REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Montería, 20 de enero de 2026

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUE INCLUYEN QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS, CON EL FIN DE GARANTIZAR ATENCIÓN OPORTUNA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121600	Servicios de Salud	Practica medica	Servicios Médicos de Doctores Especialistas	---------

1.2. VALOR ESTIMADO

El valor estimado en el presente proceso es de **MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL (1.187.500.000,00)** de la vigencia 2026.

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO, EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL, EXENTO DE IVA
1	02-02-02-009-003	RASES 6	PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	16	1	1.187.500.000,00	1.187.500.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							1.187.500.000,00

1.3. CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1			RASES 6	PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	16	1	1.187.500.000,00	1.187.500.000,00
Total								1.187.500.000,00

	Resolución No. 001 del 01/01/2026 DISAN Por la cual se desagrega el detalle del anexo del decreto 1477 del 30 de diciembre de 2025 *"Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2026, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos", se de detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2026"*
1.4. CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios
1.5. PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación o sucursal en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso, que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo y que cumplan con lo establecido en la Resolución No. 03100 de 2019 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, modificada parcialmente por la Resolución No. 00544 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social en el sentido de adecuar algunos aspectos relacionados con la inscripción de prestadores y la habilitación de servicios de salud. También podrán participar las Pymes y/o Mipymes de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

1.6. IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

LA NECESIDAD:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 a través de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, como dependencias de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y partes integrantes del Subsistema de Salud de la Policía Nacional tiene como objeto la prestación de los servicios de salud a los usuarios del mismo, para garantizar la continuidad e integralidad de los servicios y brindar el servicio integral de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios; el cual goza de características propias de autonomía, descentralización y desconcentración, una integración funcional con las demás unidades prestadoras de salud, pero con independencia de los recursos para la salud, brindando una atención equitativa y prioritariamente a los afiliados y beneficiarios del mismo, utilizando los recursos de manera racional a fin de que los servicios sean eficaces, eficientes y equitativos[1]**.**

El cáncer constituye una de las principales patologías de alto costo y representa una causa relevante de morbilidad y mortalidad a nivel nacional. En la población afiliada a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad prestadora de Salud Córdoba, se evidencia una demanda creciente de servicios oncológicos, asociada al envejecimiento poblacional, a la detección temprana de neoplasias y al seguimiento continuo de pacientes en tratamiento activo.

Los diagnósticos más frecuentes identificados en la atención institucional corresponden a cáncer de próstata, mama, cuello uterino, tracto gastrointestinal y neoplasias hematológicas, los cuales requieren manejo integral, especializado y continuo. Con base en el comportamiento histórico de los servicios y la tendencia epidemiológica, se proyecta una demanda anual estimada entre el 2 % y el 4 % de la población adscrita, que requerirá atención oncológica especializada en alguna de sus fases.

La atención integral del cáncer demanda la disponibilidad permanente de talento humano especializado, infraestructura, medicamentos de alto costo y tecnología de mediana y alta complejidad, incluyendo servicios de diagnóstico avanzado, quimioterapia, radioterapia, cirugía oncológica y cuidados paliativos. La Regional de aseguramiento en salud No. 6 -unidad prestadora de salud Tipo B Córdoba no cuenta con la totalidad de estos servicios habilitados, ni con la capacidad instalada requerida para garantizar su prestación directa, lo que hace técnicamente necesaria la contratación con prestadores externos especializados en la prestación de servicios de salud de oncología de manera integral.

Dicha entidad deberá contar con la capacidad técnica, operativa y administrativa necesaria para garantizar la atención, conforme a los lineamientos establecidos en el Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, mediante el cual se define el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial.

A corte de diciembre de 2025, la Unidad Prestadora de Salud Córdoba registra un total de ciento seis (106) usuarios en tratamiento activo por patologías oncológicas, lo cual evidencia una carga asistencial significativa y sostenida asociada a enfermedades de alto costo, alta complejidad y manejo prolongado.

En este contexto, la contratación de servicios integrales de oncología para la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Córdoba – Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 se configura como una medida necesaria, prioritaria y obligatoria, en tanto permite garantizar de manera efectiva el derecho fundamental a la salud, asegurar la continuidad, oportunidad e integralidad en la atención de los usuarios con patologías oncológicas y mitigar los riesgos asistenciales derivados de la interrupción de tratamientos especializados.

DEFINICIÓN O CONTEXTO TÉCNICO:

Por consiguiente, y con el fin de soportar técnica y epidemiológicamente la necesidad de la contratación, se procede a discriminar la cantidad de patologías oncológicas y el número de usuarios asociados a cada diagnóstico, información que permite caracterizar el perfil de morbilidad atendido por la Unidad Prestadora de Salud, dimensionar la demanda real de servicios oncológicos y sustentar la planeación asistencial, operativa y financiera requerida para garantizar una atención integral, continua y de calidad a los usuarios con diagnósticos oncológicos.

CIE -10	DIAGNÓSTICO	CANTIDAD
C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	23
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	22
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON PARTE NO ESPECIFICADA	5
C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	5
C443	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPEC DE LA CARA	4
C921	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	3
C910	LEUCEMIA LINFOBLASTIA AGUDA	2
C859	LINFOMA NO HODKING NO ESPECIFICADO	2
C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	2
C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	2
D060	CARCINOMA EN SITU DEL ENDOCERVIX	1
D061	CARCINOMA EN SITU DEL EXOCERVIX	1
D059	CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	1
D010	CARCINOMA IN SITU DEL COLON	1
D070	CARCINOMA IN SITU DEL ENDOMETRIO	1
D074	CARCINOMA IN SITU DEL PENE	1
D471	ENFERMEDAD MIELOPROLIFERATIVA CRONICA	1
C73X	GLANDULAS TIROIDES Y ENDOCRINAS	1
C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	1
C833	LINFOMA DE CÉLULAS GRANDES B DIFUSO	1
C810	LINFOMA HODGKIN (TUMOR DE BURKITT)	1
C833	LINFOMA NO HODGKIN	1
C822	LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES, FOLICULAR	1
C436	MELANOMA	1
C436	MELANOMA MALIGNO DEL MIEMBRO SUPERIOR INCLUIDA EL HOMBRO	1
C900	MIELOMA MULTIPLE	1
C494	NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN	1
C541	ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1
C629	OTROS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	1
D45X	POLICITEMIA VERA	1
C770	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	1
D441	TUMOR COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA SUPRARRENAL	1
C760	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA CARA Y CUELLO	1
C760	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	1
C412	TUMOR MALIGNO DE LA COLUMNA VERTEBRAL	1
C444	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO	1
C440	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL LABIO	1
C447	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL MIEMBRO INFERIROR (DERECHO), INCLUIDA LA CADERA	1
C770	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA CARA Y CUELLO	1
C403	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS CORTOS DEL MIEMBRO INFERIOR	1

