	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 10.847.200
115	325202	325202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 15.792.200
116	340601	340601	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA (INCLUYE RECONSTRUCCION CON O SIN MALLA)	TARIFA PROPIA	$ 10.454.400
117	340202	340202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	TARIFA PROPIA	$ 5.722.800
118	340301	340301	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	TARIFA PROPIA	$ 3.262.900
119	340904	340904	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 10.454.400
120	340907	340907	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS (RETIRO DE BARRA DE CORRECCIÓN DE PECTUS EXCAVATUM 0 CARINATÜM) CX TORAX	TARIFA PROPIA	$ 6.277.700
121	340908	340908	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 11.093.700
122	340911	340911	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 11.093.700
123	341101	341101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 4.831.100
124	341105	341105	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 10.739.300
125	341106	341106	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 9.960.000
126	341203	341203	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.765.300
127	341303	341303	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 14.333.400

128	345002	345002	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	TARIFA PROPIA	$ 658.500
129	345102	345102	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA - (VIDEOTORACOSCOPIA)	TARIFA PROPIA	$ 11.048.700
130	345203	345203	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	TARIFA PROPIA	$ 1.894.500
131	345302	345302	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	DECORTICACIÓN PULMONAR POR DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA (VIDEOTORACOSCOPIA)	TARIFA PROPIA	$ 11.048.700
132	345502	345502	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 11.048.700
133	345504	345504	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.960.200
134	348205	348205	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 8.253.300
135	372601	372601	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 4.243.400
136	373104	373104	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PERICARDIECTOMÍA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 6.566.500
137	373105	373105	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	TARIFA PROPIA	$ 8.639.800
138	406402	406402	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 10.273.300
139	974301	974301	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	TARIFA PROPIA	$ 1.064.700
140	974101	974101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	TARIFA PROPIA	$ 439.400
141	405202	405202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.651.700
142	345202	345202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 10.397.700
143	778104	778104	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	TARIFA PROPIA	$ 9.806.100
144	345402	345402	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.956.000
145	255101	255101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.359.600
146	389001	389001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	$ 1.536.500
147	389002	389002	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	TARIFA PROPIA	$ 532.500
148	450601	450601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.185.300
149	454101	454101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.585.300
150	348601	348601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 4.486.400
151	490401	490401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.393.500
152	489501	489501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA	TARIFA PROPIA	$ 6.263.100
153	489601	489601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE CLOACA	TARIFA PROPIA	$ 6.611.300
154	492201	492201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	TARIFA PROPIA	$ 801.900
155	494701	494701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	TARIFA PROPIA	$ 1.536.500
156	510001	510001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.539.500
157	516101	516101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.451.500
158	518901	518901	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.913.400
159	540010	540010	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.359.100
160	542101	542101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	TARIFA PROPIA	$ 1.562.300
161	543101	543101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.448.500
162	547501	547501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.488.500
163	552605	552605	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 4.203.700
164	558101	558101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.414.200
165	758003	758003	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 2.548.500
166	861103	861103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 993.900
167	861104	861104	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	TARIFA PROPIA	$ 1.825.600
168	865210	865210	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	TARIFA PROPIA	$ 1.198.800
169	960405	960405	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	TARIFA PROPIA	$ 2.908.900
170	962401	962401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 2.310.000
171	962601	962601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL	TARIFA PROPIA	$ 1.915.800
172	962701	962701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA	TARIFA PROPIA	$ 1.683.800
173	963801	963801	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	TARIFA PROPIA	$ 253.800
174	971501	971501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA	TARIFA PROPIA	$ 112.700
175	972301	972301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 750.800
176	975501	975501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO	TARIFA PROPIA	$ 2.908.900
177	868603	868603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	TARIFA PROPIA	$ 911.600
178	978201	978201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL	TARIFA PROPIA	$ 1.504.600
179	541701	541701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.043.000
180	540013	540013	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.630.600
181	652101	652101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.990.300
182	652303	652303	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	TARIFA PROPIA	$ 2.023.100
183	652304	652304	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 2.023.100
184	680101	680101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 2.286.900
185	681105	681105	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	TARIFA PROPIA	$ 820.300
186	698003	698003	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.905.600
187	703101	703101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HIMENECTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 2.464.600
188	711120	711120	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE CLÍTORIS	TARIFA PROPIA	$ 890.200
189	711130	711130	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	TARIFA PROPIA	$ 890.200
190	713502	713502	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	TARIFA PROPIA	$ 1.290.300
191	718102	718102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	TARIFA PROPIA	$ 807.500
192	851102	851102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	TARIFA PROPIA	$ 1.362.000
193	851201	851201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	TARIFA PROPIA	$ 1.185.300
194	852101	852101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	TARIFA PROPIA	$ 1.426.300
195	854002	854002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.099.800
196	861203	861203	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	TARIFA PROPIA	$ 774.200
197	686011	686011	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.039.700
198	710101	710101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	TARIFA PROPIA	$ 2.214.900
199	655102	655102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.236.900
200	657002	657002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.640.100
201	657802	657802	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.097.100
202	659520	659520	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.723.500
203	662202	662202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.291.800
204	665002	665002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.204.300
205	681104	681104	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.659.200
206	691302	691302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.481.500
207	241102	241102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	TARIFA PROPIA	$ 1.122.900
208	255002	255002	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPEXIA ANTERIOR	TARIFA PROPIA	$ 1.322.400
209	255003	255003	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.215.500
210	255006	255006	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	TARIFA PROPIA	$ 1.279.200
211	260301	260301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.742.500
212	262002	262002	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	TARIFA PROPIA	$ 1.413.200
213	271101	271101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.624.400
214	274301	274301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	TARIFA PROPIA	$ 1.397.900
215	274302	274302	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	TARIFA PROPIA	$ 1.690.500
216	274305	274305	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	TARIFA PROPIA	$ 1.601.200

217	275301	275301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	TARIFA PROPIA	$ 1.492.300
218	275302	275302	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	TARIFA PROPIA	$ 1.492.300
219	761101	761101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	TARIFA PROPIA	$ 1.315.800
220	240201	240201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	TARIFA PROPIA	$ 1.371.200
221	289103	289103	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.345.900
222	94401	94401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 675.700
223	100101	100101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	TARIFA PROPIA	$ 786.800
224	110002	110002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	TARIFA PROPIA	$ 1.744.800
225	115801	115801	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	TARIFA PROPIA	$ 927.600
226	123002	123002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	TARIFA PROPIA	$ 1.544.800
227	126703	126703	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.493.600
228	126704	126704	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 2.824.700
229	126705	126705	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 4.955.500
230	126707	126707	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.865.900
231	126708	126708	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 2.824.700
232	137007	137007	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	TARIFA PROPIA	$ 4.550.600
233	147101	147101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA ANTERIOR	TARIFA PROPIA	$ 8.745.200
234	147104	147104	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	TARIFA PROPIA	$ 8.745.200
235	147401	147401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	TARIFA PROPIA	$ 8.745.200
236	147402	147402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	TARIFA PROPIA	$ 8.745.200
237	147403	147403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	TARIFA PROPIA	$ 8.745.200
238	147404	147404	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	TARIFA PROPIA	$ 8.745.200
239	147405	147405	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	TARIFA PROPIA	$ 8.745.200
240	147406	147406	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	TARIFA PROPIA	$ 8.745.200
241	147407	147407	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 8.959.800
242	150201	150201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	TARIFA PROPIA	$ 3.608.900
243	154009	154009	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	TARIFA PROPIA	$ 2.188.200
244	154010	154010	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	TARIFA PROPIA	$ 2.188.200
245	166301	166301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	TARIFA PROPIA	$ 2.665.600
246	169004	169004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	TARIFA PROPIA	$ 1.780.400
247	169006	169006	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	TARIFA PROPIA	$ 1.961.200
248	157101	157101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	TARIFA PROPIA	$ 2.546.100
249	169001	169001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	TARIFA PROPIA	$ 1.205.600
250	953401	953401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	TARIFA PROPIA	$ 2.386.400
251	169005	169005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	TARIFA PROPIA	$ 1.315.600
252	147103	147103	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	TARIFA PROPIA	$ 3.495.700
253	180301	180301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.155.800
254	183101	183101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	TARIFA PROPIA	$ 1.557.500
255	210101	210101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	$ 787.900
256	210201	210201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	$ 2.694.800
257	211301	211301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	TARIFA PROPIA	$ 1.248.600
258	218914	218914	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	TARIFA PROPIA	$ 1.334.100
259	218915	218915	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	TARIFA PROPIA	$ 1.626.500
260	219003	219003	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.729.400
261	219505	219505	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.903.000
262	219602	219602	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.778.200
263	222104	222104	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	$ 1.915.800
264	226303	226303	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	$ 2.521.800
265	272101	272101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE ÚVULA	TARIFA PROPIA	$ 1.601.100
266	272102	272102	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	TARIFA PROPIA	$ 1.624.400
267	272103	272103	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	TARIFA PROPIA	$ 1.624.400
268	277101	277101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INCISIÓN DE LA ÚVULA	TARIFA PROPIA	$ 1.429.400
269	277201	277201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	TARIFA PROPIA	$ 1.601.100
270	277203	277203	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.429.400
271	277301	277301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	UVULORRAFIA	TARIFA PROPIA	$ 1.646.700
272	290401	290401	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.550.900
273	317508	317508	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 10.574.900
274	960503	960503	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO	TARIFA PROPIA	$ 228.900
275	306006	306006	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.512.000
276	954406	954406	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EVALUACIÓN DE LA SUPRESIÓN DEL REFLEJO VESTIBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	TARIFA PROPIA	$ 940.700
277	291204	291204	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE OROFARINGE	TARIFA PROPIA	$ 1.953.400
278	78204	78204	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 11.280.200
279	78205	78205	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 10.511.100
280	182201	182201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	TARIFA PROPIA	$ 1.394.700
281	272301	272301	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	TARIFA PROPIA	$ 1.087.500
282	272302	272302	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	TARIFA PROPIA	$ 1.027.800
283	275101	275101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	TARIFA PROPIA	$ 1.224.700

284	275102	275102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	TARIFA PROPIA	$ 3.204.600
285	275104	275104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	TARIFA PROPIA	$ 1.288.400
286	275501	275501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	TARIFA PROPIA	$ 1.947.500
287	275601	275601	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	LIPOINJERTO EN CARA	TARIFA PROPIA	$ 1.488.700
288	852401	852401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	TARIFA PROPIA	$ 1.556.600
289	860101	860101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 1.057.200
290	860102	860102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	TARIFA PROPIA	$ 661.800
291	861401	861401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	TARIFA PROPIA	$ 493.800
292	862324	862324	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	$ 2.171.800
293	862505	862505	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	$ 3.797.800
294	862506	862506	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	$ 2.147.500
295	862507	862507	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	$ 2.147.500
296	862508	862508	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	$ 2.147.500
297	862509	862509	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	$ 2.147.500
298	862513	862513	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	TARIFA PROPIA	$ 2.123.800
299	862801	862801	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	$ 1.434.000
300	862901	862901	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	TARIFA PROPIA	$ 1.377.500
301	864201	864201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	TARIFA PROPIA	$ 1.754.100
302	865203	865203	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	TARIFA PROPIA	$ 1.355.300
303	866403	866403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	TARIFA PROPIA	$ 1.492.500
304	866702	866702	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DERMOGRASO	TARIFA PROPIA	$ 2.539.500
305	867501	867501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO	TARIFA PROPIA	$ 2.529.300
306	868101	868101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	TARIFA PROPIA	$ 1.299.200
307	868104	868104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	TARIFA PROPIA	$ 2.498.600
308	867108	867108	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	TARIFA PROPIA	$ 4.093.900
309	245101	245101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	TARIFA PROPIA	$ 1.592.700
310	574201	574201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.466.200
311	584701	584701	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOPLASTIA URETRAL	TARIFA PROPIA	$ 1.180.300
312	586101	586101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 1.835.200
313	597106	597106	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	TARIFA PROPIA	$ 2.453.500
314	599401	599401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 5.842.800
315	611101	611101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE ESCROTO	TARIFA PROPIA	$ 1.191.200
316	613101	613101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	TARIFA PROPIA	$ 1.221.000
317	614101	614101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	TARIFA PROPIA	$ 1.220.900
318	637201	637201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	TARIFA PROPIA	$ 1.615.800
319	641101	641101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE PENE	TARIFA PROPIA	$ 1.221.000
320	961601	961601	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	TARIFA PROPIA	$ 59.800
321	976201	976201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 7.344.500
322	584602	584602	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	TARIFA PROPIA	$ 7.179.600
323	592002	592002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROURETEROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON O URÉTER VÍA PERCUTANEA (CON LASER HOLMIUM)	TARIFA PROPIA	$ 10.623.900
324	592401	592401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA (CON LASER HOLMIUM)	TARIFA PROPIA	$ 10.941.200
325	592004	592004	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA (CON LASER HOLMIUM)	TARIFA PROPIA	$ 11.692.900
326	584303	584303	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 4.435.600
327	590201	590201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	TARIFA PROPIA	$ 5.255.500
328	392601	392601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	TARIFA PROPIA	$ 4.550.600
329	392801	392801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	$ 4.550.600
330	392802	392802	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	TARIFA PROPIA	$ 4.550.600
331	392803	392803	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	TARIFA PROPIA	$ 4.550.600
332	392804	392804	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	TARIFA PROPIA	$ 4.550.600
333	392805	392805	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	TARIFA PROPIA	$ 4.550.600
334	395081	395081	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	TARIFA PROPIA	$ 3.194.000
335	397302	397302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	TARIFA PROPIA	$ 2.182.000
336	397304	397304	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	TARIFA PROPIA	$ 2.170.200
337	397306	397306	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	$ 2.122.600
338	397503	397503	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.315.300

339	890211	890211	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	$ 46.700
340	890226	890226	301	ANESTESIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 94.500
341	890233	890233	366	CIRUGÍA DE TÓRAX	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	$ 109.000
342	890238	890238	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 109.000
343	890240	890240	372	CIRUGÍA VASCULAR	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 109.000
344	890243	890243	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 96.200
345	890246	890246	316	GASTROENTEROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
346	890247	890247	316	GASTROENTEROLOGÍA- PEDIATRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 221.800
347	890264	890264	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 96.200
348	890266	890266	329	MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 96.200
349	890269	890269	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
350	890272	890272	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
351	890275	890275	388	NEUROPEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 192.300
352	890276	890276	335	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 87.100
353	890280	890280	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 96.200
354	890281	890281	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
355	890283	890283	342	PEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 87.100
356	890311	890311	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	$ 42.400
357	890326	890326	301	ANESTESIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 94.500
358	890333	890333	366	CIRUGÍA DE TÓRAX	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	$ 109.000
359	890338	890338	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 109.000
360	890340	890340	372	CIRUGÍA VASCULAR	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 109.000
361	890343	890343	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 96.200
362	890346	890346	316	GASTROENTEROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
363	890347	890347	316	GASTROENTEROLOGÍA- PEDIATRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 219.300
364	890364	890364	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 96.200
365	890366	890366	329	MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 96.200
366	890369	890369	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
367	890372	890372	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
368	890375	890375	388	NEUROPEDIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 192.300
369	890376	890376	335	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 87.100
370	890380	890380	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 96.200
371	890384	890384	345	PSIQUIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
372	890381	890381	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
373	890402	890402	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	TARIFA PROPIA	$ 109.000
374	890406	890406	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	TARIFA PROPIA	$ 57.800
375	890409	890409	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRIA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA PROPIA	$ 42.400
376	890410	890410	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 39.800
377	890411	890411	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	$ 42.400
378	890412	890412	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRIA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	TARIFA PROPIA	$ 42.400
379	890426	890426	301	ANESTESIA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 96.200
380	890428	890428	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 109.000
381	890429	890429	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
382	890433	890433	366	CIRUGÍA DE TÓRAX	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	$ 121.900
383	890434	890434	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	TARIFA PROPIA	$ 205.100
384	890435	890435	304	CIRUGÍA GENERAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	TARIFA PROPIA	$ 96.400
385	890436	890436	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	TARIFA PROPIA	$ 96.400
386	890438	890438	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
387	890439	890439	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	TARIFA PROPIA	$ 103.000
388	890440	890440	372	CIRUGÍA VASCULAR	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 109.000
389	890443	890443	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 121.900
390	890446	890446	316	GASTROENTEROLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
391	890447	890447	316	GASTROENTEROLOGÍA- PEDIATRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 221.800
392	890450	890450	320	GINECOBSTETRICIA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	TARIFA PROPIA	$ 96.400
393	890454	890454	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
394	890464	890464	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 96.400
395	890466	890466	329	MEDICINA INTERNA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 109.000
396	890468	890468	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 166.700

397	890469	890469	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 166.700
398	890470	890470	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
399	890471	890471	331	NEUMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
400	890472	890472	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
401	890475	890475	388	NEUROPEDIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 205.100
402	890476	890476	335	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 96.400
403	890480	890480	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 103.000
404	890481	890481	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
405	890482	890482	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 103.000
406	890483	890483	342	PEDIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 109.000
407	890484	890484	345	PSIQUIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
408	890488	890488	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 205.100
409	890494	890494	355	UROLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 109.000
410	890501	890501	304	CIRUGÍA GENERAL	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	TARIFA PROPIA	$ 176.300
411	890502	890502	SEGÚN ESPECIALIDAD REQUERIDA	SEGÚN ESPECIALIDAD REQUERIDA	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	TARIFA PROPIA	$ 192.300
412	890503	890503	SEGÚN PROFESIONAL REQUERIDO	SEGÚN PROFESIONAL REQUERIDO	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	TARIFA PROPIA	$ 176.300
413	890735	890735	304	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	TARIFA PROPIA	$ 95.600
414	890780	890780	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 141.000
415	890781	890781	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 166.700
416	890276	890276P	335	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (PEDIATRICA)	TARIFA PROPIA	$ 121.900
417	890376	890376P	335	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTAMOLOGIA (PEDIATRICA)	TARIFA PROPIA	$ 121.900
418	890498	890498	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 192.300
419	890299	890299	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 192.300
420	890399	890399	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 192.300
421	890476	890476P	335	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (PEDIATRICA)	TARIFA PROPIA	$ 121.900
422	890402	P890402	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	TARIFA PROPIA	$ 166.700
423	890202	P890202	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	TARIFA PROPIA	$ 155.200
424	890302	P890302	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	TARIFA PROPIA	$ 155.200
425	890202	R890202	335	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)	TARIFA PROPIA	$ 121.900
426	890402	R890402	335	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)	TARIFA PROPIA	$ 141.000
427	890302	890302	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	TARIFA PROPIA	$ 107.700
428	890302	R890302	335	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)	TARIFA PROPIA	$ 121.900
429	890234	890234	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	TARIFA PROPIA	$ 121.900
430	890334	890334	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	TARIFA PROPIA	$ 121.900
431	890444	890444	310	ENDOCRINOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
432	890244	890244	310	ENDOCRINOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
433	890344	890344	310	ENDOCRINOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
434	890307	890307	337	OPTOMETRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	TARIFA PROPIA	$ 44.900
435	890207	890207	337	OPTOMETRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	TARIFA PROPIA	$ 44.900
436	890271	890271	331	NEUMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 109.000
437	890371	890371	331	NEUMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 109.000
438	890284	890284	345	PSIQUIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 121.900
439	120B01	120B01	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	TARIFA PROPIA	$ 951.800
440	48201	48201	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	TARIFA PROPIA	$ 2.540.700
441	48203	48203	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	TARIFA PROPIA	$ 2.251.700
442	53207	53207	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	TARIFA PROPIA	$ 4.468.800
443	40713	40713	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.156.000
444	911103	911103	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	TARIFA PROPIA	$ 466.300
445	911105	911105	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	TARIFA PROPIA	$ 158.700
446	911107	911107	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	TARIFA PROPIA	$ 742.000
447	911111	911111	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	TARIFA PROPIA	$ 190.200
448	911115	911115	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	TARIFA PROPIA	$ 237.200
449	911116	911116	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	TARIFA PROPIA	$ 610.700
450	911201	911201	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	TARIFA PROPIA	$ 1.990.900
451	911118	E911118	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES ALICUOTA PEDIATRICO _FILTRADO	TARIFA PROPIA	$ 576.900
452	911005	911005	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 105.400