C414	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y COCCIX	1
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	1
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	1
C64X	TUMOR MALIGNO DEL RI?ON EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL	1
C491	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL	1
C621	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO DESCENDIDO	1

El 48,4 % del total de los usuarios corresponde a cáncer de próstata y cáncer de mama, lo que refleja un patrón epidemiológico consistente con las principales causas de morbilidad oncológica a nivel nacional.

La mayoría de los diagnósticos corresponden a tumores sólidos, incluyendo mama, próstata, colon, recto, cuello uterino, piel, tiroides, hueso, riñón, testículo y tejidos blandos. Este grupo representa aproximadamente el 80 % de los diagnósticos**,** lo cual implica:

- Necesidad de cirugía oncológica especializada.
- Radioterapia avanzada.
- Seguimiento clínico prolongado.
- Manejo de complicaciones y recurrencias.

De acuerdo con el artículo 114 de la Resolución 2292 de 2021 del Plan de Beneficios en Salud, Los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) deben ser garantizados sin trabas administrativas por las EPS (Entidades Promotoras de Salud) o quienes hagan sus veces, esta garantía de acceso debe ser:

Para todas las fases de atención.

- Aplicable a todas las enfermedades y condiciones clínicas.
- Libre de barreras administrativas que impidan el ejercicio efectivo del derecho a la salud.

Enfermedades y procedimientos priorizados (alto costo):

- ✓ Trasplante renal, corazón, hígado, médula ósea, páncreas, pulmón, intestino, multivisceral y córnea.
- ✓ Atención de insuficiencia renal aguda o crónica.
- ✓ Manejo quirúrgico de enfermedades cardiacas.
- ✓ Manejo quirúrgico para enfermedades del Sistema Nervioso Central.
- ✓ Corrección quirúrgica de la hernia de núcleo pulposo.
- ✓ Reemplazos articulares.
- ✓ Atención integral del gran quemado.
- ✓ Manejo del trauma mayor.
- ✓ Atención integral de pacientes con cáncer.
- ✓ Manejo de pacientes en Unidad de Cuidados Intensivos.
- ✓ Manejo quirúrgico de enfermedades congénitas.

GESTIÓN DEL RIESGO PRIMARIO A CARGO DEL CONTRATISTA:

Aportar al reconocimiento de las condiciones individuales de salud prevenibles que están influenciadas por determinantes sociales más generales, sumando a las actividades lideradas por la Unida Prestadora de Salud Córdoba orientadas a la disminución de la incidencia y severidad de condiciones individuales de salud cuando estas obedecen a circunstancias que están bajo su control, como por ejemplo las acciones orientadas a fomentar el autocuidado y estilos de vida saludables (hábitos alimenticios, peso adecuado, hábito de fumar) para prevenir por ejemplo el riesgo cardiovascular. Esta articulación conllevará a la detección temprana y el tratamiento oportuno de las condiciones individuales de salud prevenibles y no prevenibles, necesarias para garantizar la oportunidad y la integralidad de la atención, con el fin de mejorar el nivel de salud de los usuarios que se encuentren identificados dentro de la población con riesgo o alteraciones cardio – cerebro – vascular –metabólicas manifiestas. Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Accidente Cerebro Vascular, Infarto Agudo de Miocardio, Enfermedad Renal Crónica.

Caracterización de la población

En la ejecución del contrato, EL CONTRATISTA deberá velar por el adecuado registro de las diferentes variables de identificación del usuario y de la prestación, que aportan a la caracterización de la población, tales como:
1. Características étnicas, identidad de género, víctimas de violencias y del conflicto armado.
2. Registro asistencial en historia clínica de cada valoración, procedimiento, intervención y suministro efectuado.
3. Las variables del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud como soporte indispensable de facturación.

ACUERDO DE VOLUNTADES

4. Las variables obligatorias de reporte de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Cuenta de Alto Costo (CAC), Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), entre otras que correspondan con el proceso de atención.
5. Variables de ubicación del usuario, tales como dirección de residencia, incluyendo barrio, localidad, UPZ (donde aplique), teléfono de contacto del usuario o acudiente.

identificación de nuevos riesgos en salud y canalización
Los siguientes riesgos (casos o eventos) detectados por parte del equipo de talento humano de EL CONTRATISTA, en la población del subsistema que le fue asignada o remitida, deberán ser notificados a la supervisión del contrato y canalizados a la instancia indicada, independientemente de que su intervención haga parte integral del paquete de gestión de riesgo a cargo de EL CONTRATISTA, como se describe a continuación:

	Conducta de notificación y canalización	
	Notificar al supervisor al siguiente Correo electrónico: XXX@xx.xx Celular: xxx-xxxxxx	Remitir el paciente al siguiente prestador
Inasistencia a cita por las diferentes especialidades oncológicas.	Dentro de las 48 horas siguientes a la inasistencia.	xxxxxxxxxxx
Inasistencia programación de estudios diagnósticos para detectar, identificar y monitorear enfermedades.	Dentro de las 48 horas siguientes a la inasistencia.	xxxxxxxxxxx

Transferencia institucional y consulta de la información para la gestión del riesgo primario como gestor permanente del riesgo primario.

EL CONTRATISTA debe efectuar los reportes de obligatorio cumplimiento que, como Prestador de Servicios de Salud o proveedor de tecnologías en salud, requiera la Autoridad Sanitaria Nacional y local y demás instancias de inspección, regulación, seguimiento y control.

Los medios y canales transaccionales dispuestos por EL CONTRATANTE para la transferencia de la información del Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás que la modifiquen o sustituyan, son los siguientes:

Trámite	Medios y canales transaccionales dispuestos por EL CONTRATANTE		
	Correo electrónico habilitado	Número telefónico habilitado	observaciones sobre el trámite
Informe de actualización de datos de la persona	decor.upres-rco@policia.gov.co – decor.upres-aut@policia.gov.co	3506780861	Habilitado por usuario Portal de Servicios Internos PSS
Solicitud de autorización	decor.upres-rco@policia.gov.co – decor.upres-aut@policia.gov.co	3506780861	Habilitado por usuario Portal de Servicios Internos PSS
Respuesta de autorización	decor.upres-rco@policia.gov.co – decor.upres-aut@policia.gov.co	3506780861	Habilitado por usuario Portal de Servicios Internos PSS

Mientras el ambiente web de EL CONTRATANTE sistematiza todo el procedimiento de trámite de servicios y tecnologías de prestadores externos ante el EIPS, el formato que debe utilizarse para la justificación que debe acompañar a la fórmula u orden será a la autorización emitida por el área de referencia y contrarreferencia del mismo.
El prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud podrá consultar ante la oficina de referencia y contrarreferencia al correo electrónico decor.upres-rco@policia.gov.co la información actualizada los prestadores y proveedores que hacen parte de la red o subred integral e integrada de servicios de salud, información que le permitirá orientar a los usuarios y gestionar eventuales necesidades de referencia, contrareferencia y autorizaciones.
Procedimientos de referencia, contrareferencia y autorizaciones Proceso administrativo para las atenciones que no requieren autorización
La prestación o provisión de un conjunto de servicios y tecnologías de salud relacionados con la atención de un evento, condición en salud o conjunto de condiciones en salud previamente autorizado por EL CONTRATANTE (formato de la dependencia de referencia, contrareferencia y autorizaciones), no requerirá una nueva solicitud de autorización.
El mismo trato de integralidad en la atención, sin necesidad de autorización, deberá darse a la atención integral del cáncer, la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las RIAS que el Ministerio de Salud y Protección Social haya definido como de obligatorio cumplimiento; las priorizadas por EL CONTRATANTE, la gestión de eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública, y todos aquellos de obligatorio cumplimiento para los prestadores y proveedores del régimen de excepción.
No obstante, para efectos de soporte de legalidad, seguimiento, gestión de riesgos y evitar sobre ejecución del acuerdo de voluntades (contrato), es indispensable que el prestador o proveedor:

- Incluya esos servicios o tecnologías dentro de la oferta (los no explícitamente requeridos dentro del objeto), con su respectivo valor, lo cual hace parte de la integralidad del objeto del acuerdo de voluntades (contrato).

- Reporte a la supervisión del acuerdo de voluntades (contrato) periódicamente (máximo mensualmente), dichas novedades y el resultado de la atención, de acuerdo con el tipo de diagnóstico, la fase de atención o la evolución clínica de la persona.

- Efectúe las coordinaciones de traslado asistencial, si fuere necesario, con la dependencia de referencia y contrareferencia de EL CONTRATANTE.

Para fines de dar continuidad a las atenciones que no requieren autorización (antes mencionadas), pero que no son brindadas por el prestador o proveedor, EL CONTRATISTA puede remitir el usuario a un prestador o proveedor de la red o subred integral e integrada de servicios de salud publicada por EL CONTRATANTE.
La solicitud de autorización para los servicios electivos, es decir aquellos servicios en salud que se pueden prestar de manera programada, prioritarios o no prioritarios, según criterio del profesional tratante, será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente.
La solicitud de autorización para los servicios de atención prioritaria, así como la atención electiva o programable ambulatoria u hospitalaria para las personas con discapacidad, adultos mayores o madres gestantes, será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente.
Procedimiento para la gestión de la autorización en los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria
La solicitud de autorización para los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria, será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente.
Recibida la solicitud de autorización, EL CONTRATANTE dispondrá de un plazo máximo de cinco (5) días calendario para definir el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad. Dentro del mismo término, comunicará al usuario y al prestador solicitante, el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud autorizado y la fecha y hora en que se hará la prestación o provisión del servicio o tecnologías en salud.
Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en los términos establecidos en este numeral y el prestador tiene el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud de la autorización a EL CONTRATANTE sin que este pueda glosar la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a la red o subred integral e integrada de salud de EL CONTRATANTE.

No obstante, para efectos de soporte de legalidad, seguimiento, gestión de riesgos y evitar sobre-ejecución del acuerdo de voluntades (contrato), es indispensable que el prestador de servicios de salud incluya dentro de la oferta, los demás servicios o tecnologías no explícitamente requeridos por EL CONTRATANTE, con su respectivo valor, y que pudieran en algún momento ser suministrados, como parte de la integralidad del objeto del Acuerdo de Voluntad (contrato).

- Servicios y tecnologías en salud posteriores a la atención de urgencia sin egreso hospitalario

Para las autorizaciones específicas, que corresponden a un servicio o tecnología individual, estas tendrán una vigencia de cuarenta y ocho (48) horas contadas desde la recepción de la autorización por parte del prestador de servicios de salud o del vencimiento del término para la respuesta por parte de la entidad responsable de pago, tiempo durante el cual, el prestador deberá garantizar las atenciones pertinentes, incluso si hay lugar al traslado hospitalario. Esta vigencia podrá ser prorrogable por un tiempo equivalente ante situaciones operativas que le imposibilitaron al prestador de servicios de salud su realización durante la vigencia inicial, sin que se constituya en práctica reiterativa injustificada por parte del prestador de servicios de salud.
Para las autorizaciones integrales, que, corresponden a un conjunto de servicios y tecnologías en salud según la condición o condiciones en salud de la persona, la vigencia será aquella que determine la entidad responsable de pago al momento de expedirlas.