453	911118	911118	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 510.100
454	911028	911028	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	TARIFA PROPIA	$ 229.100
455	911102	911102	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	TARIFA PROPIA	$ 243.500
456	652404	652404	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL	TARIFA PROPIA	$ 1.683.800
457	670101	670101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	TARIFA PROPIA	$ 757.100
458	673101	673101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	TARIFA PROPIA	$ 792.400
459	673201	673201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	TARIFA PROPIA	$ 701.200
460	681201	681201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.587.900
461	682303	682303	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	TARIFA PROPIA	$ 792.400
462	691901	691901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 2.141.700
463	700101	700101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	TARIFA PROPIA	$ 1.939.900
464	709203	709203	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	TARIFA PROPIA	$ 2.723.500
465	710921	710921	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	TARIFA PROPIA	$ 1.200.600
466	712002	712002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	TARIFA PROPIA	$ 1.129.000
467	712003	712003	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	TARIFA PROPIA	$ 936.000
468	750301	750301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	TARIFA PROPIA	$ 956.100
469	750302	750302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	TARIFA PROPIA	$ 956.100
470	756903	756903	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	TARIFA PROPIA	$ 1.683.800
471	758001	758001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	TARIFA PROPIA	$ 487.400
472	759101	759101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	TARIFA PROPIA	$ 963.600
473	759401	759401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 2.723.500
474	759402	759402	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR VÍA VAGINAL	TARIFA PROPIA	$ 1.253.000
475	861801	861801	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	TARIFA PROPIA	$ 95.000
476	961401	961401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO VAGINAL	TARIFA PROPIA	$ 147.600
477	977101	977101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	TARIFA PROPIA	$ 3.717.300
478	977501	977501	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR	TARIFA PROPIA	$ 783.400
479	981701	981701	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	TARIFA PROPIA	$ 704.900
480	129M02	129M02	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	TARIFA PROPIA	$ 487.100
481	129M01	129M01	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	TARIFA PROPIA	$ 512.700
482	130M01	130M01	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	TARIFA PROPIA	$ 634.600
483	130M02	130M02	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	TARIFA PROPIA	$ 602.400
484	873202	873202	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	TARIFA PROPIA	$ 91.900
485	873303	873303	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 83.400
486	873314	873314	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	TARIFA PROPIA	$ 99.300
487	879141	879141	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	TARIFA PROPIA	$ 238.800
488	879522	879522	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	TARIFA PROPIA	$ 275.800
489	879523	879523	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	TARIFA PROPIA	$ 275.800
490	951902	951902	335	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	TARIFA PROPIA	$ 654.800
491	879430	879430	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	TARIFA PROPIA	$ 1.470.000
492	879431	879431	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	TARIFA PROPIA	$ 1.681.700
493	879901	879901	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	TARIFA PROPIA	$ 2.115.000
494	879304	879304	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN (TCAR)	TARIFA PROPIA	$ 2.114.600
495	879411	879411	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	TARIFA PROPIA	$ 1.705.200
496	881118	881118	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA PROPIA	$ 371.600
497	881151	881151	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	TARIFA PROPIA	$ 323.100
498	881362	881362	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA PROPIA	$ 205.700
499	881436	881436	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	TARIFA PROPIA	$ 320.500
500	881437	881437	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	TARIFA PROPIA	$ 423.400
501	881438	881438	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	TARIFA PROPIA	$ 729.100
502	881701	881701	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	$ 229.400
503	881702	881702	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 258.700
504	901007	901007	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	TARIFA PROPIA	$ 499.700
505	901211	901211	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	TARIFA PROPIA	$ 83.500
506	901212	901212	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	TARIFA PROPIA	$ 81.400
507	901229	901229	706	LABORATORIO CLÍNICO	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	TARIFA PROPIA	$ 186.000
508	901236	901236	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	TARIFA PROPIA	$ 70.200
509	901309	901309	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO (IgG e IgM))	TARIFA PROPIA	$ 104.200
510	901311	901311	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 113.300
511	901326	901326	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania EXAMEN DIRECTO	TARIFA PROPIA	$ 19.100
512	901502	901502	706	LABORATORIO CLÍNICO	Clostridium TOXINA	TARIFA PROPIA	$ 634.600
513	902010	902010	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	TARIFA PROPIA	$ 57.600
514	902011	902011	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 57.600

515	902014	902014	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	TARIFA PROPIA	$ 111.200
516	902016	902016	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	TARIFA PROPIA	$ 118.300
517	902018	902018	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 109.200
518	902019	902019	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	TARIFA PROPIA	$ 148.700
519	902031	902031	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	TARIFA PROPIA	$ 118.300
520	902033	902033	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	$ 147.900
521	902035	902035	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	$ 156.000
522	902037	902037	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	TARIFA PROPIA	$ 173.200
523	902047	902047	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	TARIFA PROPIA	$ 21.300
524	902053	902053	706	LABORATORIO CLÍNICO	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	TARIFA PROPIA	$ 218.300
525	902072	902072	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	TARIFA PROPIA	$ 248.400
526	902101	902101	706	LABORATORIO CLÍNICO	CÉLULAS L.E.	TARIFA PROPIA	$ 27.900
527	902104	902104	706	LABORATORIO CLÍNICO	DIMERO D AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 59.900
528	902106	902106	706	LABORATORIO CLÍNICO	ERITROPOYETINA	TARIFA PROPIA	$ 141.800
529	902110	902110	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA A 2	TARIFA PROPIA	$ 294.100
530	902114	902114	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	TARIFA PROPIA	$ 47.100
531	902121	902121	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	TARIFA PROPIA	$ 23.100
532	902204	902204	706	LABORATORIO CLÍNICO	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 13.600
533	902211	902211	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMATOCRITO	TARIFA PROPIA	$ 21.000
534	902213	902213	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA	TARIFA PROPIA	$ 13.900
535	903003	903003	706	LABORATORIO CLÍNICO	BICARBONATO	TARIFA PROPIA	$ 205.100
536	903022	903022	706	LABORATORIO CLÍNICO	HOMOCISTEÍNA	TARIFA PROPIA	$ 191.800
537	903026	903026	706	LABORATORIO CLÍNICO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 34.500
538	903033	903033	706	LABORATORIO CLÍNICO	OSMOLARIDAD EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 74.300
539	903034	903034	706	LABORATORIO CLÍNICO	OSMOLARIDAD EN SUERO	TARIFA PROPIA	$ 66.400
540	903039	903039	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	TARIFA PROPIA	$ 844.900
541	903040	903040	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 104.200
542	903041	903041	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 110.300
543	903043	903043	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	TARIFA PROPIA	$ 285.800
544	903059	903059	706	LABORATORIO CLÍNICO	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 299.900
545	903065	903065	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	TARIFA PROPIA	$ 193.700
546	903066	903066	706	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	TARIFA PROPIA	$ 193.700
547	903069	903069	706	LABORATORIO CLÍNICO	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 512.600
548	903101	903101	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	TARIFA PROPIA	$ 438.200
549	903104	903104	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 131.300
550	903114	903114	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	TARIFA PROPIA	$ 1.407.600
551	903401	903401	706	LABORATORIO CLÍNICO	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	TARIFA PROPIA	$ 45.100
552	903425	903425	706	LABORATORIO CLÍNICO	FRUCTOSAMINA	TARIFA PROPIA	$ 45.900
553	903432	903432	706	LABORATORIO CLÍNICO	NUCLEOTIDASA 5	TARIFA PROPIA	$ 261.200
554	903440	903440	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 245.900
555	903604	903604	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO IÓNICO	TARIFA PROPIA	$ 53.300
556	903605	903605	706	LABORATORIO CLÍNICO	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	TARIFA PROPIA	$ 39.900
557	903608	903608	706	LABORATORIO CLÍNICO	ZINC	TARIFA PROPIA	$ 99.800
558	903701	903701	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA A [RETINOL]	TARIFA PROPIA	$ 231.500
559	903705	903705	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	TARIFA PROPIA	$ 303.300
560	903707	903707	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	TARIFA PROPIA	$ 207.500
561	903709	903709	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	TARIFA PROPIA	$ 285.100
562	903809	903809	706	LABORATORIO CLÍNICO	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	TARIFA PROPIA	$ 31.800
563	903814	903814	706	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 19.100
564	903824	903824	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 13.300
565	903826	903826	706	LABORATORIO CLÍNICO	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 20.200
566	903827	903827	706	LABORATORIO CLÍNICO	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	TARIFA PROPIA	$ 28.100
567	903830	903830	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ÁCIDA	TARIFA PROPIA	$ 36.600
568	903837	903837	706	LABORATORIO CLÍNICO	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	TARIFA PROPIA	$ 103.700
569	903840	903840	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 8.900
570	903869	903869	706	LABORATORIO CLÍNICO	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	TARIFA PROPIA	$ 27.100
571	903880	903880	706	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 19.400
572	904002	904002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	TARIFA PROPIA	$ 124.900
573	904004	904004	706	LABORATORIO CLÍNICO	RENINA TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 130.800
574	904005	904005	706	LABORATORIO CLÍNICO	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	TARIFA PROPIA	$ 205.100
575	904102	904102	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ANTIDIURÉTICA	TARIFA PROPIA	$ 204.600
576	904106	904106	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	TARIFA PROPIA	$ 398.100
577	904702	904702	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	TARIFA PROPIA	$ 118.600
578	904705	904705	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA LIBRE	TARIFA PROPIA	$ 180.300
579	904706	904706	706	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO C	TARIFA PROPIA	$ 127.500
580	904707	904707	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROINSULINA	TARIFA PROPIA	$ 1.415.900
581	904720	904720	706	LABORATORIO CLÍNICO	ELASTASA PANCREÁTICA	TARIFA PROPIA	$ 418.800
582	904802	904802	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOSTERONA EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 177.900
583	904813	904813	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL PM	TARIFA PROPIA	$ 42.500
584	905213	905213	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 71.200
585	905302	905302	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 82.700
586	905312	905312	706	LABORATORIO CLÍNICO	LITIO AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 32.900
587	905410	905410	706	LABORATORIO CLÍNICO	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 30.600
588	905701	905701	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 146.000
589	905727	905727	706	LABORATORIO CLÍNICO	DROGAS DE ABUSO	TARIFA PROPIA	$ 233.700
590	905730	905730	706	LABORATORIO CLÍNICO	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 164.700
591	905734	905734	706	LABORATORIO CLÍNICO	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 96.600
592	906001	906001	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 69.200
593	906010	906010	706	LABORATORIO CLÍNICO	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 107.200
594	906011	906011	706	LABORATORIO CLÍNICO	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 120.500
595	906018	906018	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 80.000
596	906019	906019	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 74.200
597	906020	906020	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 74.200
598	906023	906023	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 77.200
599	906024	906024	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 114.800
600	906025	906025	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 60.800

601	906041	906041	706	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 171.800
602	906045	906045	706	LABORATORIO CLÍNICO	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 317.600
603	906046	906046	706	LABORATORIO CLÍNICO	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 317.600
604	906107	906107	706	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 645.300
605	906108	906108	706	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 867.500
606	906109	906109	706	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	TARIFA PROPIA	$ 126.800
607	906118	906118	706	LABORATORIO CLÍNICO	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 139.400
608	906121	906121	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 111.200
609	906125	906125	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 596.300
610	906126	906126	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 91.600
611	906134	906134	706	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 246.000
612	906140	906140	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 465.000
613	906141	906141	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 337.200
614	906213	906213	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 212.600
615	906214	906214	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 432.100
616	906226	906226	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 114.600
617	906234	906234	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 56.800
618	906235	906235	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	$ 56.800
619	906236	906236	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 56.800
620	906245	906245	706	LABORATORIO CLÍNICO	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 77.100
621	906246	906246	706	LABORATORIO CLÍNICO	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 125.800
622	906248	906248	706	LABORATORIO CLÍNICO	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 71.200
623	906259	906259	706	LABORATORIO CLÍNICO	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 360.700
624	906266	906266	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 268.100
625	906267	906267	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 257.700
626	906268	906268	706	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 224.000
627	906269	906269	706	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 430.300
628	906270	906270	706	LABORATORIO CLÍNICO _ COVID SISMUESTRAS	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 45.600
629	906271	906271	706	LABORATORIO CLÍNICO__ COVID SISMUESTAS	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	$ 45.600
630	906301	906301	706	LABORATORIO CLÍNICO	Adenovirus ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 112.500
631	906314	906314	706	LABORATORIO CLÍNICO	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 131.900
632	906319	906319	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 158.800
633	906321	906321	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 86.500
634	906328	906328	706	LABORATORIO CLÍNICO	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 1.115.200
635	906333	906333	706	LABORATORIO CLÍNICO	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 289.600
636	906340	906340	706	LABORATORIO CLÍNICO_ COVID SISMUESTAS	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 122.800
637	906401	906401	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 513.000
638	906423	906423	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 149.300
639	906431	906431	706	LABORATORIO CLÍNICO	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 235.800
640	906443	906443	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 135.700
641	906445	906445	706	LABORATORIO CLÍNICO	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 1.899.800
642	906450	906450	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 251.500
643	906453	906453	706	LABORATORIO CLÍNICO	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 69.200
644	906456	906456	706	LABORATORIO CLÍNICO	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 69.200
645	906462	906462	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	$ 79.700
646	906466	906466	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 106.700
647	906470	906470	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 1.801.000
648	906481	906481	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 128.200
649	906482	906482	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 141.600
650	906484	906484	706	LABORATORIO CLÍNICO	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 228.200
651	906485	906485	706	LABORATORIO CLÍNICO	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 229.200
652	906486	906486	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 258.000
653	906490	906490	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 342.300
654	906492	906492	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 169.600
655	906497	906497	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	TARIFA PROPIA	$ 614.300
656	906611	906611	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 96.800
657	906620	906620	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 94.300
658	906622	906622	706	LABORATORIO CLÍNICO	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 230.000
659	906711	906711	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 359.200
660	906720	906720	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 254.600
661	906730	906730	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 384.800
662	906738	906738	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 450.200
663	906744	906744	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 323.100
664	906801	906801	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 106.800
665	906825	906825	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 242.700
666	906833	906833	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 145.700
667	906835	906835	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 84.100
668	906841	906841	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 213.900
669	906842	906842	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 141.600
670	906851	906851	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES)	TARIFA PROPIA	$ 381.900
671	906854	906854	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	TARIFA PROPIA	$ 778.900
672	906855	906855	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	TARIFA PROPIA	$ 907.500

673	906901	906901	706	LABORATORIO CLÍNICO	AGLUTININAS AL FRÍO	TARIFA PROPIA	$ 32.600
674	906910	906910	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 36.500
675	906917	906917	706	LABORATORIO CLÍNICO	CRIOGLOBULINAS	TARIFA PROPIA	$ 26.500
676	907001	907001	706	LABORATORIO CLÍNICO	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	TARIFA PROPIA	$ 18.600
677	907003	907003	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 27.300
678	907006	907006	706	LABORATORIO CLÍNICO	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	TARIFA PROPIA	$ 31.500
679	907007	907007	706	LABORATORIO CLÍNICO	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	TARIFA PROPIA	$ 9.900
680	907008	907008	706	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	TARIFA PROPIA	$ 12.500
681	907009	907009	706	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	TARIFA PROPIA	$ 24.100
682	907010	907010	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 72.500
683	907103	907103	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 36.600
684	907108	907108	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 37.300
685	908309	908309	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 259.700
686	908337	908337	706	LABORATORIO CLÍNICO	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	TARIFA PROPIA	$ 451.900
687	908338	908338	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 783.600
688	908342	908342	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 496.200
689	908343	908343	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 2.125.600
690	908409	908409	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	TARIFA PROPIA	$ 790.300
691	908441	908441	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 326.900
692	908805	908805	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 551.500
693	908807	908807	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 627.500
694	908811	908811	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 923.100
695	908832	908832	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 659.000
696	908856	908856	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES (COVID)	TARIFA PROPIA	$ 260.800
697	908859	908859	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (FILMARRAY PANEL MENINGITIS, RESPIRATORIO, GASTROINTESTINAL, SEPSIS Y NEUMONIA)	TARIFA PROPIA	$ 1.675.500
698	908868	908868	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 453.300
699	908872	908872	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 608.400
700	908873	908873	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 737.900
701	908885	908885	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 763.400
702	911003	911003	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 71.300
703	911007	911007	706	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 52.600
704	911009	911009	706	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 52.600
705	911015	911015	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 24.500
706	911017	911017	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 34.700
707	911019	911019	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 16.800
708	911021	911021	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 68.900
709	911023	911023	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 63.200
710	911025	911025	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 20.500
711	908859	908859MP	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MONKY POX)	TARIFA PROPIA	$ 349.700
712	906217	906217	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 256.100
713	906216	906216	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 299.600
714	906625	906625	706	LABORATORIO CLÍNICO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR Y SERICO)	TARIFA PROPIA	$ 95.400
715	901230	901230	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO Y (CULTIVO MICOBACTERIAS EN MATERIA FECAL, (Medio Líquido MGIT))	TARIFA PROPIA	$ 148.500
716	903038	903038	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 530.900
717	904103	904103	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 90.100
718	905736	905736	706	LABORATORIO CLÍNICO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 84.100
719	906812	906812	706	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 54.100
720	906834	906834	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 127.300
721	908862	908862	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 711.400
722	906264	906264	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 106.800
723	906468	906468	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 452.100
724	906469	906469	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 542.600
725	911033	911033	706	LABORATORIO CLÍNICO	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 62.200
726	911013	911013	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 71.600
727	906471	906471	706	LABORATORIO CLÍNICO	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 127.400
728	906818	906818	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 485.100
729	902021	902021	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR XI [PTA]	TARIFA PROPIA	$ 158.900
730	908855	908855	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	$ 555.100
731	907011	907011	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 69.100
732	906824	906824	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 223.100
733	906811	906811	706	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 298.200
734	906480	906480	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 148.500
735	906477	906477	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 215.600
736	906422	906422	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 139.200
737	906416	906416	706	LABORATORIO CLÍNICO	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 575.100
738	906409	906409	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 64.100

739	906339	906339	706	LABORATORIO CLÍNICO	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B	TARIFA PROPIA	$ 144.200
740	906337	906337	706	LABORATORIO CLÍNICO	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO _(SERICO, EN ORINA: ANTIGENO GALACTOMANANO)	TARIFA PROPIA	$ 558.500
741	906258	906258	706	LABORATORIO CLÍNICO	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 149.400
742	906254	906254	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	$ 78.000
743	906253	906253	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 78.000
744	906238	906238	706	LABORATORIO CLÍNICO	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 107.500
745	901009	901009	706	LABORATORIO CLÍNICO	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	TARIFA PROPIA	$ 148.100
746	903831	903831	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 50.200
747	906341	906341	706	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTÍGENO MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 131.900
748	904806	904806	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	TARIFA PROPIA	$ 93.400
749	902079	902079	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	TARIFA PROPIA	$ 36.600
750	907013	907013	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	$ 33.200
751	906837	906837	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 121.000
752	906601	906601	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 578.200
753	906467	906467	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 111.000
754	906429	906429	706	LABORATORIO CLÍNICO	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 81.200
755	901004	901004	706	LABORATORIO CLÍNICO	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	TARIFA PROPIA	$ 145.300
756	906478	906478	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 228.600
757	902012	902012	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	TARIFA PROPIA	$ 176.600
758	903052	903052	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 117.000
759	906426	906426	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 264.300
760	906425	906425	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 244.900
761	906483	906483	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 381.300
762	906912	906912	706	LABORATORIO CLÍNICO	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 121.300
763	907012	907012	706	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	$ 28.200
764	906233	906233	706	LABORATORIO CLÍNICO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 675.100
765	908806	908806	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 615.200
766	906138	906138	706	LABORATORIO CLÍNICO	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 181.800
767	906139	906139	706	LABORATORIO CLÍNICO	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 181.800
768	906494	906494	706	LABORATORIO CLÍNICO	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 711.400
769	881434	E881434	217	OTRAS CIRUGÍAS	PERFIL BIOFISICO (ESP MATERNO FETAL)	TARIFA PROPIA	$ 298.400
770	751201	751201	217	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOREDUCCIÓN	TARIFA PROPIA	$ 251.000
771	996301	996301	105-106-107-108-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO	TARIFA PROPIA	$ 71.900
772	996901	996901	105-106-107-108-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR	TARIFA PROPIA	$ 1.117.400
773	952604	952604	105-106-107-108-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	TARIFA PROPIA	$ 1.050.700
774	911302	911302	105-106-107-108-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	TARIFA PROPIA	$ 3.092.900
775	894402	894402	331	NEUMOLOGÍA	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	TARIFA PROPIA	$ 104.000
776	332401	332401	331	NEUMOLOGÍA	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.931.800
777	893703	893703	331	NEUMOLOGÍA	ESPIROMETRÍA	TARIFA PROPIA	$ 77.000
778	332902	332902	331	NEUMOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.292.600
779	991501	991501	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA / ADULTOS	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	TARIFA PROPIA	$ 101.000
780	991801	991801	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA / ADULTOS	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS	TARIFA PROPIA	$ 436.500
781	862601	862601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	TARIFA PROPIA	$ 1.690.500
782	862602	862602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	TARIFA PROPIA	$ 3.353.800
783	982701	982701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	$ 1.587.100
784	839101	839101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	TARIFA PROPIA	$ 1.763.700
785	828905	828905	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.980.500
786	831304	831304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.410.000
787	831303	831303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.192.100
788	867107	867107	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	TARIFA PROPIA	$ 6.200.000
789	838201	838201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	TARIFA PROPIA	$ 3.410.800
790	817204	817204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.316.800
791	827104	827104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	TARIFA PROPIA	$ 4.623.200
792	817206	817206	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.640.000
793	42318	42318	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.253.100
794	770101	770101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	TARIFA PROPIA	$ 1.755.100
795	770601	770601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.299.300
796	770801	770801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	$ 1.407.400
797	770802	770802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	$ 1.407.400
798	770901	770901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	$ 1.124.200
799	772103	772103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.678.500
800	774001	774001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.122.700
801	776601	776601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	TARIFA PROPIA	$ 1.984.200
802	776802	776802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	$ 1.520.900
803	776803	776803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	TARIFA PROPIA	$ 1.520.900
804	777001	777001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	TARIFA PROPIA	$ 1.922.700
805	777501	777501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	TARIFA PROPIA	$ 3.101.600