- Servicios y tecnologías en servicios de salud electivos

La vigencia de la autorización para servicios y tecnologías en servicios de salud electivos será como mínimo de sesenta (60) días calendario contados a partir de la fecha de su expedición, salvo para los siguientes casos:
El oxígeno domiciliario y los dispositivos relacionados con la atención para personas con condiciones crónicas se expedirá por una única vez y mantendrá su vigencia hasta tanto el profesional tratante disponga que no se requiere.
Para personas con condiciones de salud crónicas con manejo farmacológico, El CONTRATANTE garantiza la continuidad en el suministro de los medicamentos, mediante la prescripción por periodos no menores a noventa (90) días calendario, pudiendo ser hasta ciento veinte días (120) o ciento ochenta (180) días (en caso de quimioterapia), con entregas no inferiores a un (1) mes. La vigencia de la fórmula médica para todos los medicamentos descritos en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP será de treinta días (30) calendario (Acuerdo CSSMP 080 de 2022)

GESTIÓN DE RIESGO TÉCNICO El (los) protocolo (s) o guía (s) de práctica clínica que se requiere debe aplicar EL CONTRATISTA, en desarrollo del contrato (acuerdo de voluntades), es(son) el(los) siguiente(s): Los servicios y tecnologías que hacen parte del plan de beneficios del Subsistema, están normados en:
ASPECTOS DISPUESTOS PARA GENERAR UNA EXPERIENCIA SATISFACTORIA DEL USUARIO CON EL SERVICIO

- Acuerdo Nro. 093 del 08 de octubre 2025 *""Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologias en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional*

- Acuerdo Nro. 080 de 2022 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional "*Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"* y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

EL CONTRATISTA garantizará contar o cumplir con lo siguiente:

- Divulgación a los usuarios de los requisitos y recomendaciones para un mejor acceso y uso del (de los) servicio (s) o tecnología (s) en salud que ofrece.

- Facilidades de acceso físicas, tecnológicas y de acompañamiento, para usuarios con discapacidad, talla baja o con otras condiciones de vulnerabilidad (población adulta mayor, gestantes, infantes).

- Mecanismos de identificación de entrada y control de salida, para los infantes y sus acompañantes.

- Divulgación a los usuarios, sobre la ubicación de las dependencias donde se pueden instaurar quejas, solicitudes, observaciones o reclamaciones, o los medios alternativos para efectuarlas.

- Salas de espera adecuadamente iluminadas y ventiladas, con suficiente número de sillas para el volumen de demanda atendida.

- Asignación oportuna de citas con módulos para radicación y asignación presencial de citas y/o aplicaciones para radicación y asignación virtual de citas, o gestores que reciban la solicitud y asignen de forma diferida las citas, caso último en el cual, EL CONTRATISTA, una vez asignada la cita, deberá efectuar llamada al usuario y envío de mensaje de correo o mensaje de texto.

- Para dar continuidad al proceso de atención de pacientes con patología oncológica, en caso de no poder asignar inmediatamente las citas que el profesional tratante ordenó, estas deberán ser gestionadas directamente por EL CONTRATISTA, con el portafolio de la red o subred integral e integrada de EL CONTRATANTE, evitando trasladar cargas administrativas al usuario u acudiente.

- EL CONTRATANTE (autoriza/no autoriza) la subcontratación. (En caso afirmativo, indicar las condiciones que el subcontratista debe cumplir).

- La reserva y confidencialidad en el manejo de información en todo proceso administrativo y asistencial con usuarios del subsistema, deberá ser reforzada no solo por la protección normativa con que cuenta la información de historia clínica en Colombia, sino porque se trata de funcionarios y familias de funcionarios que son o han hecho parte de la Fuerza Pública, convirtiéndose por tanto su seguridad, en un asunto de seguridad del Estado.

NOTA TÉCNICA

CARACTERIZACIÓN Y ESTIMACIONES DE LA POBLACIÓN

POBLACION GENERAL (CENSO POR MUNICIPIO)

CENSO POR MUNICIPIOS ENERO								
REGION	USP	MUNICIPIO	GENERO	DANE	BENEFICIARIO	NO COTIZANTE	TITULAR	Total general
6	3. CORDOBA	ARBOLETES	F	5051	21	7	7	35
6	3. CORDOBA	ARBOLETES	M	5051	15	1	31	47
6	3. CORDOBA	SAN JUAN DE URABÁ	F	5659	4		1	5
6	3. CORDOBA	SAN JUAN DE URABÁ	M	5659	1	3	13	17
6	3. CORDOBA	AYAPEL	F	23068	26	3	10	39
6	3. CORDOBA	AYAPEL	M	23068	18	4	35	57
6	3. CORDOBA	BUENAVISTA	F	23079	33		3	36
6	3. CORDOBA	BUENAVISTA	M	23079	16		36	52
6	3. CORDOBA	CANALETE	F	23090	13	4	4	21
6	3. CORDOBA	CANALETE	M	23090	4	4	9	17
6	3. CORDOBA	CERETÉ	F	23162	347	8	51	406
6	3. CORDOBA	CERETÉ	M	23162	192	16	386	594
6	3. CORDOBA	CHIMÁ	F	23168	8		2	10
6	3. CORDOBA	CHIMÁ	M	23168	13	7	27	47
6	3. CORDOBA	CHINÚ	F	23182	27	4	10	41
6	3. CORDOBA	CHINÚ	M	23182	19	6	101	126
6	3. CORDOBA	CIÉNAGA DE ORO	F	23189	98		15	113
6	3. CORDOBA	CIÉNAGA DE ORO	M	23189	74		130	204
6	3. CORDOBA	COTORRA	F	23300	17		1	18
6	3. CORDOBA	COTORRA	M	23300	14		31	45
6	3. CORDOBA	LA APARTADA	F	23350	22		4	26
6	3. CORDOBA	LA APARTADA	M	23350	10		22	32
6	3. CORDOBA	LORICA	F	23417	328	16	61	405
6	3. CORDOBA	LORICA	M	23417	204	25	353	582
6	3. CORDOBA	LOS CÓRDOBAS	F	23419	15		3	18
6	3. CORDOBA	LOS CÓRDOBAS	M	23419	4		10	14
6	3. CORDOBA	MOMIL	F	23464	56	3	10	69
6	3. CORDOBA	MOMIL	M	23464	25	5	90	120
6	3. CORDOBA	MONTELÍBANO	F	23466	56	12	15	83
6	3. CORDOBA	MONTELÍBANO	M	23466	28	24	70	122
6	3. CORDOBA	MONTERÍA	F	23001	3499	194	680	4373
6	3. CORDOBA	MONTERÍA	M	23001	2168	316	3624	6108
6	3. CORDOBA	MOÑITOS	F	23500	6	4	3	13
6	3. CORDOBA	MOÑITOS	M	23500	5	6	19	30
6	3. CORDOBA	PLANETA RICA	F	23555	164	7	19	190
6	3. CORDOBA	PLANETA RICA	M	23555	95	9	124	228
6	3. CORDOBA	PUEBLO NUEVO	F	23570	28	2	3	33
6	3. CORDOBA	PUEBLO NUEVO	M	23570	20	6	29	55

6	3. CORDOBA	PUERTO ESCONDIDO	F	23574	7	4	3	14
6	3. CORDOBA	PUERTO ESCONDIDO	M	23574	6	3	9	18
6	3. CORDOBA	PUERTO LIBERTADOR	F	23580	19		3	22
6	3. CORDOBA	PUERTO LIBERTADOR	M	23580	4	13	8	25
6	3. CORDOBA	PURÍSIMA	F	23586	16	4	5	25
6	3. CORDOBA	PURÍSIMA	M	23586	6	5	20	31
6	3. CORDOBA	SAHAGÚN	F	23660	332	6	59	397
6	3. CORDOBA	SAHAGÚN	M	23660	208	25	294	527
6	3. CORDOBA	SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO	F	23670	6	3	3	12
6	3. CORDOBA	SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO	M	23670	5	4	18	27
6	3. CORDOBA	SAN ANTERO	F	23672	13	5	5	23
6	3. CORDOBA	SAN ANTERO	M	23672	13	5	17	35
6	3. CORDOBA	SAN BERNARDO DEL VIENTO	F	23675	32	6	8	46
6	3. CORDOBA	SAN BERNARDO DEL VIENTO	M	23675	20	5	44	69
6	3. CORDOBA	SAN CARLOS	F	23678	50	14	9	73
6	3. CORDOBA	SAN CARLOS	M	23678	28	30	48	106
6	3. CORDOBA	SAN JOSÉ DE URÉ	F	23682	2	3	1	6
6	3. CORDOBA	SAN JOSÉ DE URÉ	M	23682	1	6	5	12
6	3. CORDOBA	SAN PELAYO	F	23686	48		12	60
6	3. CORDOBA	SAN PELAYO	M	23686	39		77	116
6	3. CORDOBA	TIERRALTA	F	23807	76		7	83
6	3. CORDOBA	TIERRALTA	M	23807	44		53	97
6	3. CORDOBA	TUCHÍN	F	23815	1	2	1	4
6	3. CORDOBA	TUCHÍN	M	23815	1	5	6	12
6	3. CORDOBA	VALENCIA	F	23855	30	6	2	38
6	3. CORDOBA	VALENCIA	M	23855	30	11	37	78

POBLACION ESPECIFICA

Con el fin de soportar técnica y epidemiológicamente la necesidad de la contratación, se procede a discriminar la cantidad de patologías oncológicas y el número de usuarios asociados a cada diagnóstico, así:

CIE -10	DIAGNÓSTICO	CANTIDAD USUARIOS DIAGNOSTICADOS
C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA	23
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	22
C189	TUMOR MALIGNO DEL COLON PARTE NO ESPECIFICADA	5
C539	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION	5
C443	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPEC DE LA CARA	4
C921	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA	3
C910	LEUCEMIA LINFOBLASTIA AGUDA	2
C859	LINFOMA NO HODKING NO ESPECIFICADO	2
C73X	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	2
C20X	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	2
D060	CARCINOMA EN SITU DEL ENDOCERVIX	1
D061	CARCINOMA EN SITU DEL EXOCERVIX	1
D059	CARCINOMA IN SITU DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	1
D010	CARCINOMA IN SITU DEL COLON	1
D070	CARCINOMA IN SITU DEL ENDOMETRIO	1
D074	CARCINOMA IN SITU DEL PENE	1
D471	ENFERMEDAD MIELOPROLIFERATIVA CRONICA	1
C73X	GLANDULAS TIROIDES Y ENDOCRINAS	1
C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	1
C833	LINFOMA DE CÉLULAS GRANDES B DIFUSO	1
C810	LINFOMA HODGKIN (TUMOR DE BURKITT)	1
C833	LINFOMA NO HODGKIN	1
C822	LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES, FOLICULAR	1
C436	MELANOMA	1
C436	MELANOMA MALIGNO DEL MIEMBRO SUPERIOR INCLUIDA EL HOMBRO	1
C900	MIELOMA MULTIPLE	1
C494	NEOPLASIA MALIGNA DE TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN	1
C541	ORGANOS GENITALES FEMENINOS	1
C629	OTROS ORGANOS GENITALES MASCULINOS	1
D45X	POLICITEMIA VERA	1
C770	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	1
D441	TUMOR COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA SUPRARRENAL	1
C760	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA CARA Y CUELLO	1
C760	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	1