806	777902	777902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	TARIFA PROPIA	$ 1.840.400
807	778105	778105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.750.200
808	778201	778201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	TARIFA PROPIA	$ 4.401.900
809	778302	778302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	TARIFA PROPIA	$ 2.002.900
810	778304	778304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	TARIFA PROPIA	$ 2.549.700
811	778306	778306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	TARIFA PROPIA	$ 2.549.700
812	778403	778403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.549.700
813	778405	778405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.002.900
814	780601	780601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	TARIFA PROPIA	$ 2.568.600
815	782101	782101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO	TARIFA PROPIA	$ 2.606.200
816	782751	782751	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 2.606.200
817	782781	782781	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.817.100
818	783305	783305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.876.000
819	783306	783306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 4.571.200
820	783308	783308	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	$ 3.876.000
821	783503	783503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	$ 4.720.700
822	783504	783504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	$ 6.033.500
823	784102	784102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA	TARIFA PROPIA	$ 3.503.300
824	784116	784116	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	$ 3.522.200
825	784119	784119	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	TARIFA PROPIA	$ 3.620.900
826	784120	784120	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	TARIFA PROPIA	$ 3.620.900
827	784121	784121	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	TARIFA PROPIA	$ 3.620.900
828	784122	784122	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	$ 3.620.900
829	786101	786101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	TARIFA PROPIA	$ 1.886.600
830	786102	786102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.629.000
831	786301	786301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	TARIFA PROPIA	$ 1.755.100
832	786302	786302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.755.100
833	786601	786601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	TARIFA PROPIA	$ 1.375.300
834	786602	786602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.318.200
835	786801	786801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	$ 1.292.800
836	786802	786802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.292.800
837	786911	786911	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.282.900
838	786920	786920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	TARIFA PROPIA	$ 2.266.800
839	786921	786921	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.191.800
840	787101	787101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	TARIFA PROPIA	$ 2.112.200
841	787801	787801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	$ 6.094.500
842	791101	791101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	TARIFA PROPIA	$ 6.673.500
843	791102	791102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.164.300
844	792201	792201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	TARIFA PROPIA	$ 2.236.000
845	792301	792301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	TARIFA PROPIA	$ 2.002.900
846	793103	793103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.204.400
847	793305	793305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.605.200
848	793306	793306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.605.200
849	793902	793902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 2.539.500
850	796701	796701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	$ 2.087.500
851	796902	796902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	$ 2.087.500
852	797601	797601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	TARIFA PROPIA	$ 2.908.900
853	797701	797701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	TARIFA PROPIA	$ 3.706.400
854	799302	799302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	TARIFA PROPIA	$ 3.212.100
855	800101	800101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.578.100
856	800301	800301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 6.104.800
857	800601	800601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.658.200
858	800701	800701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.498.500
859	800801	800801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.286.300
860	800802	800802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.382.900
861	802601	802601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	TARIFA PROPIA	$ 1.613.500
862	804101	804101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.931.500
863	804501	804501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.908.900
864	807604	807604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.327.600
865	808073	808073	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.613.400
866	808101	808101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 4.202.900
867	808602	808602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.849.800
868	808604	808604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.769.900
869	813103	813103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	TARIFA PROPIA	$ 2.687.600
870	814504	814504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.260.000
871	814612	814612	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 9.403.500
872	814706	814706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.230.100
873	814723	814723	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.246.100
874	818302	818302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.811.100
875	818307	818307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.867.400
876	819201	819201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	TARIFA PROPIA	$ 594.300

877	830301	830301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	TARIFA PROPIA	$ 1.304.500
878	831101	831101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 1.327.600
879	831205	831205	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.292.800
880	831450	831450	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	TARIFA PROPIA	$ 1.691.600
881	831461	831461	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	TARIFA PROPIA	$ 1.596.100
882	831471	831471	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	TARIFA PROPIA	$ 1.596.100
883	834101	834101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	TARIFA PROPIA	$ 1.683.800
884	836001	836001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.576.000
885	836101	836101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.416.200
886	837601	837601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	TARIFA PROPIA	$ 6.351.000
887	837901	837901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 5.105.200
888	838502	838502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	TARIFA PROPIA	$ 3.371.200
889	839601	839601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	TARIFA PROPIA	$ 2.358.400
890	839701	839701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.358.400
891	839902	839902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	TARIFA PROPIA	$ 1.748.900
892	839903	839903	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	TARIFA PROPIA	$ 1.519.100
893	843801	843801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	TARIFA PROPIA	$ 1.475.800
894	849507	849507	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	TARIFA PROPIA	$ 5.973.200
895	861201	861201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	TARIFA PROPIA	$ 792.300
896	935304	935304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	TARIFA PROPIA	$ 126.500
897	935306	935306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	TARIFA PROPIA	$ 3.016.700
898	935307	935307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	TARIFA PROPIA	$ 1.583.300
899	935308	935308	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	TARIFA PROPIA	$ 730.600
900	936101	936101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO INTEGRAL (GENERAL, ESTRUCTURAL, CRANEOSACRO O VISCERAL) (CADA SESIÓN)	TARIFA PROPIA	$ 1.273.700
901	784104	784104	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO	TARIFA PROPIA	$ 3.503.300
902	784105	784105	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	TARIFA PROPIA	$ 3.503.300
903	807404	807404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.871.300
904	808302	808302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.798.500
905	808402	808402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.160.800
906	817207	817207	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.909.800
907	798502	798502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	TARIFA PROPIA	$ 5.383.700
908	800103	800103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.871.300
909	800104	800104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.871.300
910	804504	804504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.576.000
911	808112	808112	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 2.695.900
912	808702	808702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.070.200
913	808802	808802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.070.200
914	814733	814733	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.257.200
915	815201	815201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	TARIFA PROPIA	$ 7.217.300
916	849512	849512	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	TARIFA PROPIA	$ 5.576.000
917	849513	849513	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	TARIFA PROPIA	$ 5.576.000
918	814728	814728	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.366.200
919	834401	834401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.781.100
920	808075	808075	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.035.400
921	807304	807304	363	CIRUGÍA DE LA MANO	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.941.000
922	42319	42319	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.111.200
923	815601	815601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 14.333.500
924	773008	773008	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 7.059.200
925	42316	42316	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 1.063.900
926	814506	814506	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	TARIFA PROPIA	$ 9.956.800
927	981101	981101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	TARIFA PROPIA	$ 607.600
928	981202	981202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.340.600
929	212201	212201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.538.200
930	180302	180302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.679.300
931	204002	204002	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 4.742.800
932	314103	314103	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	$ 1.179.300
933	52001	52001	217	OTRAS CIRUGÍAS	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 8.075.600
934	523102	523102	217	OTRAS CIRUGÍAS	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.819.900
935	542802	542802	217	OTRAS CIRUGÍAS	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 1.403.300
936	558608	558608	217	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.329.500
937	559210	559210	217	OTRAS CIRUGÍAS	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 1.884.800
938	571220	571220	217	OTRAS CIRUGÍAS	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.230.000
939	652403	652403	217	OTRAS CIRUGÍAS	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 1.894.500
940	963301	963301	217	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	TARIFA PROPIA	$ 100.900

941	963901	963901	217	OTRAS CIRUGÍAS	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL	TARIFA PROPIA	$ 329.200
942	965501	965501	217	OTRAS CIRUGÍAS	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 277.000
943	965901	965901	217	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	TARIFA PROPIA	$ 329.300
944	965902	965902	217	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	TARIFA PROPIA	$ 133.100
945	966101	966101	217	OTRAS CIRUGÍAS	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	TARIFA PROPIA	$ 37.000
946	590501	590501	217	OTRAS CIRUGÍAS	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	TARIFA PROPIA	$ 1.972.000
947	142005	142005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 2.793.600
948	61002	61002	217	OTRAS CIRUGÍAS	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 1.778.300
949	540011	540011	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.095.200
950	991401	991401	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	TARIFA PROPIA	$ 857.800
951	5DS002	5DS002	1102	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	$ 87.200
952	5DS003	5DS003	1102	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	TARIFA PROPIA	$ 162.000
953	5DSM01	5DSM01	1102	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	TARIFA PROPIA	$ 161.900
954	991402	991402	420	VACUNACIÓN	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	TARIFA PROPIA	$ 11.000
955	993102	993102	420	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	TARIFA PROPIA	$ 9.200
956	993107	993107	420	VACUNACIÓN	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	TARIFA PROPIA	$ 21.100
957	993503	993503	420	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	TARIFA PROPIA	$ 16.700
958	993505	993505	420	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	TARIFA PROPIA	$ 15.500
959	386401	386401	372	CIRUGÍA VASCULAR	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.161.900
960	906237	906237	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	$ 56.800
961	906207	906207	706	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 77.100
962	906208	906208	706	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	$ 77.100
963	903103	903103	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 95.600
964	906627	906627	706	LABORATORIO CLÍNICO	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 264.200
965	904701	904701	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCAGÓN	TARIFA PROPIA	$ 109.600
966	143403	143403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 1.646.000
967	99002	99002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 1.811.500
968	99003	99003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	TARIFA PROPIA	$ 2.240.200
969	902017	902017	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	TARIFA PROPIA	$ 212.800
970	902057	902057	706	LABORATORIO CLÍNICO	INHIBIDOR DE FACTOR V	TARIFA PROPIA	$ 276.400
971	865203	865203P	1102	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL hasta 5cm	TARIFA PROPIA	$ 103.800
972	865203	865203M	1102	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL de 5cm a 10 cm	TARIFA PROPIA	$ 130.600
973	865203	865203G	1102	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL mayor de 10cm	TARIFA PROPIA	$ 166.000
974	851102	851102SP	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) SALA DE PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	$ 711.400
975	906858	906858	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	$ 137.100
976	871061	871061	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	TARIFA PROPIA	$ 188.000
977	871062	871062	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	TARIFA PROPIA	$ 188.000
978	825601	825601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 5.719.800
979	44301	44301	706	CIRUGÍA DE MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.147.500
980	908610	908610	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	$ 623.500
981	903050	903050	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	TARIFA PROPIA	$ 345.000
982	767601	767601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 4.419.600
983	772707	772707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 4.721.000
984	772709	772709	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 4.419.600
985	45102	45102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	TARIFA PROPIA	$ 4.419.600
986	55102	55102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
987	55201	55201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	TARIFA PROPIA	$ 25.957.300
988	60902	60902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	TARIFA PROPIA	$ 3.814.300
989	829401	829401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 2.358.400
990	829501	829501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 2.358.400
991	901202	901202	706	LABORATORIO CLÍNICO	Bordetella pertussis CULTIVO	TARIFA PROPIA	$ 310.000
992	912002	912002	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	TARIFA PROPIA	$ 398.900
993	960801	960801	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	TARIFA PROPIA	$ 2.705.300
994	422004	422004	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.847.200
995	370101	370101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIOCENTESIS	TARIFA PROPIA	$ 1.209.400
996	497101	497101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	TARIFA PROPIA	$ 1.108.500
997	243502	243502	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OPERCULECTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.231.800
998	912003	912003	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	TARIFA PROPIA	$ 88.600
999	912005	912005	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	TARIFA PROPIA	$ 83.600
1000	912001	912001	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	TARIFA PROPIA	$ 68.800
1001	982801	982801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	TARIFA PROPIA	$ 2.028.600
1002	786701	786701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	TARIFA PROPIA	$ 2.267.200
1003	962301	962301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	TARIFA PROPIA	$ 767.300
1004	965202	965202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CURACIÓN DE OÍDO	TARIFA PROPIA	$ 1.121.100
1005	579401	579401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	TARIFA PROPIA	$ 1.982.100
1006	579901	579901	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.134.300
1007	697101	697101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	TARIFA PROPIA	$ 845.900
1008	905203	905203	706	LABORATORIO CLÍNICO	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 117.300
1009	393305	393305	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	$ 5.234.500
1010	393307	393307	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	TARIFA PROPIA	$ 8.713.800
1011	812801	812801	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 3.970.300
1012	812802	812802	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 4.025.400
1013	827102	827102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	TARIFA PROPIA	$ 8.800.800
1014	799401	799401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	TARIFA PROPIA	$ 4.906.200
1015	798405	798405	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 5.285.500
1016	772903	772903	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 4.521.400

1017	782741	782741	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 7.274.700
1018	786901	786901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 3.314.400
1019	786902	786902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.314.400
1020	790901	790901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 2.706.800
1021	797403	797403	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 3.173.100
1022	800402	800402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 3.148.400
1023	822104	822104	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.244.400
1024	822106	822106	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 4.317.100
1025	828304	828304	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	TARIFA PROPIA	$ 7.510.600
1026	828403	828403	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	TARIFA PROPIA	$ 2.750.200
1027	828404	828404	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	TARIFA PROPIA	$ 4.102.200
1028	829910	829910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	TARIFA PROPIA	$ 3.737.200
1029	829912	829912	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	TARIFA PROPIA	$ 3.855.900
1030	833101	833101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 3.830.500
1031	40719	40719	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 5.047.700
1032	393306	393306	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	TARIFA PROPIA	$ 7.422.700
1033	807303	807303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.919.000
1034	828302	828302	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	TARIFA PROPIA	$ 3.939.200
1035	828351	828351	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 3.253.500
1036	795202	795202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 3.100.600
1037	795203	795203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.390.400
1038	794202	794202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.537.200
1039	794201	794201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.609.900
1040	794204	794204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 4.394.900
1041	794203	794203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 3.948.000
1042	833001	833001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	TARIFA PROPIA	$ 4.218.600
1043	40729	40729	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.996.600
1044	775104	775104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 4.081.600
1045	775105	775105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.937.700
1046	775106	775106	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 2.770.500
1047	775107	775107	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.937.700
1048	775401	775401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.594.100
1049	775402	775402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.594.100
1050	776001	776001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 4.363.400
1051	776101	776101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	TARIFA PROPIA	$ 2.904.800
1052	776104	776104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	TARIFA PROPIA	$ 3.643.200
1053	776201	776201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	TARIFA PROPIA	$ 5.890.700
1054	776202	776202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	TARIFA PROPIA	$ 8.006.600
1055	776204	776204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	TARIFA PROPIA	$ 4.250.000
1056	776301	776301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	TARIFA PROPIA	$ 3.170.300
1057	776401	776401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	TARIFA PROPIA	$ 3.054.300
1058	776501	776501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	TARIFA PROPIA	$ 2.846.500
1059	776502	776502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	TARIFA PROPIA	$ 9.003.700
1060	776701	776701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	TARIFA PROPIA	$ 4.100.300
1061	790402	790402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 2.717.400
1062	790501	790501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.790.500
1063	790601	790601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	$ 3.313.100
1064	790703	790703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	TARIFA PROPIA	$ 2.424.500
1065	790704	790704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	TARIFA PROPIA	$ 2.205.900
1066	790801	790801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	TARIFA PROPIA	$ 2.280.400
1067	790902	790902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 2.480.600
1068	790920	790920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	TARIFA PROPIA	$ 2.385.800
1069	794101	794101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.502.700
1070	794102	794102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 3.164.800
1071	794501	794501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.910.900
1072	794601	794601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.660.900
1073	794603	794603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.541.200
1074	797201	797201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	TARIFA PROPIA	$ 3.157.800
1075	797301	797301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	TARIFA PROPIA	$ 4.239.900
1076	797404	797404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	$ 3.098.100
1077	797501	797501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 6.136.000
1078	797502	797502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	TARIFA PROPIA	$ 2.895.900
1079	797503	797503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	TARIFA PROPIA	$ 6.199.000
1080	797602	797602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	TARIFA PROPIA	$ 2.285.100
1081	797603	797603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	$ 2.350.100
1082	797801	797801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	$ 2.548.400
1083	797802	797802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.268.700
1084	797803	797803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	TARIFA PROPIA	$ 2.292.300

1085	797902	797902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	TARIFA PROPIA	$ 2.243.800
1086	799201	799201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	TARIFA PROPIA	$ 2.288.800
1087	799202	799202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	TARIFA PROPIA	$ 2.390.400
1088	814503	814503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 7.199.700
1089	814505	814505	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 9.717.500
1090	814907	814907	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.580.600
1091	814908	814908	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 8.583.000
1092	815102	815102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	TARIFA PROPIA	$ 8.390.800
1093	815103	815103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	TARIFA PROPIA	$ 8.490.200
1094	815104	815104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	TARIFA PROPIA	$ 8.677.800
1095	815401	815401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	TARIFA PROPIA	$ 8.390.800
1096	815403	815403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	TARIFA PROPIA	$ 9.877.300
1097	815404	815404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	TARIFA PROPIA	$ 9.061.700
1098	815405	815405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	TARIFA PROPIA	$ 9.421.700
1099	815406	815406	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	TARIFA PROPIA	$ 8.454.600
1100	815506	815506	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	TARIFA PROPIA	$ 9.146.000
1101	818010	818010	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	TARIFA PROPIA	$ 9.354.200
1102	818202	818202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.658.200
1103	819401	819401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 4.235.000
1104	819408	819408	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 4.225.600
1105	819520	819520	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	TARIFA PROPIA	$ 5.965.200
1106	840003	840003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	TARIFA PROPIA	$ 7.544.500
1107	840701	840701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN DE BRAZO	TARIFA PROPIA	$ 5.873.200
1108	841101	841101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	$ 6.813.300
1109	841401	841401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	TARIFA PROPIA	$ 7.269.400
1110	841501	841501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	TARIFA PROPIA	$ 7.445.000
1111	843701	843701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	TARIFA PROPIA	$ 7.738.000
1112	849002	849002	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	TARIFA PROPIA	$ 8.597.800
1113	849003	849003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	TARIFA PROPIA	$ 8.222.700
1114	819702	819702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	TARIFA PROPIA	$ 8.274.300
1115	819703	819703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	TARIFA PROPIA	$ 9.019.000
1116	906232	906232	706	LABORATORIO CLÍNICO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (SERICO, LCR)	TARIFA PROPIA	$ 67.800
1117	40721	40721	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.883.400
1118	40727	40727	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.516.400
1119	43107	43107	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	TARIFA PROPIA	$ 2.865.000
1120	44401	44401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.324.000
1121	44514	44514	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 2.383.100
1122	380306	380306	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	$ 7.155.000
1123	380903	380903	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	$ 4.563.000
1124	773004	773004	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 5.106.000
1125	773006	773006	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 3.247.000
1126	802201	802201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	TARIFA PROPIA	$ 3.671.700
1127	802301	802301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	TARIFA PROPIA	$ 3.833.900
1128	802401	802401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 3.636.200
1129	802501	802501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE PELVIS	TARIFA PROPIA	$ 3.836.800
1130	802502	802502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE CADERA	TARIFA PROPIA	$ 3.996.600
1131	802801	802801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	$ 3.570.200
1132	804701	804701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.570.200
1133	42311	42311	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.785.600
1134	42313	42313	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.785.600
1135	42317	42317	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.153.800
1136	42320	42320	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.153.800
1137	42322	42322	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.162.500
1138	44511	44511	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.736.700
1139	44513	44513	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.736.700
1140	44515	44515	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.736.700
1141	44517	44517	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.398.300
1142	44521	44521	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.736.700
1143	44524	44524	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.736.700
1144	44526	44526	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.736.700
1145	774003	774003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.552.300
1146	776805	776805	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.183.600
1147	778103	778103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.615.300
1148	791740	791740	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	TARIFA PROPIA	$ 7.276.400
1149	819405	819405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.144.500
1150	819407	819407	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.144.500
1151	819409	819409	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.144.500
1152	831206	831206	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.629.800
1153	834402	834402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.636.200
1154	834602	834602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 6.636.200
1155	836407	836407	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 4.051.700
1156	380803	380803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	$ 7.532.000
1157	380904	380904	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	$ 7.532.000
1158	772805	772805	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.643.500
1159	772807	772807	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	TARIFA PROPIA	$ 3.643.500
1160	773001	773001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	TARIFA PROPIA	$ 3.390.200
1161	773002	773002	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 7.129.100
1162	773003	773003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.686.200
1163	773005	773005	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.686.200
1164	773007	773007	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.686.200

1165	332203	332203	331	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	TARIFA PROPIA	$ 2.171.400
1166	332703	332703	331	NEUMOLOGÍA	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.384.400
1167	315104	315104	331	NEUMOLOGÍA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 4.240.600
1168	315105	315105	331	NEUMOLOGÍA	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 4.532.200
1169	320203	320203	331	NEUMOLOGÍA	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.286.800
1170	319201	319201	331	NEUMOLOGÍA	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA (SESION)	TARIFA PROPIA	$ 1.625.000
1171	321401	321401	331	NEUMOLOGÍA	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA (SESION)	TARIFA PROPIA	$ 2.050.000
1172	317402	317402	209	NEUMOLOGÍA	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.188.200
1173	313103	313103	209	NEUMOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 1.803.600
1174	901111	901111	706	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	$ 58.900

ANEXO 4 TARIFAS PROPIAS DE PAQUETES

Nro.	CODIGO CUPS 2026	CODIGO INTERNO DEL	REPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2706/2025	GRUPO QX	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO	INCLUSION	EXCLUSION	OBSERVACION	TARIFA 2026
1	399602	399602	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO DE 5 DIAS** -CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD.** -FILTRO OXIGENADOR DE MEMBRANA BIOCUBE **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD.** -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml **CANTIDAD TREINTA (30) FRASCOS** - SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 **CANTIDAD TREINTA (30) BOLSAS** -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV **CANTIDAD OCHO (8) UNIDADES**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 29.158.500
2	399502	399502	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMOPERFUSIÓN	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO DE 6 HORAS** -CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION - CARTUCHO DESECHABLE PARA TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230 **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 **CANTIDAD SEIS (6) BOLSAS** -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES** -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 7.146.600
3	399804	399804	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA_ CONTINUA 72 HORAS	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO DE 3 DIAS** -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml **CANTIDAD DIECIOCHO (18) UNIDADES** -SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 **CANTIDAD DIECIOCHO (18) BOLSAS** - CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 11.798.900
4	399501	399501	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)** -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKSISO DBB-06 REF. BL 05R **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -FILTRO DIALIZADOR DE ALTO FLUJO 1 4 MS PAES REVACLEAR 300 **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS Solucart plus 750 g ref BSCART002 **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS HEMOSOL REF. BRM6506G **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -ACIDO CITRICO AL 50 PORCIENTO SOLUCION 1.9 LT **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 1.295.700
5	399505	399505	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIAFILTRACIÓN DE ALTO VOLUMEN INTERMITENTE_ TECNICA SLEED	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)** -TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKSISO DBB-06 REF. BL 05R **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** - FILTRO DIALIZADOR DE ALTO FLUJO 1 4 MS PAES REVACLEAR 300 **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS Solucart plus 750 g ref BSCART002 **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS HEMOSOL REF. BRM6506G **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -ACIDO CITRICO AL 50 PORCIENTO SOLUCION 1.9 LT **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml **CANTIDAD DOS (2) FRASCOS** -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 1.616.400
6	549801	549801	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)** -TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES** -DEXTROSA HIDRATADA USP 2.5 G Y CLORURO DE SODIO USP 538 MG Y LACTATO DE SODIO 448 MG Y CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG Y CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG DIANEAL PD 2 CON DEXTROSA AL 2.5 PORCIENTO BOLSA X 2000 ML **CANTIDAD CINCO (5) BOLSAS** CLIP PARA DIALISIS PEROTONEAL C**ANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 645.800