C412	TUMOR MALIGNO DE LA COLUMNA VERTEBRAL	1
C444	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO	1
C440	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL LABIO	1
C447	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL MIEMBRO INFERIROR (DERECHO), INCLUIDA LA CADERA	1
C770	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA CARA Y CUELLO	1
C403	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS CORTOS DEL MIEMBRO INFERIOR	1
C414	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y COCCIX	1
C402	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	1
C504	TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMA	1
C64X	TUMOR MALIGNO DEL RI?ON EXCEPTO DE LA PELVIS RENAL	1
C491	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL	1
C621	TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO DESCENDIDO	1

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD ONCOLÓGICA

CIE-10	Diagnóstico	Nº Casos	% sobre el total
C61X	Tumor maligno de la próstata	23	**21,70%**
C509	Tumor maligno de la mama (no especificada)	22	**20,80%**
C189	Tumor maligno del colon (no especificado)	5	4,70%
C539	Tumor maligno del cuello del útero	5	4,70%
C443	Tumor maligno de piel (otras partes de la cara)	4	3,80%
C921	Leucemia mieloide crónica	3	2,80%
C910	Leucemia linfoblástica aguda	2	1,90%
C859	Linfoma no Hodgkin (no especificado)	2	1,90%
C73X	Tumor maligno de tiroides	2	1,90%
C20X	Tumor maligno del recto	2	1,90%

A continuación, se relacionan los diez (10) procedimientos con mayor frecuencia de autorización y mayor impacto económico en los servicios de oncología, correspondientes a la ejecución del Contrato No. 65-7-20200-25, los cuales concentran la mayor proporción del volumen asistencial y del valor facturado, la caracterización de la demanda y la justificación de la contratación de servicios oncológicos integrales.

Procedimiento	Cantidad	% Cantidad	Valor total	% Valor
Cuidado intrahospitalario por medicina especializada	19	**26,80%**	331.199.967	**50,20%**
Teleterapia con acelerador lineal (planeación computarizada tridimensional y simulación virtual) técnica radioterapia de intensidad modulada (IMRT)	3	4,20%	70.519.000	10,70%
Terapia antineoplásica mieloablativa	13	18,30%	63.215.566	9,60%
Inyección o infusión terapéutica/profiláctica	8	11,30%	45.444.590	6,90%
Monoterapia antineoplásica alta toxicidad	5	7,00%	34.796.774	5,30%
Hemicolectomía + PET-TC + estudios asociados	1	1,40%	32.784.888	5,00%
Gammagrafía tumoral con 11 C. Metionina	5	7,00%	28.050.000	4,30%
Vaciamiento axilar + resección cuadrante + reconstrucción de mama	1	1,40%	18.669.917	2,80%
Consulta de urgencias medicina general	15	**21,10%**	17.899.999	2,70%
Resección de cuadrante de mama + reconstrucción	1	1,40%	16.560.957	2,50%

El análisis de la estructura del gasto evidencia una alta concentración de recursos en servicios de mayor complejidad asistencial**.** En particular, el 50,2 % del valor total facturado se encuentra asociado a la hospitalización especializada, pese a que este componente representa únicamente el 26,8 % del total de eventos, lo cual refleja un elevado consumo de recursos por atención, derivado de estancias prolongadas, manejo de complicaciones y requerimientos de soporte clínico especializado. Adicionalmente, las terapias oncológicas avanzadas, que incluyen la radioterapia de intensidad modulada (IMRT) y la quimioterapia mieloablativa, concentran el 25,6 % del valor total, en correspondencia con su alta complejidad técnica, tecnológica y farmacológica. Por su parte, los procedimientos quirúrgicos y diagnósticos de alta complejidad, aunque presentan una baja frecuencia de utilización (5,6 %)**,** representan cerca del 15 % del valor total, debido a su carácter especializado y al uso intensivo de tecnología y talento humano altamente calificado.

Con base en lo anterior, se justifica técnica y administrativamente la necesidad y conveniencia de contratar servicios oncológicos integrales, que permitan garantizar una atención oportuna, continua, segura y de calidad a los usuarios con patologías asociadas al cáncer, asegurando el cumplimiento de los objetivos misionales de la Entidad, la mitigación de

riesgos asistenciales y la sostenibilidad del modelo de atención en salud, en concordancia con los principios que rigen la contratación estatal y la prestación de los servicios de salud.

Actualmente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba cuenta con el Contrato No. 65-7-20200-25, el cual inició su ejecución el 18 de septiembre de 2025 y tiene como fecha prevista de terminación el 15 de abril de 2026. Durante el periodo de ejecución del contrato, se ha evidenciado el comportamiento de consumo que se detalla a continuación:

PROMEDIO DE CONSUMO MENSUAL CONTRATO ACTUAL			
MES	**OCTUBRE 2025**	**NOVIEMBRE 2025**	**DICIEMBRE 2025**
CONSUMO	56.932.061,00	364.910.495,00	361.365.536

En consecuencia, con base en el consumo total registrado durante el periodo analizado, se estima un promedio mensual de ejecución de DOSCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS ($261.069.364), valor que constituye un referente técnico para la planeación financiera, la proyección presupuestal y la estimación del valor del contrato, así como para la evaluación de eventuales adiciones o prórrogas contractuales, en concordancia con la normatividad vigente.

Por lo anterior y teniendo en cuenta el presupuesto asignado para este proceso, se estima que el futuro contrato tenga un plazo de ejecución de 4 meses y 15 días.

PRESUPUESTO ASIGNADO	PROMEDIO DE CONSUMO MENSUAL	TIEMPO ESTIMADO DEL FUTURO	FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN DEL FUTURO CONTRATO
$1.187.500.000,00	$261.069.364,00	4 meses y 15 días	31/08/2026

Por lo tanto, se requiere que el futuro contrato resultante de este proceso de contratación inicie su ejecución en el mes de abril de 2026, en aras de garantizar la continuidad de la prestación del servicio de salud objeto del presente estudio y evitar traumatismos a los usuarios.

Cabe resaltar que la ejecución del futuro contrato se encuentra sujeta a variaciones propias de la naturaleza de los servicios oncológicos, las cuales dependen directamente del comportamiento de la demanda y de la evolución clínica de los usuarios atendidos. En este sentido, el plazo de ejecución inicialmente estimado podría verse modificado, particularmente ante la identificación de nuevos pacientes con patologías cancerígenas**,** así como por el empeoramiento o progresión de patologías previamente diagnosticadas, situaciones que generan un incremento en la utilización de servicios de alta complejidad.

En razón a lo anterior, y con el fin de garantizar los principios de continuidad, oportunidad e integralidad en la prestación de los servicios de salud**,** la entidad evaluará, de ser necesario, la viabilidad técnica, financiera y presupuestal de realizar adiciones y/o prórrogas contractuales**,** conforme a la normatividad vigente, con el propósito de evitar interrupciones en los tratamientos, mitigar riesgos asistenciales y asegurar la adecuada atención de los usuarios.

INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, DE GESTIÓN Y RESULTADOS (IMPACTO)

Los siguientes son los indicadores de calidad, gestión y resultados que hasta el momento se han obtenido con la intervención a la población objeto del contrato:

INDICADORES DE REPORTE MENSUAL (Reporte resolución 256 de 2016)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad	Proporción de satisfacción global del usuario del servicio de cardiología y hemodinamia	**Numerador:** Número de usuarios que califican como *buena* o *muy buena* su experiencia global respecto a la atención recibida en el servicio de Oncología **Denominador:** Número total de usuarios que respondieron la encuesta de satisfacción.	**Óptimo:** ≥ 90% **Aceptable:** 80% – 89% **En alerta:** 70% – 79% **Crítico:** < 70%
Calidad / Oportunidad	Tiempo promedio de programación de consultas, exámenes diagnósticos y procedimientos en cardiologías y hemodinamia	**Numerador:** Sumatoria de la diferencia en días calendario entre la fecha de solicitud del servicio y la fecha de prestación del mismo **Denominador:** Total de servicios prestados en el período evaluado.	**Óptimo:** Mismo día (0 días) **Aceptable:** 1 día **En alerta:** 2 días **Crítico:** ≥ 3 días

Calidad / Seguridad del paciente	Tasa de eventos adversos durante la realización de exámenes diagnósticos y procedimientos	**Numerador:** Número de usuarios que presentan eventos adversos durante la realización de exámenes diagnósticos y procedimiento **Denominador:** Total de usuarios atendidos en el servicio de Oncología.	**Óptimo:** 0% **Aceptable:** > 0% y ≤ 1% **En alerta:** > 1% y ≤ 2% **Crítico:** > 2%
Calidad / Seguridad	Proporción de eventos adversos relacionados con la realización de exámenes diagnósticos	**Numerador:** Número de eventos adversos reportados relacionados con la realización de exámenes diagnósticos **Denominador:** Total de usuarios atendidos en el servicio de Oncología.	**Óptimo:** 0% **Aceptable:** > 0% y ≤ 1% **En alerta:** > 1% y ≤ 2% **Crítico:** > 2%

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Gestión	Índice de conversión de servicios de cardiología y hemodinamia	**Numerador:** Total de servicios cardiología y hemodinamia efectivamente prestados en el mes anterior. **Denominador:** Total de servicios de Oncología facturados en el mes inmediatamente siguiente.	**Óptimo:** ≥ 98% **Aceptable:** 95% – 97% **En alerta:** 90% – 94% **Crítico:** < 90%
Gestión	Tasa de precisión de la facturación del servicio de cardiología y hemodinamia	**Numerador:** Total de facturas del servicio de Oncología radicadas sin glosas en el período evaluado. **Denominador:** Total de facturas del servicio de oncología radicadas en el mismo período.	**Óptimo:** ≥ 95% **Aceptable:** 90% – 94% **En alerta:** 85% – 89% **Crítico:** < 85%
Proceso	Oportunidad en la contrarreferencia priorizada por hallazgos críticos en cardiología y hemodinamia	**Numerador:** Total de usuarios con resultados de exámenes diagnósticos de oncología con sospecha de otra patología o condición de riesgo notificados y canalizados dentro de las setenta y dos (72) horas siguientes a su identificación. **Denominador:** Total de usuarios con resultados de exámenes diagnósticos de oncología con sospecha de patología oncológica o condición de riesgo.	**Óptimo:** 100% **Aceptable:** 95% – 99% **En alerta:** 90% – 94% **Crítico:** < 90%
Resultado	Demanda insatisfecha del servicio de cardiología y hemodinamia	**Numerador:** Total de usuarios que no acceden a servicio de oncología dentro de la oportunidad definida en la minuta contractual, por falta de oferta, en el período evaluado. **Denominador:** Total de usuarios que solicitaron servicio de cardiología y hemodinamia en el período evaluado.	**Óptimo:** ≤ 2% **Aceptable:** > 2% y ≤ 5% **En alerta:** > 5% y ≤ 8% **Crítico:** > 8%
Estructura	Índice de cumplimiento en la revisión de protocolos del servicio de servicio de cardiología y hemodinamia	**Numerador:** Número de protocolos del servicio de oncología revisados en el período evaluado. **Denominador:** Total de protocolos del servicio de oncología programados para revisión en el período.	**Óptimo:** 100% **Aceptable:** 90% – 99% **En alerta:** 80% – 89% **Crítico:** < 80%
Proceso	Cumplimiento de estándares en auditorías de adherencia a protocolos de la entidad	**Numerador:** Número de estándares cumplidos en las auditorías de adherencia a los protocolos de atención del servicio de oncología en el período evaluado. **Denominador:** Total de estándares evaluados en el período × 100.	**Óptimo:** ≥ 95% **Aceptable:** 90% – 94% **En alerta:** 85% – 89% **Crítico:** < 85%
Estructura	Cumplimiento del plan de formación y bienestar del talento humano de la entidad	**Numerador:** Número de actividades de formación y bienestar ejecutadas en el período evaluado. **Denominador:** Total de actividades de formación y bienestar programadas en el período × 100.	**Óptimo:** 100% **Aceptable:** 90% – 99% **En alerta:** 80% – 89% **Crítico:** < 80%
Estructura	Índice de actualización tecnológica del servicio de cardiología y hemodinamia	**Numerador:** Número de equipos, tecnologías, actualizaciones o mejoras implementadas mediante Tics en el período evaluado. **Denominador:** Meta de adquisición o actualización tecnológica definida para el período × 100.	**Óptimo:** 100% **Aceptable:** 90% – 99% **En alerta:** 80% – 89% **Crítico:** < 80%
Estructura	Aprobación del personal del servicio de cardiología y hemodinamia en evaluaciones de capacitación	**Numerador:** Número de colaboradores de la entidad que aprueban las evaluaciones de capacitación con una calificación igual o superior al 90%. **Denominador:** Total de colaboradores de la entidad que realizaron las evaluaciones × 100.	**Óptimo:** ≥ 95% **Aceptable:** 90% – 94% **En alerta:** 85% – 89% **Crítico:** < 85%

Indicador Nro 1.