7	549802	549802	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1) -TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES** -DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSA AL 2.5% (6000 ML) **CANTIDAD DOS (2) BOLSAS** -CLIP PARA DIALISIS PEROTONEAL **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 523.100
8	549801	549801N	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL _NEONATAL	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)** -EQUIPO PARA DIALISIS BAXTER ULTRASED MRM4366MP **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD** -TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER **CANTIDAD DOS (1) UNIDAD** -DEXTROSA ANHIDRA EQUIVALENTE A DEXTROSA HIDRATADA 2,5 g CLORURO DE SODIO 538 mg LACTATO DE SODIO 448 mg CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25,7 mg CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 406.600
9	399201	399201	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)_ SESION	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	HONORARIOS DEL SUBESPECIALISTA, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES: SOLUCION VENOESCLEROSANTE AL 0,5, 1% O 3% **CANTIDAD UNO (1) FRASCO 10ML** TRANSILUMINADOR LASER, LUPAS DE MAGNIFICACION DE 2.5 Y 3.5 VENDAS ELASTICAS **CANTIDAD CUATRO (4)**	•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 439.500
10	868312	868312	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA MATERIALES **NOTA: VALOR DEL PAQUETE INCLUYE UNA (1) REGION ANATOMICA INTERVENIDA EN ACTO QUIRURGICO, DE REALIZARSE INTERVENCIONES EN 2 O MAS REGIONES AQUI DESCRITAS SE LIQUIDARA UN PAQUETE ADICIONAL POR CADA REGION.** REGIONES - Región superior (contempla Brazo derecho e izquierdo) - Región dorso lateral bilateral. (contempla Dorso) - Región Inferior (contempla Muslo derecho e izquierdo) - Región posterior (contempla Gluteos Bilateral) - Región anterior (contempla Pelvis)	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 10.071.600
11	868313	868313	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	AYUDANTIA DERECHOS DE SALA MATERIALES **NOTA: VALOR DEL PAQUETE INCLUYE UNA (1) REGION ANATOMICA INTERVENIDA EN ACTO QUIRURGICO, DE REALIZARSE INTERVENCIONES EN 2 O MAS REGIONES AQUI DESCRITAS SE LIQUIDARA UN PAQUETE ADICIONAL POR CADA REGION.** REGIONES - Región superior (contempla Brazo derecho e izquierdo) - Región dorso lateral bilateral. (contempla Dorso) - Región Inferior (contempla Muslo derecho e izquierdo) - Región posterior (contempla Gluteos Bilateral) - Región anterior (contempla Pelvis)	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	**TARIFA PROPIA**	$ 10.780.100

HOSPITAL
Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

ANEXO 5 TARIFAS PROPIAS DE PAQUETES - CIRUGIA GASTROINTESTINAL AVANZADA

Nro.	CODIGO CUPS 2026	CODIGO INTERNO DEL PAQUETE	REPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2706/2025	GRUPO QX	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO DE LA INCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION	OBSERVACION	TARIFA 2026
1	454210	454210	235	UGÍA GASTROINTESTI	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA, CLIPS METALICOS 360 *2) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 4.569.600
2	449001	449001	235	UGÍA GASTROINTESTI	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA *1, CLIPS METALICOS 360 *2) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 4.297.200
3	482401	482401	235	UGÍA GASTROINTESTI	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZADE BIOPSIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 1.273.600

4	511707	511707	235	UGÍA GASTROINTESTI	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA _ **(SPY GLASS)**	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (SPY GLASS *1, SPY BITE *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA*1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 34.304.500
5	542901	542901	235	UGÍA GASTROINTESTI	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNA *1, AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNB *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 14.405.400
6	425801	425801	235	UGÍA GASTROINTESTI	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (TERAPIA DE ARGON*1, CLIPS METALICOS 360 *2.) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 11.305.300
7	446303	446303	235	UGÍA GASTROINTESTI	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA, CLIPS METALICOS 360 *2) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE .*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 12.024.900

8	511102	511102	235	UGÍA GASTROINTESTI	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 5.420.400
9	511001	511001	235	UGÍA GASTROINTESTI	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.885.300
10	452305	452305	235	UGÍA GASTROINTESTI	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (PINZA DE BIOPSIA *1 Y ESTUDIO DE COLORACION BASICA*1 MUESTRA) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 1.832.700
11	454203	454203	235	UGÍA GASTROINTESTI	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, ADRENALINA 2 AMPOLLAS) SOLUCION SALINA 1* 100CC *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.392.000

12	423302	423302	235	UGÍA GASTROINTESTI	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ADRENALINA CANTIDAD 2, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.009.500
13	451307	451307	235	UGÍA GASTROINTESTI	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA (ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION (ARGON PLASMA) ENTEROSCOPIO. *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 9.315.900
14	444305	444305	235	UGÍA GASTROINTESTI	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) ADRENALINA 2 AMPOLLAS *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.490.500
15	434103	434103	235	UGÍA GASTROINTESTI	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, GASTROSCOPIO) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.689.000

16	434102	434102	235	UGÍA GASTROINTESTI	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,SOLUCION SALINA 1 DE 100CC, ADRENALINA *2, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.753.300
17	529801	529801	235	UGÍA GASTROINTESTI	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, BALON DE DILATACION *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 ,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.958.600
18	518101	518101	235	UGÍA GASTROINTESTI	DILATACIÓN DE ESFÍNTER DE ODDI	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1 ,PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1, ,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 9.461.200
19	468501	468501	235	UGÍA GASTROINTESTI	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION HERCULES *1, GUIA HIDROFILICA *1,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 8.224.500

20	518401	518401	235	UGÍA GASTROINTESTI	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1,PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1 y CPRE * 1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 9.192.600
21	429209	429209	235	UGÍA GASTROINTESTI	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1, GUIA HIDROFILICA *1, PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 5.788.100
22	489401	489401	235	UGÍA GASTROINTESTI	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION HERCULES *1, GUIA HIDROFILICA *1,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 7.223.700
23	454206	454206	235	UGÍA GASTROINTESTI	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (PINZA HEMOSTATICA *1, CANASTILLA DE EXTRACCION *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 14.783.800

24	510302	510302	235	UGÍA GASTROINTESTI	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1 , STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.831.900
25	510302	E510302	235	UGÍA GASTROINTESTI	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO **(TECNICA ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA)**	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1,GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 12.041.900
26	524102	524102	235	UGÍA GASTROINTESTI	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.788.200
27	524101	524101	235	UGÍA GASTROINTESTI	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 5.067.300

28	451306	451306	235	UGÍA GASTROINTESTI	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA _(ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, PINZA DE BIOPSIA *1 (ENTEROSCOPIO) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.974.100
29	451302	451302	235	UGÍA GASTROINTESTI	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO_ **(VIDEO CAPSULA ENDOSCOPICA)**	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA INSUMOS ALTO COSTO (VIDEOCAPSULA *1, LECTURA) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 9.220.900
30	516402	516402	235	UGÍA GASTROINTESTI	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 10.547.100
31	516401	516401	235	UGÍA GASTROINTESTI	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.175.300

32	434001	434001	235	UGÍA GASTROINTESTI	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.600.700
33	518501	518501	235	UGÍA GASTROINTESTI	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1,PAPILOTOMO CURVO *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 8.745.900
34	427403	427403	235	UGÍA GASTROINTESTI	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ENDOSCÓPICA POR VIA ORAL [POEM]	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA Y MATERIALES DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE*1, CLUTH CUTTER*1,CLIPS METALICOS 360*2) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 37.884.100
35	441303	441303	235	UGÍA GASTROINTESTI	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (TINTA CHINA ESTERIL) CROMOENDOSCOPIO/MAGNIFICACION)	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 1.884.200

36	441302	441302	235	UGÍA GASTROINTESTI	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE BIOPSIA *1 Y ESTUDIO DE COLORACION BASICA*1 MUESTRA) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 1.565.800
37	441301	441301	235	UGÍA GASTROINTESTI	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.081.300
38	529401	529401	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1, BALON DE OCLUSION *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 9.404.000
39	523201	523201	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 7.794.000

40	519503	519503	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 7.313.600
41	523202	523202	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1,CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 7.929.600
42	429602	429602	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.295.100
43	449401	449401	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE RETIRO DE BALON GASTRICO (CATETER CON AGUJA DE ASPIRACION *1 , PINZA DE EXTRACCION *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.372.400

44	518801	518801	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1, PAPILOTOMO CURVO *1, CANASTILA DE DORMIA *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 9.693.200
45	429405	429405	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.289.100
46	469701	469701	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA CUERPO EXTRAÑO *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.490.600
47	469702	469702	235	UGÍA GASTROINTESTI	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA CUERPO EXTRAÑO *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.520.600

48	512201	512201	235	UGÍA GASTROINTESTI	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.315.100
49	431002	431002	235	UGÍA GASTROINTESTI	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE GASTROSTOMIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 4.146.400
50	429301	429301	235	UGÍA GASTROINTESTI	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT AUTOESOFAFGICO AUTO EXPANDIBLE *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 10.462.000
51	454301	454301	235	UGÍA GASTROINTESTI	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STEN DE COLON *1, GUIA HIDROFILICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 11.274.800

52	518902	518902	235	UGÍA GASTROINTESTI	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, CANASTILA DE DORMIA *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1, NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.868.300
53	449301	449301	235	UGÍA GASTROINTESTI	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (BALON GASTRICO *1, PISTOLA DE INSUFLADO *1). *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.087.100
54	429501	429501	235	UGÍA GASTROINTESTI	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STENT ESOFAGICO *1,GUIA HIDROFILICA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 10.282.800
55	428101	428101	235	UGÍA GASTROINTESTI	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS*1 , INSUMOS ALTO COSTO (STENT ESOFAGICO *1 ,GUIA HIDROFILICA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 11.536.600

56	529301	529301	235	UGÍA GASTROINTESTI	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1,GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 7.481.600
57	451303	451303	235	UGÍA GASTROINTESTI	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STENT DUODENAL *1 ,GUIA HIDROFILICA *1). *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 12.244.600
58	423304	423304	235	UGÍA GASTROINTESTI	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMO ALTO COSTO (ADRENALINA CANTIDAD 2 AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.170.000
59	494001	494001	235	UGÍA GASTROINTESTI	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA DE HEMORROIDES *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.620.900

60	423305	423305	235	UGÍA GASTROINTESTI	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA*1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.999.800
61	434101	434101	235	UGÍA GASTROINTESTI	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA*1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.820.600
62	512301	512301	235	UGÍA GASTROINTESTI	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 7.952.000
63	512302	512302	235	UGÍA GASTROINTESTI	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA VIA ENDOSCOPICA **(SPY GLASS)**	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (SPY GLASS *1, AUTOLITE *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. TORRE DE SPY GLASS. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 35.094.400

64	452304	452304	235	UGÍA GASTROINTESTI	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA ESTERIL) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.680.600
65	441304	441304	235	UGÍA GASTROINTESTI	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.456.000
66	451310	451310	235	UGÍA GASTROINTESTI	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA (ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1 ,TINTA CHINA. (ENTEROSCOPIO) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 6.958.600
67	454205	454205	235	UGÍA GASTROINTESTI	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN), SOLUCION SALINA *1 100CC *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.992.600

68	434501	434501	235	UGÍA GASTROINTESTI	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.895.000
69	423301	423301	235	UGÍA GASTROINTESTI	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.289.600
70	467906	467906	235	UGÍA GASTROINTESTI	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (CIERRE VACIO ENDOSCOPICO, ENDOVAC *1, ESPUMA BLANCA PVA, ADHESIVO) SONDA NELATON *1. *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 5.984.000
71	429601	429601	235	UGÍA GASTROINTESTI	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 2.154.800

72	454207	454207	235	UGÍA GASTROINTESTI	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA , COLORANTE INDIGO CARMIN , AGUJA ESCLEROTERAPIA)	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.851.800
73	454209	454209	235	UGÍA GASTROINTESTI	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN *1, AGUJA ESCLEROTERAPIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.980.400
74	454208	454208	235	UGÍA GASTROINTESTI	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN , AGUJA ESCLEROTERAPIA *1) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.998.500
75	423308	423308	235	UGÍA GASTROINTESTI	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1 ,COLORANTE INDIGO CARMIN) SOLUCION SALINA 1 DE 100CC *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 3.899.500

76	434201	434201	235	UGÍA GASTROINTESTI	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE *1 ,COAGRASPER PINZA HEMOSTATICA *1, CLIPS 360 *2). *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 15.836.900
77	423309	423309	235	UGÍA GASTROINTESTI	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA **(ESD ESOFAGO)**	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE *1 ,COAGRASPER PINZA HEMOSTATICA 360*1, CLIPS 360*2). *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 15.824.200
78	453002	453002	235	UGÍA GASTROINTESTI	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA, CLIPS METALICOS 360 *2) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 4.975.600
79	451308	451308	235	UGÍA GASTROINTESTI	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, ASA DE POLIPECTOMIA *1, CLIPS METALICOS 360 *2, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, SOLUCION SALINA.(ENTEROSCOPIO) *NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.*	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	$ 8.217.400

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E. S. E.
Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

ANEXO 6 TARIFAS PROPIAS MEDICAMENTOS

No	CODIGO DINAMICA	CUM	MEDICAMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	TARIFA 2026
1	B05BA020001	33711-2	ACEITE DE SOYA LCT 10 g + TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 10 g	FRASCO	$ 202.700
2	N02BA001201	207412-3	ACETAMINOFEN 100 mg/ml GOTAS SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 4.300
3	N02BA001221	207411-4	ACETAMINOFEN 150 mg EN 5 ml JARABE FRASCO X 60ml	FRASCO	$ 4.700
4	N02BE710900	20046832-2	ACETAMINOFEN 325 mg + CODEINA FOSFATO 8 mg TABLETA	TABLETA	$ 700
5	NPW0000001	51522-8	ACETAMINOFEN 325 mg + FOSFATO DE CODEINA 30 mg TABLETA	TABLETA	$ 500
6	N02BE510003	20113430-4	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 7.100
7	N02BE510002	20125451-6	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 5 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.100
8	N02BE510004	20131730-4	ACETAMINOFEN 325 MG + HIDROCODONA 7.5 MG TABLETA	TABLETA	$ 3.900
9	N02BA001400	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
10	S01EA002011	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.200
11	R05CA005451	19970253-1	ACETILCISTEINA 10 % SOLUCION PARA INHALACION - FRASCO * 25 ML	FRASCO	$ 56.800
12	R05CA005701	20176947-1	ACETILCISTEINA 300 mg EN 3 ml SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 15.800
13	S01EB09	30114-1	ACETILCOLINA CLORURO 20 mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO	$ 189.000
14	J05AA006011	19961342-3	ACICLOVIR 200 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.200
15	S01AA006611	32869-1	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO	UNGÜENTO	$ 128.400
16	NPA0000021	57693-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO	UNGÜENTO	$ 15.800
17	N02BA011000	19936296-11	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
18	A11GA031701	20062021-1	ACIDO ASCORBICO 500 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 19.700
19	NPV0000013	58111-19	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA MASTICABLE VITAMINCA C	TABLETA	$ 400
20	B03BF014180	35662-18	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
21	NPD06AX0101	11697-2	ACIDO FUSIDICO 2 % CREMA TOPICA	CREMA	$ 13.400
22	S01XA200001	19933626-2	ACIDO POLIACRILICO 200 mg GEL OFTALMICO	GEL	$ 62.700
23	NPA0000018	20105871-1	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 16.500
24	NPB02AA0201	20162036-2	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 5.400
25	NPA0000004	29634-2	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.200
26	N03AG010000	40284-2	ACIDO VALPROICO 250 mg EN 5 ml SOLUCION ORAL -DEPAKENE	SOLUCION ORAL	$ 60.500
27	N03AV012221	19955370-7	ACIDO VALPROICO 250 mg POR 5 ml JARABE	JARABE	$ 12.100
28	V07AB990104	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 mL	SOL INYECTABLE	$ 6.900
29	V07AA007701	22501-5	AGUA ESTERIL PARA INYECCION POR 10 ML	SOL INYECTABLE	$ 3.100
30	V07ABX10001	000022501- 04	AGUA ESTERIL PARA INYECCION POR 5 ML	AMPOLLA	$ 2.000
31	V07AB990102	38321-2	AGUA PARA INYECCION 3000 mL	SOL INYECTABLE	$ 84.000
32	P02CA008231	33439-2	ALBENDAZOL 100 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 9.000
33	P02CA008011	37619-3	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.100
34	B05AA017011	19947668-1	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	SOLUCION INY	$ 317.900
35	NPA0000005	19943211-1	ALENDRONATO 70 mg TABLETA	TABLETA	$ 900
36	C02AA011011	45047-2	ALFAMETILDOPA 250 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.700
37	NPA03FA0500	20100280-3	ALIZAPRIDA 12 mg/mL SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 66.100
38	M04AA013011	20049088-1	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	TABLETA	$ 700
39	M04AA013012	11415-4	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.000
40	N05BA014011	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.200
41	N05BA014012	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA	TABLETA	$ 500
42	A02AA018231	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO 4 % + MAGNESIO HIDROXIDO 4 % + SIMETICONA 0. 4 % SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 13.700
43	A02AA017231	215882-1	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 12.700
44	N04BA019101	19931778-4	AMANTADINA 100 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 2.400
45	J01GA020701	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 7.200
46	J01GA020702	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500 mg en 2 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 10.800
47	C01BD010001	52271-1	AMIODARONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE- CORDARONE	SOLUCION INY	$ 47.300
48	C01BA023721	19992832-3	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 9.800
49	C01BA023011	20043928-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.700
50	N06AA024011	17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
51	C08CA037011	55895-6	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
52	J01CA025232	33492-13	AMOXICILINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	POLVO	$ 9.000
53	NPJ01CR0204	32566-3	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULANICO 125 MG TABLETA	TABLETA	$ 5.000
54	J01CA025142	33496-9	AMOXICILINA 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.100
55	J01CR020001	19917258-24	AMOXICILINA 875 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.600
56	J01CR010300	27259-1	AMPICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG -UNASYN INYECTABLE 1.5 G	SOL INYECTABLE	$ 32.100
57	J01CA027142	33490-6	AMPICILINA 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.000
58	J01CA028721	218004-19	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM 0,5 G POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 18.700
59	J01CA026722	20102511-1	AMPICILINA SODICA 1 g POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 7.200
60	J01CA026721	218002-9	AMPICILINA SODICA 500 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 7.200
61	A11GA031201	19966774-7	ASCORBICO ACIDO 100 MG POR ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 12.800
62	C10AA050101	19963352-9	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
63	C10AA050100	20085383-15	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	$ 700
64	A03BA010200	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.200
65	L04AA034011	20141515-1	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.300
66	NPJ01FA1001	11701-1	AZITROMICINA 200 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION FRASCO 15 ML	FRASCO	$ 21.800
67	J01FA100200	210571-2	AZITROMICINA 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 3.200
68	J01DA035722	19937565-3	AZTREONAM POR 1 G POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 32.900
69	V03AA036701	20189657-1	AZUL DE METILENO 10MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 67.300
70	R03BB002452	19935124-5	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	SOLUCION INH	$ 35.300
71	R03BB002451	19935759-6	BECLOMETASONA DIPROPIONATO POR 50 MICROGRAMOS / DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	SOLUCION INH	$ 14.900
72	NPO0000005	36305-1	BENOXINATO CLORHIDRATO 4 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA OQ SEINA	SOLUCION OFT	$ 201.200
73	N07CA01001	20084461-4	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.100
74	D07AB004321	19936836-1	BETAMETASONA 0.05 % CREMA	CREMA	$ 6.200
75	H02AB005760	19980025-10	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 2.100
76	C01AA080301	20054465-1	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA	TABLETA	$ 2.900
77	C01AB007701	20052758-2	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 24.800
78	B05XS003701	20004032-4	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 9.500
79	N04BB008011	19900906-11	BIPERIDENO 2 mg TABLETA	TABLETA	$ 900
80	A06AB010021	19953922-2	BISACODILO 5 mg TABLETA	TABLETA	$ 600
81	L01DB011721	20010927-1	BLEOMICINA SULFATO 15 UI DE BASE POLVO LIOFILIZADO	POLVO	$ 191.000
82	M03AC090001	19995161-3	BROMURO DE ROCURONIO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML	FRASCO	$ 85.200

83	NPB0000002	1980184-8	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	SOLUCION INH	$ 74.500
84	R03BA020001	20008220-1	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	AEROSOL	$ 104.500
85	R03AL110001	2024M-0021557	BUDESONIDA+GLICOPIRRONIO+FORMOTEROL 160+7.2+4.8MCG FCO*120 DOSIS INHALADOR	UNIDAD	$ 684.900
86	NPB0000007	38995-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 20 MG + DEXTROSA 320 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 12.100
87	N01BB013701	39007-2	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA POR 50 MILIGRAMOS / 10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 107.400
88	N01BB014701	19931883-1	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS 50 MG POR 10 ML -0.5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 9.500
89	NPB0000003	20013329-10	BUPIVACAINA LEVOGIRA 30 mg + GLUCOSA ANHIDRA 290.8 mg PESADO 0.75% SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 43.900
90	N02CE006141	19912966-14	CAFEINA ANHIDRA 100 mg + ERGOTAMINA TARTRATO 1 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.100
91	A11CC003101	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA	$ 700
92	A11CC003102	19942545-1	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	CAPSULA	$ 900
93	N03AX240001	20147754-1	CANNABIDIOL 10 PORCIENTO SOLUCION ORAL FRASCO X 60 ML	FRASCO	$ 484.900
94	C09AC004040	54972-3	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
95	N04BL003011	1980397-1	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.100
96	A12AC001011	30969-2	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
97	NPA12AA2017	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC SUSPENSION 180 ML KIDCAL	SUSPENSION	$ 58.500
98	A11AA020001	20006990-1	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO ELEMENTAL VITAMINA D3 200 UI TABLETA	TABLETA	$ 500
99	N05AL014141	20018308-6	CARBONATO DE LITIO 300 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.500
100	NPC000003	19978511-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO + GLICERINA 0.9 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 50.800
101	NPS01XA2001	226891-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 18.000
102	J01DC008232	210465-2	CEFALEXINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	POLVO	$ 7.000
103	J01DC008142	20131458-1	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 900
104	J01DC043721	208131-6	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO	$ 16.300
105	J01DC044721	20152146-1	CEFAZOLINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	POLVO	$ 26.100
106	J01DC051721	20120233-1	CEFEPIME 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO	$ 30.100
107	NPC0000003	19851-6	CEFOTAXIMA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO	$ 16.100
108	NPC0000004	208161-8	CEFTAZIDIMA 1g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO	$ 21.800
109	J01DC011722	21382-1	CEFTRIAXONA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR ROCEFIN	POLVO	$ 65.000
110	J01DC011723	20166360-1	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO	$ 26.100
111	B03BC012701	40260-9	CIANOCOBALAMINA 1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE VITAMINA B-12	SOLUCION INY	$ 3.200
112	L01AA010001	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR	POLVO	$ 137.700
113	S01FA046010	37468-1	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 162.000
114	L04AC014241	22899-2	CICLOSPORINA 100 MG POR ML EMULSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 1.861.900
115	NPC0000008	19968860-1	CIPROFLOXACINA 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML	FRASCO	$ 17.700
116	J01MC015010	20054318-3	CIPROFLOXACINA 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 900
117	J01MC015701	20104186-1	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 8.400
118	N06BX060001	26168-3	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE	SOLUCION INY	$ 23.800
119	J01FC046231	20007756-1	CLARITROMICINA 250 MG EN 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	POLVO	$ 47.600
120	J01FA090001	20002059-6	CLARITROMICINA 500 MG EN 10 ML POLVO LIOFILIZADO	POLVO	$ 56.200
121	J01FA090100	19980816-1	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	$ 3.800
122	NPC0000018	19970681-1	CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 1.700
123	J01FC019701	19943350-28	CLINDAMICINA 600 MG POR 4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 11.100
124	NPC0000025	44747-5	CLOBAZAM 20 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.700
125	N03AC021011	63504-1	CLONAZEPAM 0.5 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
126	NPR0000003	19935777-11	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA -RIVOTRIL	TABLETA	$ 200
127	N03AC021012	19934941-12	CLONAZEPAM 2 mg TABLETA	TABLETA	$ 500
128	N03AC021201	20108206-1	CLONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 34.800
129	NPC0000035	19934941-12	CLONAZEPAM 2mg TABLETAS RIVOTRIL	TABLETA	$ 400
130	C02AC011100	19995299-7	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	TABLETA	$ 400
131	P01BA01100	19973372-3	CLOROQUINA CLORHIDRATO 250 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.000
132	A12BP022701	211363-3	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 4.000
133	NPE0000004	020020097- 02	MONOHIDRATO 1.485 PORCIENTO + CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 0.294 PORCIENTO SOLUCION	UNIDAD	$ 14.900
134	A07CA990001	20020097-1	CLORURO DE SODIO 175,7 MG + GLUCONATO DE ZINC 6 MG + GLUCOSA ANHIDRA 1.08 G+CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 289.2 MG + CLORURO DE POTASIO 160.6 MG PEDIALYTE MAX 60 MEQ CON ZINC	BOLSA	$ 20.900
135	B05BB010001	20081180-1	CLORURO DE SODIO 5.26 PORCIENTO + ACETATO DE SODIO TRIHIDRATO 3.28 PORCIENTO + GLUCONATO DE SODIO 5.02 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.37 PORCIENTO + CLORURO DE MAGNESIO 0.30 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -PLASMA LYTE PH 7.4	SOLUCION INY	$ 30.600
136	B05CB010500	29523-5	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 500 ML	SOLUCION INY	$ 6.100
137	B05CB017003	29523-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA 100 ML	SOLUCION INY	$ 5.400
138	B05CB010001	29523-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA 250 ML	SOLUCION INY	$ 6.700
139	B05XS004702	211361-6	CLORURO SODIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.600
140	D01AC010200	19995244-1	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA TOPICA	CREMA	$ 7.900
141	G01AC031511	21475-8	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA VAGINAL	CREMA	$ 11.200
142	G01AC031501	19967248-2	CLOTRIMAZOL 100 mg TABLETA VAGINAL	TABLETA	$ 1.000
143	N05AC032013	19974655-3	CLOZAPINA 100 mg TABLETA	TABLETA	$ 300
144	N05AC032011	20011384-5	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS	TABLETA	$ 200
145	M04AC034011	20010760-4	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	TABLETA	$ 600
146	B04AC035251	227601-2	COLESTIRAMINA 4 g GRANULADO	GRANULADO	$ 3.500
147	S02CC036401	20033548-1	COLISTINA SULFATO+HIDROCORTISONA ACETATO+NEOMICINA SULFATO SOLUCION OTICA	SOLUCION OTICA	$ 20.300
148	S01GC041601	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 2 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 9.100
149	D04AC042371	19950378-4	CROTAMITON 10 PORCIENTO LOCION TOPICA	TOPICO	$ 12.900
150	J05AE100001	20155932-1	DARUNAVIR 800mg TABLETA	TABLETA	$ 5.100

151	H02AD006760	19980029-9	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 1.900
152	H02AD005711	20019105-10	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 2.600
153	B05BD009702	1982214-2	DEXTROSA 10 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500 ML	SOLUCION INY	$ 6.300
154	B05BA030002	29522-3	DEXTROSA 5 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	SOLUCION INY	$ 7.200
155	B05BD009701	29522-4	DEXTROSA 5 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA X500ML	SOLUCION INY	$ 6.700
156	B05BD009704	29517-1	DEXTROSA 50 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	SOLUCION INY	$ 27.700
157	B05BD010701	25503-2	DEXTROSA AL 5 PORCIENTO + CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE X 500ML	SOLUCION INY	$ 6.100
158	B05DA990001	24281-11	DEXTROSA HIDRATADA USP 1,5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25,7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5,08 MG DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 1,5 PORCIENTO. BOLSA X 6000 ML	BOLSA	$ 49.900
159	NPB05CB9906	24281-6	DEXTROSA HIDRATADA USP 1.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448 MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG -DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 1.5 PORCIENTO. BOLSA 2000 ML	BOLSA	$ 42.900
160	NPB05CB9901	23282-6	DEXTROSA HIDRATADA USP 2.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448 MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG -DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSA AL 2.5 PORCIENTO BOLSA X 2000 ML	BOLSA	$ 42.900
161	NPB05CB9902	24283-5	DEXTROSA HIDRATADA USP 4,25 g + CLORURO DE SODIO USP 538 mg + LACTATO DE SODIO 448 mg + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 mg + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 mg (DEXTROSA AL 4,25%) BOLSA x 2000mL	BOLSA	$ 42.900
162	N03AD013701	20019151-7	DIAZEPAM 10 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 8.100
163	NPD0000024	19955886-1	DICLOFENACO SODICO 50 MG + CODEINA FOSFATO 50 MG TABLETA	TABLETA	$ 6.500
164	19902446-8	20472-1	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 600
165	M01AD015021	19902446-8	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 600
166	M01AD015701	19934768-20	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.300
167	J01CD016102	19953925-7	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 700
168	R06AD018101	20096034-2	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 400
169	R06AA02002	19962547-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 10 mg EN ml SOLUCION INYECTABLE X 5ml	SOLUCION INY	$ 13.400
170	R06AD018221	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 250 mg JARABE	JARABE	$ 6.700
171	R06AD018701	19962547-2	DIFENHIDRAMINA HCL 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 27.000
172	R05DD020221	19984412-1	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG POR ML JARABE	JARABE	$ 12.800
173	N07CD023011	19913783-47	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
174	C01DI020061	37246-1	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 3.900
175	A07BC050001	226986-12	DIOSMECTITA 3 g POLVO	POLVO	$ 12.600
176	N02BD026760	19922562-10	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 1.900
177	C01CD028701	19941379-4	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 17.100
178	NPD0000015	19942779-5	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 15.000
179	NPD0000006	20037590-1	DOMPERIDONA 1 MG POR ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 55.700
180	C01CD029701	19941380-2	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 7.400
181	J01AD031110	19950177-3	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	TABLETA	$ 800
182	J01AA020001	39817-3	DOXICICLINA 100mg CAPSULAS	CAPSULA	$ 600
183	C09AE002012	44569-47	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	TABLETA	$ 300
184	C09AE002011	36124-1	ENALAPRIL MALEATO 5mg TABLETA	TABLETA	$ 200
185	C01CA244701	42849-1	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.900
186	J01FE007141	20099136-7	ERITROMICINA ESTEARATO 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.200
187	J01FE007231	25798-1	ERITROMICINA ESTOLATO 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 12.200
188	N06AB10001	20084161-1	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	TABLETA	$ 800
189	A02BC051200	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
190	A02BC051300	20066116-13	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETAS	TABLETA	$ 800
191	J01FE018011	19950985-1	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	TABLETA	$ 7.200
192	C03DE008012	19963165-6	ESPIRONOLACTONA 100 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.100
193	C03DE008011	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 700
194	NPE0000003	19952942-2	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSION ORAL -ENTEROGERMINA -R	SOLUCION ORAL	$ 20.200
195	NPE0000001	20058860-3	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 8.500
196	N01AX070001	19997838-1	ETOMIDATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 52.800
197	NPV08AA0501	NOAPLICA	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN MODIFICADO POR DIGENSTION ENZIMATICA CON UNA CAPACIDAD NEUTRALIZANTE DE 150 DL 50 DE VENENO DE ALACRAN DEL GENERO CENTRUROIDES 1.8 MG -ALACRAMYN POLVO LIOFILIZADO	POLVO	$ 1.129.600
198	N03AB020200	VITAL NO DISPONIBLE	FENITOINA 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 900
199	N03AF002701	20019155-5	FENITOINA SODICA 250 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 12.400
200	N03AF003211	2010M-0014108	FENOBARBITAL 0.4 PORCIENTO SOLUCION ORAL FRASCO 0.4%	mL	$ 65.100
201	N03AF003012	2021M-14110-R2	FENOBARBITAL 50 mg TABLETA TABLETA 50 mg	TABLETA	$ 1.000
202	N03AF004702	2019M-0009960-R1	FENOBARBITAL SODICO 200 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE AMP 200mg/mL	unidad	$ 10.700
203	N03AF004701	2019M-0010015-R1	FENOBARBITAL SODICO 40 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE AMP 40mg/mL	Ampolla	$ 9.200
204	N01AF005701	19908145-1	FENTANILO CITRATO 0.1 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 12.200
205	N01AF005702	20030910-6	FENTANILO CITRATO 0.5 mg/10 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 12.200
206	NPG01AX1402	20096303-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS EN ALTA CONCENTRACION 1g EPTAVIS NIÑOS GRANULADO	GRANULADO	$ 10.000
207	B02BA010101	27206-1	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	SOLUCION INY	$ 47.400
208	B02BA010100	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG POR 1 ML	SOLUCION INY	$ 3.700
209	NPJ02AX0100	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	CAPSULA	$ 56.300
210	J02AF009231	20108172-1	FLUCONAZOL 1 G 50 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 16.900
211	J02AF009101	39613-1	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 1.600
212	J02AF009701	20026118-4	FLUCONAZOL 200 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 18.500
213	NPF0000012	20168629-2	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	TABLETA	$ 5.200
214	S01BA070101	19931060-1	FLUOROMETOLONA 0.1 PORCIENTO SUSPENSION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 15.500
215	N06AF013201	219782-3	FLUOXETINA 20 MG POR 5 ML SOLUCION ORAL.	SOLUCION ORAL	$ 8.200
216	N06AF013141	19956947-7	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
217	B05XA060101	19966575-1	FOSFATO DE POTASIO DIBASICO ANHIDRO SOLUCION INYECTABLE x 10 mL	SOLUCION INY	$ 34.800
218	NPT0000005	19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G SOLUCION ORAL -TRAVAD® -R	SOLUCION ORAL	$ 31.200
219	NPE0000007	32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	ENEMA	$ 36.600

220	J01XX010002	20071230-2	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO PARA SOLUCION PARA INYECCION FOMAXIN	POLVO	$ 1.149.700
221	C03CA017705	20011388-9	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 1.100
222	C03CF017011	42216-10	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
223	NPH0000001	20029994-1	GELATINA SUCCINATO 20 G + CLORURO SODICO 3.5 G + HIDROXIDO SODICO 0.68 G GELOFUSINE	COLOIDE PLASMATICO	$ 99.700
224	B04AG002011	1981505-13	GEMFIBROZILO 600 mg TABLETA	TABLETA	$ 700
225	J01GG003704	19940519-15	GENTAMICINA SULFATO 160 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.600
226	S01AG003611	19929683-1	GENTAMICINA SULFATO 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA -FRASCO POR 6ML	FRASCO	$ 14.500
227	J01GG003703	19946811-5	GENTAMICINA SULFATO 40 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.400
228	J01GG003702	19946811-5	GENTAMICINA SULFATO 40 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.400
229	A10BG004011	19993255-14	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA	TABLETA	$ 300
230	H04AA010001	208565-1	GLUCAGON 1 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 340.300
231	A12AC002701	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 10 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.400
232	A12BP023211	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 PORCIENTO ELIXIR	ELIXIR	$ 34.000
233	N05AH001012	19940401-3	HALOPERIDOL 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 700
234	N05AH001201	19999331-1	HALOPERIDOL 2mg / mL SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 10.700
235	N05AH001701	20061284-1	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 7.400
236	N05AH001011	19940398-2	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS	TABLETA	$ 300
237	B01AH004701	19942878-1	HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 46.000
238	B06AA037210	20012313-1	HIALURONIDASA 150UI POLVO LIOFILIZADO	POLVO	$ 215.500
239	C03AH006011	212764-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
240	D07AH007321	40194-2	HIDROCORTISONA 1 PORCIENTO CREMA	CREMA	$ 8.200
241	H02AB090002	20051899-2	HIDROCORTISONA 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 5.400
242	H02AH008721	19926707-1	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 8.100
243	N02AD022011	2023M-0008153-R2	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG TABLETA TABLETA 2.5 MILIGRAMOS	TABLETA	$ 1.200
244	N02AD022012	2019M-0010014-R1	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2MG POR ML SOLUCION INYECTABLE AMP 2mg/mL	unidad	$ 4.900
245	NPH0000003	19907962-4	HIDROXICINA 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
246	NPH0000004	48015-3	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25 PORCIENTO SOLUCION ORAL FRASCO X 120ML	FRASCO	$ 9.600
247	R06AH014701	20176786-1	HIDROXICINA CLORHIDRATO 100 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 43.000
248	A02AA040001	225393-1	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120 ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 8.700
249	NPL01XX0501	42034-1	HIDROXIUREA 500 mg CAPSULA DURA	CAPSULA	$ 5.800
250	B03AB020001	20043426-2	HIERRO EN SACAROSA 100 MG EN 5 ML SOLUCION INYECCION USP EQUIVALENTE DE HIERRO ELEMENTAL	SOLUCION INY	$ 21.800
251	A03BH013701	19997616-5	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 3.800
252	A03DH013701	19926478-5	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20 MG + 2.5 G EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 7.200
253	A03BH013021	19955212-21	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.000
254	NPI0000001	19958484-2	IBUPROFENO 100mg/5 mL SUSPENSION	SUSPENSION	$ 4.700
255	NPD0000014	20044013-14	IBUPROFENO 200 MG + HIDROCODONA BITARTRATO 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 5.300
256	M01AI002120	51330-6	IBUPROFENO 400 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
257	N06AI005022	20028647-7	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	TABLETA	$ 400
258	A10AI008701	20013207-1	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	SOLUCION INY	$ 27.100
259	V08AB110002	224249-5	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 300MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100 ML	FRASCO	$ 249.900
260	V08AB11000	224249-2	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 300mg/mL SOLUCION INYECTABLE Frasco x 50mL	FRASCO	$ 139.700
261	V08AB110001	20060332-4	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML	FRASCO	$ 284.200
262	V08AB110003	20060332-6	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 200 ML	FRASCO	$ 539.800
263	V08AB11001	20060332-1	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350mg/mL SOLUCION INYECTABLE Frasco x 50mL	FRASCO	$ 163.700
264	C01DI020011	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
265	NPI0000003	19980678-1	IVERMECTINA 0.6 PORCIENTO SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 7.100
266	N01AK001702	20041864-1	KETAMINA CLORHIDRATO 500 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 44.200
267	J02AK002011	19918847-2	KETOCONAZOL 200 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.200
268	N03AX180001	20010106-1	LACOSAMIDA 200 mg SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 1.288.200
269	B05XR007701	32606-2	LACTATO RINGER -INYECCION DE LACTATO DE RINGER 500 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 7.500
270	NPL0000004	20087761-2	LACTULOSA 66,7 G SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML	SOLUCION ORAL	$ 4.400
271	B05BA01000	19904682-2	L-ALANINA + L-GLUTAMINA 0.2G POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 790.000
272	J05AL019110	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150mg+300 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.200
273	J05AL001201	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 26.800
274	J05AL001141	19904593-1	LAMIVUDINA 150 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.400
275	J01MA120100	20062592-2	LEVOFLOXACINO 500 MG EN 100 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 88.400
276	NPL0000009	20008193-3	LEVOFLOXACINO 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.800
277	N05AL004011	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 700
278	N05AL004201	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 34.100
279	G03FA110100	19988571-4	LEVONORGESTREL 0.15 MG Y ETINILESTRADIOL 0.03 MG TABLETAS	TABLETA	$ 200
280	H03AL006012	42722-23	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETAS	TABLETA	$ 400
281	H03AL006110	19960116-15	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	TABLETA	$ 200
282	N01BL008471	50709-4	LIDOCAINA 10 PORCIENTO ATOMIZADOR TOPICO	TOPICO	$ 160.600
283	N01BL011702	19966576-1	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	SOLUCION INY	$ 6.100
284	NPL0000002	31540-2	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50 ML	FRASCO	$ 65.400
285	N01BL008331	39005-2	LIDOCAINA 5 PORCIENTO POMADA	UNIDAD	$ 49.100
286	N01BL008341	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 PORCIENTO JALEA	JALEA	$ 30.500
287	N01BB520100	19927232-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO X 1.8 ML CARPULES	UNIDAD	$ 122.400
288	NPL0000003	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO FRASCO 20 ML	FRASCO	$ 69.800
289	A07DL015141	34537-2	LOPERAMIDA 2 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
290	J05AL020110	20094876-2	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA	TABLETA	$ 3.800
291	R06AL016011	214251-8	LORATADINA 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 300
292	R06AL016221	19908846-2	LORATADINA 5 MG EN 5 ML JARABE	JARABE	$ 8.900
293	N05BL017011	19902391-3	LORAZEPAM 1 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.100
294	N05BL017012	19914657-5	LORAZEPAM 2 mg TABLETA	TABLETA	$ 500
295	C09CL021161	19965499-13	LOSARTAN 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 500
296	C09DA010001	19900484-2	LOSARTAN POTASICO 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	TABLETA	$ 600

297	B04AL018011	19927064-3	LOVASTATINA 20 mg TABLETAS	TABLETA	$ 300
298	NPN0000010	20135495-	MALTODEXTRINA 550 g POLVO NESSUCAR	UNIDAD	$ 116.400
299	N02AM008701	20008613-1	MEPERIDINA 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMP 100 mg/ 2mL	unidad	$ 6.500
300	V03AF010001	24063-1	MESNA 400MG EN 4ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 46.100
301	A10BM011120	19905554-13	METFORMINA 850 mg TABLETA	TABLETA	$ 600
302	H03BM014011	41255-2	METIMAZOL 5 mg TABLETAS	TABLETA	$ 700
303	M03BM015011	19948280-4	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	TABLETA	$ 600
304	A03FM016011	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 300
305	A03FM016701	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 1.500
306	A03FM016201	20158221-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG POR ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 4.900
307	NPC07AB0200	39227-5	METOPROLOL 5 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 49.800
308	L01BM018011	20062852-1	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	TABLETA	$ 7.400
309	P01AM022232	19980113-1	METRONIDAZOL 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 9.600
310	J01XM021701	19938260-4	METRONIDAZOL 500 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 9.300
311	G01AM020501	1983837-5	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS	OVULOS	$ 1.000
312	P01AM020012	23439-4	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 600
313	N01AM023702	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 29.300
314	NPN05CD0801	103795-1	MIDAZOLAM 15 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE -DORMICUM	SOLUCION INY	$ 80.000
315	N01AM023701	35430-1	MIDAZOLAM 5 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 23.500
316	N05CD080001	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCION INY	$ 135.900
317	NPG03XB0100	20104433-1	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA	TABLETA	$ 148.400
318	C01CM029701	20060004-1	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 67.300
319	C02DC010001	19953252-4	MINOXIDIL 10 MG TABLETA -R	TABLETA	$ 1.100
320	NPC0000014	19914260-1	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA	$ 10.700
321	G02AD060001	20010043-24	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA VAGINAL	TABLETA	$ 6.400
322	N02AM024701	20013906-1	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE AMP 10 mg/mL	Ampolla	$ 4.100
323	NPM0000010	19979687-1	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R	TABLETA	$ 1.000
324	S03CA010001	20031393-1	MOXIFLOXACINA 5 MG+ DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 36.300
325	NPF0000004	19969414-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	GRANULADO	$ 3.000
326	B01AB067020	217850-2	NADROPARINA CALCICA 3800 UI EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	$ 44.600
327	V03AN001701	20069787-1	NALOXONA CLOROHIDRATO 0.4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 67.500
328	M01AN002231	19948281-1	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 5.500
329	M01AN002141	17145-18	NAPROXENO 250 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 400
330	N02BE510001	41726-1	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 2 MG + ACETAMINOFEN -PARACETAMOL 100 MG SOLUCION ORAL FRASCOS POR 20 ML	FRASCO	$ 69.200
331	N02BG060002	20108472-2	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE ACUPAN	SOLUCION INY	$ 47.500
332	NPN0000001	19952888-1	NEOMICINA + POLIMIXINA + DEXAMETASONA 3500UI+6000UI+1MG UNGUENTO OFTALMICO	UNGÜENTO	$ 59.900
333	S01AN003601	19993998-1	NEOMICINA 3.5 MG+ POLIMIXINA 6000 UI + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA	SUSPENSION OFT	$ 11.400
334	N07AN004701	19950780-2	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 4.700
335	C08CN006151	20025310-9	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 1.100
336	C08CN008141	40927-14	NIMODIPINA 30 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
337	J02AN009231	19997076-1	NISTATINA 100 UI POR ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 11.800
338	NPO0000007	19906379-3	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINC 200 MG POR G EMULSION TOPICA -R	TOPICO	$ 24.200
339	G04AN010142	19985876-1	NITROFURANTOINA 100 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 800
340	NPF0000007	19996464-4	NITROFURAZONA 0.2 PORCIENTO POMADA -R TUBO * 40 G	UNIDAD	$ 61.500
341	C01DA020001	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG POR ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -R	SOLUCION INY	$ 45.100
342	C01DN011701	19950159-6	NITROGLICERINA 50 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 33.700
343	C02DS010721	20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 92.800
344	C01CA03N701	19940783-1	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 11.600
345	NPN0000017	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2500mL	NUTRICION	$ 828.800
346	NPN0000021	NOAPLICA	NUTRICION ADULTO SIN LIPIDOS HASTA 2000ML	NUTRICION	$ 758.900
347	MNP0000006	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS HASTA 2000mL	NUTRICION	$ 910.900
348	MNP0000007	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS HASTA 2500 mL	NUTRICION	$ 978.600
349	MNP0000004	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL ADULTO SIN LIPIDOS HASTA 2500 mL	NUTRICION	$ 926.800
350	NPN0000013	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 500 ML	NUTRICION	$ 482.200
351	NPN0000011	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 100mL	NUTRICION	$ 398.500
352	NPN0000012	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 200mL	NUTRICION	$ 436.200
353	NPN0000020	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2000ML	NUTRICION	$ 861.700
354	NPN0000022	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 3000mL	NUTRICION	$ 1.104.000
355	NPN0000014	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1000mL	NUTRICION	$ 711.600
356	NPN0000015	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1500mL	NUTRICION	$ 721.100
357	NPN0000016	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2000mL	NUTRICION	$ 741.500
358	NPN0000032	NOAPLICA	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 3000mL	NUTRICION	$ 984.000
359	MNP0000001	NOAPLICA	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1000 ml	NUTRICION	$ 644.400
360	MNP0000002	NOAPLICA	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1500 ml	NUTRICION	$ 719.800
361	MNP0000003	NOAPLICA	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2500 ml	NUTRICION	$ 949.000
362	A02BO002101	41072-10	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 400
363	A02BO002721	19922566-9	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO	$ 9.100
364	A04AA010100	20065058-2	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 5.900
365	B05BM002702	29514-2	OSMORIN MANITOL AL 20 PORCIENTO EN AGUA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 39.200
366	J01CO004721	20140348-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 5.200
367	G04BD042210	47188-3	OXIBUTININO CLORURO 5MG/ 5ML. JARABE 120 ML	JARABE	$ 49.500
368	N02AO009041	20166878-2	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.100
369	55224	2021M-0011004-R2	OXIDO NITRICO	LITRO	$ 15.300
370	V03AN03400	2021M-0011004-R2	OXIGENO 21% + HELIO 79% HELONTIX	LITRO	$ 700
371	NPV03AN0104	2017M-0012058-R1	OXIGENO 30% + HELIO 70% HELONTIX	LITRO	$ 800
372	55247	2021M-006366-R4	OXIGENO POR CANULA NASAL EN BLENDER MEZCLADOR	HORA	$ 12.100
373	R01AO006421	20018967-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 PORCIENTO SOLUCION NASAL	SOLUCION NASAL	$ 16.300
374	R01AO006422	19947581-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL	SOLUCION NASAL	$ 9.900
375	H01BB020300	20065030-5	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 6.200
376	P02CP012231	25796-3	PAMOATO DE PIRANTEL 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 6.000
377	P02CP012141	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.200

378	A09AA020001	19905313-8	PANCREATINA 150 mg CONTIENE: LIPASA 10.000 U PH EUR + AMILASA 8.000 U PH EUR + PROTEASA 600 U PH EUR CAPSULAS CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA CREON 10.000	CAPSULA	$ 6.600
379	A09AA020002	19905313-14	PANCREATINA 300 MG CONTIENE 18.000 U DE AMILASA 25.000 U DE LIPASA 1000 U DE PROTEASA CAPSULAS CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA CREON	CAPSULA	$ 5.900
380	NPN02BE0101	20048683-1	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 28.700
381	J01CP005721	219603-7	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 5.000
382	J01CP005722	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 5.900
383	J01CP007721	220027-27	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	POLVO	$ 4.900
384	NPP0000003	19922528-2	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA -R	TABLETA	$ 1.200
385	NPA0000012	20021507-1	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	TOPICO	$ 7.700
386	S01EP009602	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO 2 PORCIENTOSOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 57.500
387	J01CR050001	203143-5	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G INYECTABLE TAZOCIN	SOL INYECTABLE	$ 125.600
388	J01CP037721	19969105-7	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO	$ 53.900
389	A11HP015141	20057639-11	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	$ 400
390	P01BD010001	VITAL NO DISPONIBLE	PIRIMETAMINA 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 5.400
391	P01BP017141	19941996-1	PIRIMETAMINA HCL + SULFADOXINA 25+500 MG TABLETA	TABLETA	$ 11.100
392	NPV03AE01	56622-1	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 400g POLVO RESINCALCIO	POLVO	$ 550.700
393	NPN0000004	50476-2	POLIETILENGLICOL + ELECTROLITOS 105 g POLVO NULYTELY	POLVO	$ 47.500
394	A06AD150001	20084636-10	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO	POLVO	$ 8.500
395	NPJ01XB0201	20068002-1	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500.000 UI	POLVO	$ 197.900
396	NPP0000016	19937803-3	PRALIDOXIMA 2 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION -CONTRATHION ® 2 PORCIENTO	POLVO	$ 864.200
397	C02CP026011	19961372-7	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
398	H02AB060100	20011084-5	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	TABLETA	$ 200
399	NPP0000032	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1 % SUSPENSION OFTALMICA	SUSPENSION OFT	$ 19.700
400	H02AP027012	19906237-5	PREDNISONA 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 3.100
401	N03AX160001	20062371-1	PREGABALINA 2 g SOLUCION ORAL FRASCO X 105 ML	FRASCO	$ 167.300
402	NPP0000004	20056205-16	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 6.100
403	NPC01BC0301	19969143-1	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.200
404	C07AA050500	19978181-38	PROPANOLOL 40 mg TABLETA	TABLETA	$ 300
405	NPN01AX1006	20205574-1	PROPOFOL 1 PORCIENTO EMULSION INYECTABLE X 20ML	SOL INYECTABLE	$ 12.500
406	J05AX080002	20082552-1	RALTEGRAVIR 100 mg GRANULADO	GRANULADO	$ 221.500
407	N01AH060001	VITAL NO DISPONIBLE	REMIFENTANIL 2 mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO	$ 81.300
408	NPR0000002	209802-1	REMIFENTANIL 2 mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO	$ 87.100
409	J04AB020200	20677-2	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA -R	CAPSULA	$ 4.400
410	NPF0000010	19973415-4	RIFAXIMINA 200 MG TABLETA -R	TABLETA	$ 3.600
411	C10AA070001	20075793-5	ROSUVASTATINA CALCICA 40 mg TABLETA	TABLETA	$ 700
412	R03AS001471	20001675-1	SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	SOLUCION INH	$ 19.700
413	NPR03AC0210	19900625-1	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	SOLUCION INH	$ 26.500
414	NPR03AC0211	33250-2	SALBUTAMOL SULFATO 5 MG POR ML SOLUCION PARA NEBULIZADOR O INHALADOR	SOLUCION INH	$ 32.700
415	A07CS002251	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES EXPRESADOS EN GRAMOS 20.5 GR	POLVO	$ 1.500
416	N06AB060101	19932573-3	SERTRALINA 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 600
417	NPS0000004	20118033-2	SILDENAFIL 25 MG TABLETA -R	TABLETA	$ 5.700
418	NPG04BE0305	19914377-3	SILDENAFIL 50 MG TABLETA -R	TABLETA	$ 1.100
419	B05CB010600	29523-6	SODIO CLORURO 0.9 PORCIENTO X 1.000 ML	BOLSA	$ 8.800
420	M03AS013701	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1g 10 mL SOLUCION INYECTABLE MIOACTINE	SOLUCION INY	$ 64.900
421	A02BS014011	36743-3	SUCRALFATO 1 g TABLETA	TABLETA	$ 1.900
422	A02BX020001	20087855-1	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR200 ML	FRASCO	$ 80.500
423	J06AA030100	VITAL NO DISPONIBLE	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 691.600
424	J01EC020001	20077550-1	SULFADIAZINA 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 33.000
425	D08AP020321	31337-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 PORCIENTO CREMA	CREMA	$ 29.900
426	A07ES020011	20168960-1	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA -R	TABLETA	$ 1.100
427	N03AM001701	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -2 G	SOLUCION INY	$ 5.200
428	NPS0000012	20010881-2	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 120 ML -R	SOLUCION ORAL	$ 22.700
429	NPS0000011	20066123-1	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	SOLUCION ORAL	$ 20.500
430	B03AA070000	19963969-4	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS	GOTAS	$ 6.800
431	B03AA071300	20080792-17	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	TABLETA	$ 400
432	B03AA070001	20071876-1	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml	FRASCO	$ 15.000
433	B03AA0712020	32897-5	SULFATO FERROSO DE 200 mg TABLETA	TABLETA	$ 400
434	55228	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO CANULA NASAL	HORA	$ 5.400
435	55245	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO	HORA	$ 12.200
436	55246	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO EN VENTILADOR MECANICO	HORA	$ 16.500
437	55229	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA OXIGENO SIMPLE	HORA	$ 9.900
438	55202	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA RESERVORIO	HORA	$ 14.300
439	55231	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 24P 4LTS AZUL	HORA	$ 12.100
440	55232	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 28P 4LTS AMARILLO	HORA	$ 12.100
441	55233	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 31P 6LTS BLANCO	HORA	$ 12.100
442	55234	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 35P 8LTS VERDE	HORA	$ 16.300
443	55235	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 40P 8LTS ROSADO	HORA	$ 16.300
444	55236	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 50P 12 LTS NARANJA	HORA	$ 16.300
445	55230	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA SIN ACCESORIO	HORA	$ 12.100
446	55244	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILACION MECANICA ALTA FRECUENCIA	HORA	$ 32.200
447	55243	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	HORA	$ 20.300
448	55208	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILADOR MECANICO	HORA	$ 23.500
449	55241	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 40P 8LTS ROSADO	HORA	$ 13.800
450	55242	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 50P 12 LTS NARANJA	HORA	$ 19.900
451	55237	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 24P 4LTS AZUL	HORA	$ 6.200
452	55238	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 28P 4LTS AMARILLO	HORA	$ 6.200
453	55239	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 31P 6LTS BLANCO	HORA	$ 8.500
454	55240	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 35P 8LTS VERDE	HORA	$ 11.300
455	NPP0000002	19914784-2	SUPLEMENTO MULTIVITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL -PEDIAVIT	SOLUCION ORAL	$ 28.800

456	NPP0000009	19940150-2	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 ML SOLUCION ORAL -PEDIAVIT ZINC	SOLUCION ORAL	$ 35.700
457	NPG04CA0214	20140779-2	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA	CAPSULA	$ 1.400
458	R03DT004151	20027951-4	TEOFILINA 125 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 1.000
459	R03CT005701	39003-1	TERBUTALINA SULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 9.800
460	R03AT005461	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1 PORCIENTO SOLUCION PARA NEBULIZACION	SOLUCION PARA NEBULIZAR	$ 27.600
461	A11DT009701	38332-12	TIAMINA 100 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 11.000
462	A11DT009141	20028241-3	TIAMINA 300 mg TABLETA	TABLETA	$ 800
463	NPC0000024	46792-3	TIAMINA -VITAMINA B1 25 MG + RIBOFLAVINA -VITAMINA B2 5 MG + PIRIDOXINA - VITAMINA B6 50 MG + NICOTINAMIDA -NIACINAMIDA 50 MG SOLUCION INYECTABLE -R	SOLUCION INY	$ 9.800
464	P01AB020100	19999037-1	TINIDAZOL 200 MG POR ML SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 4.800
465	P01AT012011	29317-8	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 500
466	N01AT015721	11878-3	TIOPENTAL SODICO 1 g POLVO SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 40.800
467	NPT0000003	19994060-2	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R	TABLETA	$ 1.300
468	NPS01AA1201	19978835-1	TOBRAMICINA 0.3 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R	SOLUCION OFT	$ 18.100
469	S01CA010001	19983161-1	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 23.400
470	S01AA200002	34283-1	TOBRAMICINA 300 MG + DEXAMETASONA 100 MG UNGUENTO OFTALMICO	UNGÜENTO	$ 166.900
471	J06AT019701	20046007-2	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML	SOL INYECTABLE	$ 23.100
472	N02AT020201	19924520-4	TRAMADOL 100 MG POR ML GOTAS SOLUCION ORAL FRASCO	FRASCO	$ 9.000
473	N02AT020702	20045072-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INY	$ 1.500
474	N02AT020701	19924285-34	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	$ 2.600
475	N06AT023011	19941742-2	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 600
476	H02AB080001	38991-2	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10 MG POR ML SUSPENSION INTRAARTICULAR INTRADERMICO -KENACORT	SOLUCION INY	$ 103.600
477	NPT0000016	19956858-1	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA -R	TABLETA	$ 2.200
478	J01ET025012	51063-3	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.000
479	J01ET025231	26915-5	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 40 + 200 MG POR 5 ML 0.8 PORCIENTO + 4 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 4.600
480	J01EE010002	32695-2	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE BACTRIM	SOLUCION INY	$ 74.800
481	J01ET025011	20128171-6	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.100
482	J01ET025701	20012960-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 MG+400 MG X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	$ 18.500
483	S01FT026601	33031-1	TROPICAMIDA 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 46.500
484	NPT0000011	19950677-2	TROPICAMIDA 5 MG + FENILEFRINA CLORHDRATO 50 MG SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFT	$ 35.200
485	J01XV013721	19999738-6	VANCOMICINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO	$ 19.100
486	J01XA010001	20111871-1	VANCOMICINA 500 mg POLVO LIOFILIZADO VANCOSALA	POLVO	$ 70.500
487	H01BV014711	20134604-6	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	UNIDAD	$ 35.700
488	M03AV015721	19936614-2	VECURONIO BROMURO 10 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	$ 27.200
489	A11CV019141	19960905-12	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	UNIDAD	$ 800
490	A11CC050002	20107672-7	VITAMINA D3 2000 UI CAPSULAS BLANDAS	UNIDAD	$ 700
491	A11CC050001	20047449-1	VITAMINA D3 5600 UI SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ml	FRASCO	$ 63.400
492	NPV0000004	20024521-24	VITAMINA E X 100 UI CAPSULA	CAPSULA	$ 1.300
493	B02BA015306	19961688-2	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	$ 6.100
494	B01AW001011	20096037-6	WARFARINA SODICA 5 mg TABLETA	TABLETA	$ 700
495	S01AX186010	50744-2	YODOPOVIDONA 5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R	SOLUCION OFT	$ 217.900
496	J05AZ001201	19974944-3	ZIDOVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL FCO X 240 ML	SOLUCION ORAL	$ 66.300
497	J05AF010301	19237-2	ZIDOVUDINA 200 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 185.700
498	J05AZ001142	20064177-1	ZIDOVUDINA 300 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.200

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E
Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

MEDICAMENTOS REGULADOS DE MANEJO INSTITUCIONAL

No.	CODIGO DINAMICA	CUM	MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	OBSERVACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA
1	J05AR020100	20085320-1	ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 31.361
2	G03AA080900	13854-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 mg + ESTRADIOL CIPIONATO 5 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 15.020
3	G03DM004711	20175926-2	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 mg /3 ml SUSPENSION INTRAMUSCULAR	SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 12.117
4	J05AA006721	19945134-5	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 83.775
5	A16AX010001	20104380-1	ACIDO TIOCTICO 600 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.782
6	NPV0000002	20096872-1	ACIDO VALPROICO 500 MG /5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 53.724
7	M05BA040001	20059036-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg/5 mL SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 600.907
8	NPC01EB1001	20058380-1	ADENOSINA 6 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 29.227
9	G03FA040001	19763-6	ALGESTONA ACETOFENIDO 150 mg +ESTRADIOL ENANTATO 10 mg SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA * 1 mL	SOLICION INYECTABLE AMPOLLA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 15.298
10	C01EA010002	20093133-4	ALPROSTADIL 20 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 349.922
11	NPC01EA0101	27612-1	ALPROSTADIL 500 mcg/ml SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 239.395
12	B01AD0201	33103-2	ALTEPLASE 50 mg polvo liofilizado (INNOVADOR)	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.891.562
13	J02AA010001	20049640-1	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 630.844
14	J02AA029721	19990851-6	ANFOTERICINA B POR 50 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 45.274
15	B01AF020001	20155907-1	APIXABAN 5 mg TABLETA RECUBIERTA (R)	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.481
16	J05AE080001	20023907-1	ATAZANAVIR 300mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 34.661
17	J01DD530001	20157002-1	AVIBACTAM 0.5 g + CEFTAZIDIMA 2 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR ZAVICEFTA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 451.674
18	NPL01XY0110	19956000-1	BEVACIZUMAB 100 mg/ 4 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.263.321
19	C02KX010101	20072696-8	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 102.127
20	NPB0000001	54889-1	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5% + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25% (BERODUAL) SOLUCION PARA NEBULIZAR FCO X 20 mL	SOLUCION PARA NEBULIZAR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 32.100
21	NPR01AX0301	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION PARA INHALAR 0,25mg/ml	SALUCION PARA INHALAR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 26.161
22	R03BB040001	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO 5 mcg SOLUCION PARA INHALAR	SALUCION PARA INHALAR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 114.824
23	R03AL030001	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 65mcg + VILANTEROL TRIFENATATO 22mcg POLVO PARA INHALACION	POLVO PARA INHALACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 200.623
24	R03AK070001	19918906-1	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5 mcg POLVO PARA INHALACIÓN ORAL	POLVO PARA INHALACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 59.680
25	R03AK070002	20017162-1	BUDESONIDA MICRONIZADA 80mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	SUPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 58.858
26	N02AE010001	20076277-3	BUPRENORFINA 20mcg/H PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE TRANSDERMICO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 33.221
27	NPN02AE0120	19967651-2	BUPRENORFINA 35mcg/H PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE TRANSDERMICO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 33.221
28	N07BA020001	19967275-1	BUPROPION CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.088
29	NPC0000015	19966533-3	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 10.147
30	NPN06BC0101	20051078-1	CAFEINA CITRATO 20 mg/mL EQUIVALENTE A CAFEINA BASE 10 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 63.135
31	N03AC005231	20014490-1	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUSPENSION ORAL	SUSPENSIÓN ORAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 9.578
32	N03AC005011	44969-1	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 156
33	NPN03AF0112	227365-7	CARBAMAZEPINA RETARD 400 mg GRAGEAS	GRAGEA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 851
34	NPC0000019	19984250-4	CARBETOCINA 100 mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 97.648
35	C07AG021010	20005748-1	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 318
36	J02AX040101	20137885-1	CASPOFUNGINA 50mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.082.528
37	J02AX040001	20236947-1	CASPOFUNGINA 70 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.465.966
38	J01DI020001	20039626-1	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 mg POLVO PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO PARA INYECCION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 228.981
39	J01DC050231	218560-3	CEFUROXIMA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	SUSPENSION ORAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 92.838
40	J01DC020001	19900226-6	CEFUROXIMA 750MG POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 8.185
41	NPC0000030	20052504-9	CILOSTAZOL 100 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.327
42	NPC0000007	19956202-4	CILOSTAZOL 50 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.163
43	M03AC110001	20026310-10	CISATRACURIO 10 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 13.671
44	NPC0000021	208099-1	CISATRACURIO 10 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 13.671
45	B01AC041100	20056052-22	CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.648
46	NPC0000029	19906735-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100mcg/1ml vial x 2mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 87.170
47	J01XB010001	20081775-2	COLISTINA (COLISTIMETATO) 150 mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 77.379
48	B01AE070001	19993897-2	DABIGATRAN 110 mg CAPSULA DURA (R)	CAPSULA DURA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.444
49	B01AB040201	19904162-2	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5000 UI (INNOVADOR)	JERINGA PRELLENADA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 15.675
50	B01AB040200	19905001-4	DALTEPARINA SODICA 2500UI/0.2ML (INNOVADOR)	JERINGA PRELLENADA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 7.837
51	A10BK01001	20067183-2	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 5.393
52	J01XX090001	19981181-1	DAPTOMICINA 500 mg / 10 ml POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 247.063
53	V03AC030100-1	20146047-1	DEFERASIROX 500 mg - COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 90.039
54	NPD0000002	19972124-1	DEFLAZACORT 6 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 945
55	H01BA020002	19917457-4	DESMOPRESINA 15 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 87.280
56	NPD0000022	19917456-3	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 mg SOLUCION PARA INHALACION	SOLUCION PARA INHALACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 104.383
57	H01BA020001	19979333-2	DESMOPRESINA POLVO LIOFILIZADO ORAL 120 mcg	POLVO LIOFILIZADO ORAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.805
58	N05CM180002	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200 mcg SOLUCION INYECTABLE (R)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 84.319
59	N05CM180003	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 174.341
60	NPN04BC0502-1	20015270-1	DIHIDROCLORURO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATO 1,5 mg	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 10.036
61	G02AD025011	208575-1	DINOPROSTONA 10 mg	OVULO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 278.786
62	C05CA030001	19962154-3	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 mg + HESPERIDINA 50 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 938
63	J05AR130001	20081132-1	DOLUTEGRAVIR 50 mg + ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 64.490
64	J05AX120001	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 54.343
65	R05CB130001	200666-1	DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2.5 mg SOLUCION PARA INHALACION 1MG/ML	SOLUCION PARA INHALACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 90.268
66	NPS01ED5100	20110165-1	DORZOLAMIDA 20 mg + TIMOLOL 5 mg + BRIMONIDINA 2 mg SOLUCION OFTALMICA (R)	SOLUCION OFTALMICA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 71.064
67	NPT0000019	19937946-18	DORZOLAMIDA 20mg + TIMOLOL 5mg SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 14.212
68	NPD0000023	19983819-1	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO 20 mg/mL SOLUCIÓN OFTÁLMICA	SOLUCION OFTALMICA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 31.957
69	NPD0000021	20196690-1	DULOXETINA CLORHIDRATO 30 mg CAPSULA	CAPSULA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.432
70	J05AA038162	19962596-1	EFAVIRENZ 600 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 18.097
71	A10BK030002	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA 10mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 3.955
72	A10BK030001	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 9.887
73	B01AB05040	19960640-1	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 13.979
74	B01AB050100	19960641-1	ENOXAPARINA SODICA 60 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCIÓN INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 20.969
75	B01AB05740	19960642-1	ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0.8 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 27.958
76	N04BA030100-1	19995528-1	ENTACAPONA 200 mg + LEVODOPA 200 mg + CARBIDOPA MONOHIDRATADA 50 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR 200/50/200 MG)	COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 5.305
77	B03XA010001	19968466-2	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 53.628
78	BO3XE20722	20047839-2	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 2.000UI7mLSOUCION INYECTABLE	SOUCION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 26.814
79	NPJ01DH0301	19931619-1	ERTAPENEM 1g POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 185.270

80	G03CE012161	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.101
81	G03CE011511	19934993-2	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 33.528
82	G03AC080100	19969493-1	ETONOGESTREL x 68 mg	IMPLANTE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 234.517
83	NPF0000002	20022442-4	FILGRASTIM G-CSF RECOMBINANTE 300 mcg SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 142.139
84	NPF0000014	20044623-1	FLUMAZENIL 0,1MG SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 101.253
85	R03AK100001	20096310-1	FLUTICASONA MICRONIZADO 100 mcg + VILANTEROL MICRONIZADO 25 mcg POLVO PARA INHALACION	POLVO PARA INHALACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 114.597
86	B01AX050001	19928346-1	FONDAPARINUX SODICO 2,5mg/0,5mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 16.074
87	B01AX050002	19968360-2	FONDAPARINUX SODICO 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 48.223
88	J01XX010001	20084157-1	FOSFOMICINA GRANULADO 3 g	SOBRE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 20.053
89	NPN03AX1203	19942333-3	GABAPENTIN 300 mg CAPSULAS	CAPSULA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 510
90	J05AB060001	58875-1	GANCICLOVIR 500 mg POLVO PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO PARA INYECCION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 108.909
91	NPG0000003	19989832-4	GLUCOSAMINA SULFATO+CONDROITINA SULFATO 1500mg+1200mg	GRANULADO PARA RECONSTRUIR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 6.757
92	NPM01AX5252-1	19963295-3	GLUCOSAMINA SULFATO+CONDROITINA SULFATO+METILSULFONILMETANO 1500mg+1200+2400	GRANULADO PARA RECONSTRUIR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 6.757
93	NPI0000007	20018408-1	IBUPROFENO 10 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE (PEDEA ®)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 543.753
94	J01DI004721	19982795-1	IMIPENEM 500 mg + CILASTATINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 38.204
95	R03AL040000	20064394-2	INDACATEROL 110 mcg + GLICOPIRRONIO 50 mcg CAPSULA DURA (INNOVADOR)	CAPSULA DURA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 5.786
96	J06BB010200	19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D (RHo) 300 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 215.002
97	NPH0000007	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERIMUNE CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B 100UI/2mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 169.132
98	NPJ06BA0200	43789-3	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml por 100mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 5.545.530
99	NPJ06BA0210	43789-2	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml por 50mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.772.765
100	NPJ06BA0201	43789-1	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE 10mL (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 573.313
101	A10AE040104	19914262-4	INSULINA GLARGINA 36.378 mg EQUIVALENTE 1000 U.I. DE INSULINA HUMANA	VIAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 136.746
102	A10AB060001	19950478-1	INSULINA GLULISINA 3,49 mg EQUIVALENTE A INSULINA 100 UI - VIAL	VIAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 85.856
103	A10AB040402	224030-2	INSULINA LISPRO 100 UI / mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 77.061
104	NPI0000008	19999096-2	IOPRAMIDA 623.4 mg/50 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 30.068
105	V08AB070003	37730-25	IOVERSOL 320 mg/ml SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial x 150 ml)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 99.638
106	V08AB070001	37730-26	IOVERSOL 320 mg/ml SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial x 200 ml)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 128.505
107	V08AB077011	37730-21	IOVERSOL 320 mg/mL SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial por 50 mL)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 33.212
108	V08AB070002	52944-15	IOVERSOL 350 mg/mL SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial por 100 mL)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 72.653
109	R03BB014710	20066836-1	IPRATROPIO DE BROMURO 0.02 mg/ DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 20.929
110	J02AC020001	19993381-2	ITRACONAZOL 100 mg CAPSULA (R)	CAPSULA R	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.848
111	C07AL022701	20104881-1	LABETALOL 100mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 21.253
112	NPL0000005	20067216-12	LAMOTRIGINA 50 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 940
113	NPL04AA1302	19963298-2	LEFLUNOMIDA 20 mg CAPSULA	CAPSULA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 6.904
114	NPN03AX1404	19975838-4	LEVETIRACETAM 100 mg/300 ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 121.980
115	N03AX1401	19999765-1	LEVETIRACETAM 500 mg Solución inyectable 500 mg/ 5 ml	SOLUCION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 38.343
116	NPN03AX1412	19936412-2	LEVETIRACETAM 500 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.572
117	G03AC031010	19908046-1	LEVONOGESTREL 0.75 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 9.316
118	NPC01CX0801	19929840-1	LEVOSIMENDAN 12.5 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.871.950
119	NPL0000030	19982562-1	LIDOCAINA 0.7 g PARCHE VERSATIS 5%	PARCHE TRANSDERMICO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 8.725
120	A10BD110002	20044944-8	LINAGLIPTINA 2.5mg + METFORMINA 1000mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 3.210
121	A10BD110001	20044943-8	LINAGLIPTINA 2.5mg + METFORMINA 850mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.728
122	A10BH050003	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.740
123	NPJ01XX0801	19909516-1	LINEZOLID 600mg TABLETAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 75.390
124	NPL0000019	19907394-6	LINEZOLID 600mg/300 mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 153.142
125	J01DH020002	201199-2	MEROPENEM 1G (INNOVADOR) POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 57.587
126	J01CM026722	20087664-1	MEROPENEM 1g POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 57.587
127	J01DH020001	201200-1	MEROPENEM 500 MG (INNOVADOR) POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 28.793
128	J01CM026721	19942152-12	MEROPENEM POR 500 mg POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 28.793
129	A07EM026031	19940343-2	MESALAZINA 500 mgTABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.594
130	A10BD070001	19980565-1	METFORMINA 1000 mg + SITAGLIPTINA 50mg TABLETA LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.450
131	G02AE005701	VITAL NO DISPONIBLE	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2mg/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.655
132	H02AM013721	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECCION	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 72.690
133	H02AB040001	19967591-1	METILPREDNISOLONA ACETATO ESTERIL MICRONIZADO 40 mg / ml SUSPENSION INYECTABLE VIAL 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 29.076
134	C07AM017161	200541-17	METOPROLOL TARTRATO 50 mg TABLETA DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 522
135	L01BM018721	20006244-1	METOTREXATO 50 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 240.298
136	L04AA061030	216049-3	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 mg TABLETA (R)	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 7.816
137	NPL01DC0301	19940720-1	MITOMICINA C 20 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 510.619
138	NPM0000004	19976917-1	MONTELUKAST 10 mg TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.698
139	NPM01MA1403	20087891-1	MOXIFLOXACINA 5 mg SOLUCION OFTALMICA	SOLUCIO OFTALMICA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 93.032
140	J05AN014011	20063920-1	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.361
141	NPH01CB0210	20007947-2	OCTREOTIDA 0.1 mg/ mL SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 19.187
142	N05AH031100	19974414-1	OLANZAPINA 5 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.301
143	NPN03AF0210	1980885-5	OXCARBAZEPINA 60 mg SUSPENSION ORAL	SUPENSION ORAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 32.870
144	NPO0000013	19908545-13	OXCARBAZEPINA 600 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.483
145	NPJ06BB167210	20085777-1	PALIVIZUMAB 50 mg SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.801.741
146	N03AX160500	20028918-5	PREGABALINA 25mg capsulas	CAPSULA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 594
147	NPP0000015	19953202-7	PREGABALINA 75 mg CAPSULA (Innovador)	CAPSULA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.784
148	R03BA050001	19913482-1	PROPIONATO DE FLUTICASONA 250 mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES x 60 dosis	SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 66.286
149	NPR03BA0502	19913481-2	PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 26.514
150	NPI0000006	20014504-2	PROTEINAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS DE LA SUBCLASE IGG 2.5 g SOLUCION INYECTABLE * 50mL	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 637.693
151	J06BA010100	19972378-1	PROTEÍNAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS DE LA SUBCLASE IGG 5g SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.233.668
152	N05AH040002	19979152-4	QUETIAPINA 200 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.791
153	NPN05AH0440	19995113-14	QUETIAPINA FUMARATO 25 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 598
154	J05AX080001	19988423-1	RALTEGRAVIR 400 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 32.826
155	NPN04BD0202-1	20044655-2	RASAGILINA MESILATO 1,56 MG TABLETAS 1.0 MG)	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 9.421
156	N05AX080001	19956205-3	RISPERIDONA 0.1 % SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 30ML	SOLUCION ORAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 11.196
157	NPN05AX0850	20153948-1	RISPERIDONA 1 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 483
158	J05AR009141	20010550-1	RITONAVIR 100mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.431
159	L01XC020002	20111833-1	RITUXIMAB 500 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	SOLUCION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.903.364

160	B01AF010001	20029236-1	RIVAROXABAN 15 mg TABLETA (R)	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 8.172
161	N04BC090001-1	20019919-2	ROTIGOTINA 13.5 mg PARCHE TRANSDERMICO ®	PARCHE TRANSDERMICO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 14.261
162	C09DX040002	20088574-1	SACUBITRILO 24,3 mg + VALSARTAN 25,7 mg / 50 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.569
163	C09DX040001	20104457-1	SACUBITRILO 48,6 mg VALSARTAN 51,4 mg / 100 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 9.139
164	R03AK060002	19913254-1	SALMETEROL 25 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 125 mcg SUSPENSIONES INHALADORES	SUSPENSION PARA INHALADOR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 108.016
165	R03AK060001	19913258-1	SALMETEROL 25 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 131.931
166	NPS0000009	19913256-1	SALMETEROL 25 mcg + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 mcg INHALADOR (25/50 mcg)	INHALADOR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 86.092
167	NPR03AK0600	20013309-2	SALMETEROL 50 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg/ 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION DISKUS	POLVO PARA INHALACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 131.706
168	NPS0000002	58816-1	SEVOFLURANO 100% SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (INNOVADOR)	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 368.906
169	NPV03AB3510	20006959-1	SUGAMMADEX 200 mg/ 2 mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCIÓN INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 297.326
170	R07AA020000	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 120 mg/1.5 ml (INNOVADOR)	VIAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 879.319
171	R07AA020100	19906076-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 240MG/3.0ML VIAL (INNOVADOR)	VIAL	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.701.112
172	R07AS023711	19915281-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE X 4ML	SUSPENSION INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 732.765
173	R07AS023712	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSIÓN INYECTABLE X 8ML	SUSPENSIÓN INYECTABLE	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.417.593
174	NPS01EA0510	19924045-2	TARTRATO DE BRIMONIDINA 2mg/mL SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 24.909
175	J05AR030001	20092764-2	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300mg+200mg TABLETAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 37.779
176	H01BA040001	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 202.355
177	B01AC240001	20039341-1	TICAGRELOR 90 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 4.447
178	NPT0000006	19959604-6	TIGECICLINA POLVO LIOFILIZADO POR 50 mg	POLVO LIOFILIZADO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 175.081
179	S01ED010100	19941885-7	TIMOLOL 0,50% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 12.489
180	B01AC170001	20145295-1	TIROFIBAN 0,25 MG/ ML SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTÉRIL PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTÉRIL PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 650.291
181	N03AX110001	213766-2	TOPIRAMATO 100 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.103
182	NPN03AX1102	225392-2	TOPIRAMATO 50 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.051
183	C01EB150001	19942431-5	TRIMETAZIDINA 35 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.174
184	N03AV011160	47792-5	VALPROICO ACIDO 250 mg CAPSULA	CAPSULA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.284
185	C09CA030002	19978105-1	VALSARTAN 160 mg TABLETA (R)	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.708
186	C09CA030001	19930410-1	VALSARTAN 80 mg TABLETA (R)	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 854
187	C08DV016011	37897-5	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 329
188	NPV0000008	51881-1	VIGABATRINA 500 mg TABLETA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.214
189	A10BD080003	19998394-4	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg TABLETAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.749
190	A10BD080002	20003706-1	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg TABLETAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.374
191	A10BD080001	19998393-1	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TABLETAS	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 2.337
192	NPJ02AC0301	19943917-1	VORICONAZOL 200 mg POLVO PARA INFUSION	POLVO PARA INFUSION	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 316.627
193	NPV0000010	19944041-2	ACIDO VALPROICO ER 250 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.305
194	A05BA060200	19900270-2	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO	GRANULADO PARA RECONSTRUIR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 6.541
195	J05AB140001	19996372-1	VALGANCICLOVIR 50 MG POR ML POR 12 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 1.034.744
196	55224	20101790-2	OXIDO NITRICO	GASEOSO	PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	$ 17.035

HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

ANEXO 7 TARIFAS PROPIAS ALIMENTOS CON PROPOSITO MEDICO ESPECIAL

ITEM	CÓDIGO DINAMICA	DESCRIPCION	PRESENTACION	R/INVIMA	MARCA Y/O LABORATORIO	PRECIO VENTA 2026
1	NPP0000010	ALIMENTO EN POLVO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LÍPIDOS, MEZCLA DE PROTEÍNA -CONCENTRADO DE PROTEÍNA DE LECHE, AISLADO PROTEÍNA DE SOYA , VITAMINAS Y MINERALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13	LATA	RSA-000539-2015	PEDIASURE POLVO TARRO 400GR - ABBOTT NUTRITION	$ 78.800
2	MAN00000017	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LÍPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCIÓN MÉDICA PARA RECUPERAR - MANTENER SU MASA CORPORAL - FRASCO 220 ML	FRASCO	RSA-0036204-2025	ENSURE ADVANCE RPB LIQUIDO BOTELLA 220ML - ABBOTT NUTRITION	$ 22.100
3	MAN00000012	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICIÓN PROTEICO-	FRASCO	RSA-001241-2016	ENSURE CLINICAL RPB BOTELLA 220ML - ABBOTT NUTRITION	$ 28.600
4	NPA00000032	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN ESTADO 5LATA 237ML	LATA	RSA-0033106-2024	NEPRO AP 1.8KCAL LATA 237ML - ABBOTT NUTRITION	$ 17.800
5	NPN0000030	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA MONOMÉRICA CON ÁCIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA	LATA	RSA-007011-2018	NEOCATE LCP POLVO TARRO 400GR - NUTRICIA	$ 448.400
6	NPF0000018	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE MALTODEXTRINA, CON PROTEÍNA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADO, TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA, HIERRO, DHA Y ARA PARA LACTANTES CON ALERGIA A LA PROTEÍNA DE LECHE DE VACA	LATA	RSA-0007351-2019	LECHE ALFARE TARRO 400GR - NESTLE	$ 127.400
7	MAN00000005	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PERSONAS QUE REQUIEREN NUTRICIÓN ENTERAL POR SONDA A MEDIANO Y LARGO PLAZO, CON TRASTORNOS DE LA DEGLUCIÓN, QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON ALIMENTACIÓN	FRASCO	RSA-0007592-2019	JEVITY NUTRICION LIQUIDA FCO 500ML - ABBOTT NUTRITION	$ 37.800
8	NE00000011	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALÓRICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORÍAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - 1.5 KCAL POR ML FCO 1.0	FRASCO	RSA-001507-2016	ENSURE PLUS HN LPC 1LTRO - ABBOTT NUTRITION	$ 75.000
9	NPN0000035	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FORMULA MONOMÉRICA, EN POLVO, NO LÁCTEA, SIN LACTOSA, CON AMINOÁCIDOS LIBRES SINTÉTICOS, CARBOHIDRATOS, GRASA VEGETAL, TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA - TCM 35 PORCIENTO DE GRASA, ÁCIDOS GRASOS ESENCIALES	LATA	RSA-0009886-2020	NEOCATE JUNIOR CON PREBIOTICOS POLVO TARRO 400GR - NUTRICIA	$ 301.900
10	NPK0000001	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FORMULA PARA ENFERMEDADES ESPECIFICAS, EN POLVO, CON ALTO CONTENIDO DE GRASAS -88,6 POR CIENTO DEL VALOR CALÓRICO TOTAL Y BAJO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS DISPONIBLES -1.7 POR CIENTO DEL VALOR CALÓRICO TOTAL	LATA	RSA-002803-2017	KETOCAL 4:1 TARRO 300G - NUTRICIA	$ 1.294.500
11	MAN00000018	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMÉRICA PARA ALIMENTACIÓN POR SONDA; HIPERCALÓRICA 1.5 KCAL, HIPERPROTEICA 20.6 POR CIENTO DE LA ENERGÍA. A BASE DE PROTEÍNA LÁCTEA, CARBOHIDRATOS Y LÍPIDOS CON EPA Y DHA, BOLSA X 1000 ML	BOLSA	RSA-002983-2017	DIBEN 1.5KCAL/ML BOLSA 1000ML - FRESENIUS	$ 118.600
12	NPF00000032	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMÉRICA, EN POLVO, NORMO CALÓRICA, LÁCTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEÍNAS, FIBRA DIETARÍA	TARRO	RSA-0011084-2020	INFATRINI FOS POLVO TARRO 400GR - NUTRICIA	$ 177.700
13	MAN00000009	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACIÓN VÍA ORAL O POR SONDA, HIPERCALÓRICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20.63 POR CIENTO DE LA ENERGÍA, A BASE DE PROTEÍNA LÁCTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES , 200 ML	FRASCO	RSA-0030039-2024	DIBEN DRINK C*24 FCO 200ML - FRESENIUS	$ 28.300
14	MAN00000006	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMÉRICA, PARA ALIMENTACIÓN VÍA ORAL O POR SONDA, HIPERCALÓRICA 1.5 KCAL POR ML, NORMOPROTEICA. A BASE DE MALTODEXTRINA, LÍPIDOS Y PROTEÍNA LÁCTEA , FIBRA SOLUBLE, VITAMINAS Y MINERALES	FRASCO	RSA-002940-2017	FREBINI ENERGY FIBRE DRINK FRASCO 200ML - FRESENIUS	$ 15.000
15	MAN00000007	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMÉRICA, PARA ALIMENTACIÓN VÍA ORAL O SONDA, HIPERCALÓRICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEÍNAS 6 POR CIENTO DE LA ENERGÍA - 200 ML	FRASCO	RSA-002984-2017	FRESUBIN RENAL C*4 FCO*200ML - FRESENIUS	$ 28.500
16	NP0000022	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. MONOMÉRICA, FÓRMULA PARA LACTANTES A BASE DE SOLIDOS DE JARABE DE MAÍZ CON AMINOÁCIDOS LIBRES, NO LÁCTEA, CON HIERRO, DHA, ARA, CON TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA Y SIN LACTOSA, DE 0 A 24 MESES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE	LATA	RSA-0012837-2021	PURAMINO 400GR LATA - MEAD JOHNSON	$ 418.900
17	NPL0000037	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER, CON PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE, HIERRO, DHA, ARA Y PROBIÓTICOS. NOMBRE DE FANTASIA 400 G	FRASCO	RSA-0015526-2021	LECHE NAN PREMATURO TARRO 400GR - NESTLE	$ 68.200
18	NPL0000010	FORMULA LÁCTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIÓTICOS PARA LACTANTES. PRO BIOTICS OPTIPRO 1 LATA 400 G	LATA	RSA-004528-2017	LECHE NAN OPTIPRO 1 TARRO 400GR - NESTLE	$ 66.500
19	B05BA100001	EMULSIÓN PARA PERFUSIÓN CON AMINOÁCIDOS, ELECTROLITOS Y ÁCIDOS GRASOS, CON CALORÍAS EN FORMA DE CARBOHIDRATOS Y GRASAS. 1250 ML BOLSA	BOLSA	2017M-0012937-R1	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250 ML CO "NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250 ML CO CAR X 5 Nutrición parenteral central	$ 831.700
20	NPP0000002	SUPLEMENTO MULTIVITAMÍNICO CON MINERALES 10 ML SOLUCIÓN ORAL	FRASCO	2016M-0000174-R2	MULTIVITAMINICO GOTAS SOL ORAL FCO 10ML - PROCAPS	$ 22.400
21	NPN0000038	ESPESANTE DE LÍQUIDOS Y ALIMENTOS A BASE DE GOMA XANTANA Y GUAR. LATA X 274G	LATA	NSA-0013904-2023	ALMIDON DE MAIZ MODIFICADO (ESPESANTE) TARRO* 275GR POLVO - BOYDORR	$ 121.900
22	NPN0000049	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL LATA X 237 ML	LATA	RSA-0031632-2024	NEPRO BP 1.8KCAL LATA 237ML - ABBOTT NUTRITION	$ 30.700
23	NPN0000039	SOPORTE ORAL LÍQUIDO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO CON FIBRA DRINK BOTELLA X 200ML	FRASCO	RSA-0030060-2024	SUPPORTAN DRINK SABORES FCO 200ML - FRESENIUS	$ 22.200

24	MAN00000020	ALIMENTO LISTO PARA LA REHABILITACIÓN NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DESNUTRIDOS AGUDOS MODERADOS Y SEVEROS SOBRES X 92G	SOBRE	RSA-001755-2016	PLUMPY NUT 92GR SOBRE*150 - SANUTEAM	$ 14.500
25	MAN00000019	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEÍNA LÁCTEA.	FRASCO	RSA-0022083-2022	ENSURE TWOCAL LIQUIDO BOTELLA 200ML - ABBOTT NUTRITION	$ 23.500
26	NPN0000040	FÓRMULA INFANTIL LÍQUIDA PARA LACTANTES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER 2 OZ 24 KCAL	FRASCO	RSA-0009835-2020	LECHE SIMILAC SPECIAL CARE 24KCAL BANDEJA*48 - ABBOTT NUTRITION	$ 4.000
27	NPN0000041	COMPLEMENTO NUTRICIONAL ESPECIALIZADO PARA PROPORCIONAR A LOS PACIENTES LOS NUTRIENTES QUE PROMUEVEN LA CICATRIZACIÓN DE HERIDAS. SOBRES X 27G	SOBRE	RSA-003560-2017	ABINTRA 27GR C*30 SOBRE UNIDAD - AMAREY	$ 99.900
28	MAN00000021	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES FORMULA OLIGOMERICA, NORMO CALÓRICA, A BASE DE MALTODEXTRINA, PROTEÍNA CONCENTRADA DE SUERO DE LECHE HIDROLIZADA X 250ML	TETRA PACK	RSA-0019972-2022	PEPTAMEN JUNIOR FCO 250ML - NESTLE	$ 60.800
29	NPN0000042	FÓRMULA INFANTIL EN POLVO BAJA EN LACTOSA, CON HIERRO Y CON PROTEÍNA LATA X 400G	LATA	RSA-003443-2017	LECHE SIMILAC TOTAL COMFORT ETAPA 1 360GR - ABBOTT NUTRITION	$ 159.600
30	NPN0000043	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES. FÓRMULA POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA EN POLVO. LATA X 400G	LATA	RSA-0011568-2021	FORTINI POLVO TARRO 400GR - NUTRICIA	$ 99.500
31	NPN0000044	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO, EN POLVO, A BASE DE PROTEÍNA DE SUERO DE LECHE CON MALTODEXTRINA LATA X 400G	LATA	RSA-0007150-2018	PROKLEIN NET 420G TARRO - BOYDORR	$ 123.600
32	NPN0000045	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTIÓN LENTA, PARA DIABÉTICOS X 237ML	TARRO	RSA-003778-2017	GLUCERNA 1.0 RPB LIQUIDO TARRO 237ML - ABBOTT NUTRITION	$ 17.500
33	NPN0000046	ALIMENTO PARA SONDA ENTERAL LISTO PARA USAR, NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA TRATAR LA DESNUTRICIÓN POR PROBLEMAS DE MALA DIGESTIÓN X 500ML	TARRO	RSA-0021064-2022	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB BOTELLA X 500ML - NUTRICIA	$ 81.700
34	NPN0000047	ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, OLIGOMÉRICO, HIPERPROTEICO E HIPERCALÓRICO, A BASE DE SÓLIDOS DE JARABE DE MAÍZ LPC X 1000ML	TARRO	RSA-0021763-2022	PIVOT 1.5 CAL FCO 1000ML - ABBOTT NUTRITION	$ 135.200
35	NPN0000048	SUPLEMENTO ORAL BEBIBLE, HIPERCALÓRICO, DE BAJO VOLUMEN NUTRICIONALMENTE COMPLETO A BASE DE CASEÍNA. X 125ML	TARRO	RSA-0021067-2022	FORTISIP COMPACT PROTEIN BOTELLA 125ML - NUTRICIA	$ 36.300
36	NPN0000034	ALIMENTO LÁCTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES LATA 400 G	LATA	RSA-001754-2016	FORMULA TERAPEUTICA F-100 400GR - NACIONAL	$ 134.200
37	NPN0000031	ALIMENTO LÁCTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES LATA 400 G	LATA	RSA-001764-2016	LECHE F-75 400G UNIDAD - SANUTEAM	$ 143.300
38	NPA00000031	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA. POR ML LATA 237 ML 8 OZ	LATA	RSA-0033734-2024	PULMOCARE 8 ONZA FRASCO - ABBOTT NUTRITION	$ 32.200
39	MAN00000016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEÍNA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS MAYORES DE 3 AÑOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEÍNA - LATA	LATA	RSA-006170-2018	CASILAN PRO POLVO TARRO 225GR - NUTRICIA	$ 171.200
40	MAN00000010	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, OLIGOMERICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, PROTEÍNA HIDROLIZADA Y TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA PARA ADULTOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA MODERADA O SEVERA QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE	TARRO	RSA-001747-2016	VITAL 1.5 KCAL BOTELLA 220ML - ABBOTT NUTRITION	$ 27.100
41	NPP00000101	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, PARA ALIMENTACION POR VIA ORAL O SONDA, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LÍPIDOS, MEZCLA DE PROTEÍNA -CASEINATO, CONCENTRADO DE SUERO , CON FIBRA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS	TARRO	RSA-001242-2016	PEDIASURE CLINICAL LPC BOTELLA 220ML - ABBOTT NUTRITION	$ 18.100
42	MAN00000011	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA, PARA ALIMENTACION POR SONDA, HIPERCALÓRICA -1,33 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20, 105 POR CIENTO DE LA ENERGÍA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEÍNA WHEY HIDROLIZADA - BOLSA	TARRO	RSA-0030055-2024	SURVIMED OPD HN BOLSA 500ML - FRESENIUS	$ 56.200
43	MAN00000008	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALÓRICA 1,3 KCAL POR ML. A BASE DE MALTODEXTRINA, TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA FRASCO 200 ML	FRASCO	RSA-003252-2017	FRESUBIN HEPA DRINK FCO 200ML - FRESENIUS	$ 31.900
44	NPA00000001	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO A BASE DE CASEINATOS Y CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA Y FIBRA, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, FRASCO 1000 ML GLUCERNA	FRASCO	RSA-002532-2016	GLUCERNA 1,5 LPC 1000ML	$ 79.500

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E.

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

ANEXO 8 TARIFAS PROPIAS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Nro	CODIGO DINAMICA	REGISTRO	DISPOSITIVO MEDICO	UNIDAD DE MEDIDA	TARIFA 2026
1	DMA0000213	2014DM-0001087-R1	APOSITO ESTERIL DE ESPUMA HIDROFILA 20X20 CM ASKINA REF. 7242005-AQUACEL REF. 420646	UNIDAD	$ 185.800
2	DMA0000230	REG. 2019EBC-0004341-R1	ARGON PLASMA	UNIDAD	$ 880.100
3	DMA0000231	REG. 2022DM-0025817	AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	UNIDAD	$ 238.400
4	DMA0000267	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA DE (2.5CM / 5 CM / 10 MM)	UNIDAD	$ 262.200
5	DMA0000269	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL	UNIDAD	$ 230.200
6	DMA0000271	REG. 2022DM-0025754	ASA FRIA DE POLIPECTOMIA OVAL	UNIDAD	$ 260.300
7	DMA0000272	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA OVAL	UNIDAD	$ 230.200
8	DMK0000076		KIT DE GASTROSTOMIA CON EXTENCION A YEYUNO	UNIDAD	$ 3.962.000
9	DMA0000273	REG. 2012DM-0008656-R1	AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNA	UNIDAD	$ 3.178.400
10	DMA0000274	REG 2012DM-0008656	AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNB	UNIDAD	$ 4.023.000
11	DMB0000056	2021DM-0024336	TOALLITA PROTECTORA PARA PIEL SKIN BARRIER WIPE REF. 6560 SENSI CARE C REF. 413501	UNIDAD	$ 5.500
12	DMB0000066	2021DM-0024650	BOLSA DE COLOSTOMIA 50 MM	UNIDAD	$ 25.700
13	DMB0000078	2018DM-0019041	BOLSA RESERVORIO PARA NEONATO REF. 4446-2	UNIDAD	$ 28.600
14	DMB0000102	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION NEUMATICA - ESOFAGICA / COLONICA	UNIDAD	$ 2.472.100
15	DMB0000103	REG. 2019DM- 0019791	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS	UNIDAD	$ 1.992.600
16	DMB0000104	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION DE ACALASIA HERCULES	UNIDAD	$ 4.416.900
17	DMB0000105	REG. 2012DM-0008724	BALON GASTRICO	UNIDAD	$ 4.414.500
18	DMB0000106	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION DE VIA BILIAR	UNIDAD	$ 1.655.500
19	DMC0000023	2015DM-0013929	CATETER EPICUTANEO CAVA VIGON 24G 2FR Ref 2184 00	UNIDAD	$ 749.800
20	DMC0000049	2022DM-0025422	CIRUDREN DE UN CUARTO	UNIDAD	$ 78.400
21	DMC0000051	2022DM-0025043	CONDON LATEX	UNIDAD	$ 1.000
22	DMC0000059	2018DM-0003501-R1	BOLSA DE ORINA CISTOFLO ADULTO 2000 ml	UNIDAD	$ 21.500
23	DMC0000079	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 3.5 FR .X40 CM REF. 270.03	UNIDAD	$ 18.500
24	DMC0000080	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 5.0 FR X 38-40 CM REF. 270.05	UNIDAD	$ 18.500
25	DMC0000118	2021DM-0007150-R1	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA TIPO TVT REF. 810081	UNIDAD	$ 2.973.800
26	DMC0000236	2019DM-0003563R1	CATETER PD PEDIATRICO CURLCATHCURVO 1 CUFF 39CM - PERITONEAL PEDIATRICO	UNIDAD	$ 1.463.000
27	DMC0000240/DMC0000285	2019DM-0004142-R1	CABLE SENSOR DE TEMPERATURA - 1640MM REF 900MR860	UNIDAD	$ 2.390.400
28	DMC0000460	REG. 2019DM- 0019473	CANASTILLA EXTRACTORA DE CALCULOS EXAGONAL	UNIDAD	$ 905.700
29	DMC0000461	REG. 2022DM-0026270	CLIPS METALICOS 360 RESOLUTION C/U	UNIDAD	$ 1.412.600
30	DMC0000462	REG. 2019EBC- 0004341-R1	CANASTILLA EXTRACTORA DE POLIPOS	UNIDAD	$ 905.700
31	DME0000021	2016DM-0015322	ELECTRODO ADULTO REF. 2228 REF.31050522 -MH3033	UNIDAD	$ 1.600
32	DME0000021	2015DM-0013301	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	$ 1.400
33	DME0000031	2015DM-0013301	ELECTRODO PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDAD	$ 1.400
34	DME0000031	2020DM-0022302	ELECTRODO PEDIATRICO DESECHABLE REF 31118733 -MH3030	UNIDAD	$ 1.400
35	DME0000032	2017DM-0017019	ELECTRODO NEONATAL	UNIDAD	$ 2.900
36	DMF0000060	REG. 2023DM- 0027527	FLUSHKNIFE	UNIDAD	$ 5.106.200
37	DMG0000043	2017DM-0000699-R2	GRAPADORA CDH33A CIRCULAR 33MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 4.219.300
38	DMG0000087	REG. 2019DM - 0019449	GUIA HIDROFILICA DE 0.035"	UNIDAD	$ 796.500
39	DMG0000088	REG. 2019DM - 0019449	GUIA HIDROFILICA DE 0.025"	UNIDAD	$ 856.400
40	DMI0000007	2014DM-0011691	INCENTIVO RESPIRATORIO UN BALON	UNIDAD	$ 33.400
41	DMI0000009	2021DM-0008031-R1	INFUSOR DE PRESION 500ML	UNIDAD	$ 1.368.000
42	DMJ0000013	2014DM-0010942	JERINGAS DE 1ML PARA GASES ARTERIALES NEONATOS (25X16)	UNIDAD	$ 8.900
43	DMJ0000014	2018DM-0018552	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA TAPA NARANJA 1 ML 29x1 2	UNIDAD	$ 1.400
44	DMJ0000020	2020DM-0021001	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 50 ML	UNIDAD	$ 48.100
45	DMJ0000021	2014DM-0011137	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	UNIDAD	$ 40.700
46	DMJ0000022	2020DM-0021001	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 10ML	UNIDAD	$ 56.600
47	DMK0000031	2017DM-0016946	KIT DE FERULAS FRACK-CARE	UNIDAD	$ 1.852.700
48	DMK0000052	2017DM-0015992	KIT DE DILATACION PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 7 MM REF 100-563-070	UNIDAD	$ 2.859.400
49	DMK0000053	2017DM-0015992	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 8.0 MM	UNIDAD	$ 2.859.400
50	DMK0000059	2017DM-0015992	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 9.0 MM	UNIDAD	$ 2.859.400
51	DMK0000069	REG. 2014DM- 0012201	KIT DE GASTROSTOMIA	UNIDAD	$ 1.371.800
52	DMK0000070	REG. 2023DM- 0026818	KIT DE LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES	UNIDAD	$ 1.899.100
53	DMK0000071	REG 2023DM-0008656-R1	KIT DE LIGADURA ENDOSCOPICA DE HEMORROIDES	UNIDAD	$ 676.200
54	DMK0000072	REG. 2014DM- 0012201	KIT DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO	UNIDAD	$ 2.795.900
55	DMK0000073	REG 2019DM-0019791	KIT DE EXTRACCION DE BALON	UNIDAD	$ 1.508.300
56	DMM0000005	2015DM-0013193	MANGUERA CORRUGADA	UNIDAD	$ 121.200
57	DMM0000178	2018DM-0018333	MASCARILLA FILTAMASK ECO DE CONCENTRACION MEDIA DE ADULTO CON LINEA DE OXIGENO 2.1M REF. 1145000	UNIDAD	$ 19.900
58	DMP0000629	2018DM-0018387	PELICULA PROTECTORA NO IRRITANTE x 28 ml CAVILON REF 3346E ASKINA ref 4002801	UNIDAD	$ 96.200
59	DMP0000643	2015DM-0013368	PANIO ANTISEPTICO IMPREGNADO CON SOLUCION DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2 PORCIENTO 107 02	UNIDAD	$ 9.200
60	DMP0000656	2021DM-0008445-R1	PUNTA DE ARMONICO BLADES HDH05	UNIDAD	$ 3.423.900
61	DMP0000675	REG. 2015DM- C003I 23- RI	PINZA DE CUERPO EXTRAÑO	UNIDAD	$ 1.000.600
62	DMP0000676	REG. 2019DM-0021 228	PAPILOTOMO CURVO - PAPILOTOMO DE PUNTA	UNIDAD	$ 871.700
63	DMP0000677	REG. 2019DM-0019980	PINZAS DE BIOPSIA DESECHABLES - PINZAS DE BIOPSIA(COLONOSCOPIA - GASTROSCOPIA)	UNIDAD	$ 87.400
64	DMP0000679		PINZA COAGRASPER/PINZA HEMOSTATICA 360	UNIDAD	$ 4.236.200
65	DMP0000872	REG. 2019 DM- 0019540	PISTOLA PARA BALON DILATADOR	UNIDAD	$ 906.800
66	DMS0000156	2009DM-0003958-R1	SISTEMA DE MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA SENSOR BIS PEDIATRICO REF. 186-0200	UNIDAD	$ 234.800
67	DMS0000178	2017DM-0016650	SISTEMA DE CONTROL FECAL 45 ML FLEXI-SEAL SIGNAL REF. 418000	UNIDAD	$ 1.636.400
68	DMS0000195	REG. 2019DM- 0019295	STENT BILIAR CON KIT INTRODUCTOR TEFLON DE (5 FR / 7 FR / 8.5FR / 10FR)	UNIDAD	$ 1.159.200
69	DMS0000196	REG. 2022DMC022385	STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE MONO HOMBRO /MONO CUERPO	UNIDAD	$ 9.214.200
70	DMS0000200	REG. 2018DM-0017965	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE DE 10 FR	UNIDAD	$ 9.214.200
71	DMS0000201	REG. 2017DM-0000447-R1	STENT DUODENAL / COLONICO	UNIDAD	$ 9.214.200
72	DMS0000202	REG. 2015DM-0013158	SPYGLAS MAX BIOPSY FORCEPS - SPYGLAS SPYBITE	UNIDAD	$ 20.392.200
73	DMT0001367	2021DM-0006161-R1	TIJERA INSTRUMENTAL DESECHABLE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y SUS ACCESORIOS	UNIDAD	$ 1.633.300
74	$ 39.306	N/A	MATERIALES GRUPOS ESPECIALES 20,21,22 Y 23 (adicionar a QX de grupos especiales)	MATERIALES GP	$ 1.783.100
75	DMF0000061	2015DM-003607-R1	OXIGENADOR 0,6MS POLIMETILPENTENO -(FILTRO OXIGENADOR DE MEMBRANA BIOCUBE)	UNIDAD	$ 13.257.200
76	DMM0000042	2015DM- 0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 10X15 CM	UNIDAD	$ 778.000
77	DMM0000048	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 15X15 CM	UNIDAD	$ 805.700
78	DMA0000279	2023DM-0027784	ASA DE RESECTOSCOPIO	UNIDAD	$ 381.800

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

ANEXO 8,1 TARIFA APLICABLE A SUMINISTRO O ALISTAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

ITEM	SERVICIO	VALOR
1	SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS -MAOS INTRA HOSPITALARIO (URGENCIAS) O DE CIRUGIA PROGRAMADA **EL HOSPITAL REALIZARA LA COTIZACION SIEMPRE Y CUANDO TENGA DISPONIBILIDAD DEL MISMO, DE NO TENER DISPONIBILIDAD SERA LA ERP CON SU RED DE CASAS MEDICAS LA ENCARGADA DE SUMINISTRAR EL MATERIAL NECESARIO**	PRECIO DE COMPRA (FACTURA CASA MEDICA) MAS EL 15% Por concepto de alistamiento

ITEM	COD INTERNO	SERVICIO	TARIFA
1	DMA0000304	ALISTAMIENTO DE MAOS CON VALOR ENTRE 2 Y 10 SMMLV	$ 340.000
2	DMA0000305	ALISTAMIENTO DE MAOS CON VALOR SUPERIOR A 10 SMMLV (**excepto** Reemplazos y Revisiones Articulares)	$ 540.000
3	DMA0000292	ALISTAMIENTO DE MAOS **PARA REEMPLAZOS O REVISIONES ARTICULARES**	$ 900.000

HOSPITAL
Susana López de Valencia
E.S.E

Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

ANEXO 9 TARIFAS PROPIAS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO

Nro.	CÓDIGO CUPS	CODIGO INSTITUCIONAL	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2706/2025	MANUAL DE REFERENCIA	TARIFA 2026
1	601T02	1002	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYÁN – CALI SENCILLO)	TARIFA PROPIA	$ 993.800
2	601T02	1003	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO - (SIMPLE - ZONA URBANA POPAYAN (CAUCA))	TARIFA PROPIA	$ 117.400
3	601T02	1006	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO - (REDONDO - ZONA URBANA POPAYAN (CAUCA)	TARIFA PROPIA	$ 234.900
4	601T02	1026	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO -(POPAYAN CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 1.643.100
5	602T02	1008	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN CALI- SIMPLE)	TARIFA PROPIA	$ 2.036.400
6	602T02	1009	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (URBANO SENCILLO)	TARIFA PROPIA	$ 451.700
7	602T02	1018	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (URBANO REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 778.900
8	602T02	1019	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN - CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 3.056.400
9	602T02	1021	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (SENCILLO VENTILADO POPAYAN CALI)	TARIFA PROPIA	$ 2.638.700
10	602T02	1023	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO POPAYAN - CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 3.634.300
11	602T02	1024	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO URBANO SENCILLO)	TARIFA PROPIA	$ 662.100
12	602T02	1025	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO URBANO REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 1.038.800
13	602T02	1027	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA POPAYAN CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 3.320.400
14	602T02	1028	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA URBANO REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 1.012.500
15	602T02	1029	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA URBANO SENCILLO)	TARIFA PROPIA	$ 662.100
16	602T02	1030	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI SENCILLO)	TARIFA PROPIA	$ 3.399.800
17	602T02	1031	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 3.777.500
18	602T02	1012	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO POPAYAN SAN JUAN DE PASTO	TARIFA PROPIA	$ 3.652.600
19	602T02	1032	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL URBANO SENCILLO)	TARIFA PROPIA	$ 778.900
20	602T02	1033	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL URBANO REDONDO)	TARIFA PROPIA	$ 944.400
21	602T02	1076	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SERVICIO AMBULANCIA MEDICALIZADO (KILOMETRO)	TARIFA PROPIA	$ 12.000
22	601T02	1072	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	SERVICIO AMBULANCIA BASICO (KILOMETRO)	TARIFA PROPIA	$ 8.000
23	601T02	1074	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	HORA ESPERA TRASLADO BASICO	TARIFA PROPIA	$ 77.900
24	602T02	1078	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	HORA ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	TARIFA PROPIA	$ 177.700