Indicador Nro 1. 1. Nombre Oportunidad de pago (LEY 1122 DE 2007)
2. Descripción Este indicador busca evaluar el cumplimiento de las obligaciones definidas en cuanto a los procesos de facturación y pagos, definidos en la ley 1122 de 2007 entre las partes.
3. Unidad de medida: porcentaje

4. Fórmula	**Numerador**: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias **Denominador:** total facturas validas radicadas en el período
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	4%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro 2. 1. Nombre Índice de Conversión de Servicios Facturados	
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre-ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador:** Total servicios prestados en el mes anterior **Denominador:** Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 80% 70% -60%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro 3. 1. Nombre Tasa de Precisión de Facturación	
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Total facturas sin glosas en el mes **Denominador:** total facturas radicadas en el mismo periodo

5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 80% 70% -60%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro 4. 1. Nombre Proporción de satisfacción global	
2. Descripción Es un indicador clave de calidad que mide el porcentaje de usuarios que reportan estar satisfechos con la totalidad de la atención recibida en una institución de salud, evaluando aspectos como la calidad del servicio, la comunicación, la accesibilidad y la empatía del personal, a través de encuestas aplicadas a pacientes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Número de usuarios que respondieron muy buena o buena a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido? **Denominador: Número** de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 256 de 2016, Res 1446 de 2006
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 5. 1. Nombre Porcentaje de usuarios con proceso de contrarreferencia priorizado	
2. Descripción evalúa la rapidez y calidad con que se comunican hallazgos críticos (sospecha de cáncer o riesgo) a la entidad aseguradora, buscando reducir la brecha entre la detección por imagen y el inicio del tratamiento, siendo crucial para mejorar la supervivencia y pronóstico del paciente, ya que, en oncología, el tiempo es vital para un diagnóstico y manejo temprano, impactando directamente en la eficacia de terapias como la cirugía o quimioterapia.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Total con sospecha de patología oncológica o de riesgo reportada dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada **Denominador**: total usuarios con sospecha de patología oncológica o de riesgo.
5. Periodicidad de medición	Trimestral

6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Proceso
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, que adopta el Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS)
10. Meta, umbral o rango esperado	75% 70%-75% -70% -50%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

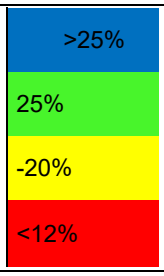
Indicador Nro. 6. 1. Nombre Demanda insatisfecha del servicio en el mes	
2. Descripción El indicador de **Demanda Insatisfecha** mide pacientes que no logran citas oportunas (dentro rangos definidos) por falta de oferta de servicios, revelando brechas críticas, especialmente en salud especializada en zonas remotas; su importancia radica en cuantificar la necesidad real, identificar causas (falta de recursos, mala gestión), y orientar decisiones estratégicas para mejorar acceso, calidad y equidad, optimizando recursos y reduciendo listas de espera, crucial para la salud pública y la satisfacción del paciente Se define como la porción de la demanda de servicios de salud (citas especializadas) que no es atendida dentro de los tiempos considerados óptimos debido a la escasez de oferta (pocos especialistas, cupos limitados, barreras geográficas/económicas). Medir la demanda insatisfecha en una institución de salud es una tarea necesaria que ayuda a los responsables de la administración a encontrar puntos débiles en su gestión con el fin de mejorarlos y así garantizar la calidad del servicio y los derechos de los ciudadanos que usan los servicios de salud.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Total usuarios que no logran acceder a la cita solicitada dentro de la oportunidad definida en la minuta, por falta de oferta, en el periodo evaluado. **Denominador:** Total usuarios que solicitaron cita en el periodo de tiempo.
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Resultado
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1751 de 2015 y el Decreto 1599 de 2022 Modelo PAIS 2016
10. Meta, umbral o rango esperado	>10% 10% 11-15% 15%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 7. 1. Nombre **Oportunidad** Tiempo promedio de espera para realización de exámenes diagnósticos en cardiología y hemodinamia
2. Descripción

3. Unidad de medida: Días	
4. Fórmula	**Numerador**: Sumatoria de la diferencia de los días calendario entre la fecha en la que se le realiza la toma del servicio y la fecha en la cual el usuario la solicito. **Denominador**: total citas del servicio asignadas en el periodo de tiempo.
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438/2011, Decreto ley 019 de 2012, res 1552, Res 4678, Res 256 de 2016
10. Meta, umbral o rango esperado	<15 15 >15 >18
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 8. 1. Nombre Proporción de eventos adversos relacionados con la realización de exámenes diagnósticos de oncología.	
2. Descripción Expresa el número de eventos adversos de farmacovigilancia tecnovigilancia relacionados realización de exámenes diagnósticos de oncología	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Número de eventos adversos relacionados con farmacovigilancia o tecnovigilancia en el servicio de Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica. **Denominador**: Total de personas atendidas en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014 y demás disposiciones vigentes. Política de seguridad de paciente. Prácticas Seguras: uso seguro de medicamentos y otras disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	0 0 1 >1
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 9. 1. Nombre Índice de cumplimiento de revisión protocolos de acuerdo al plan de trabajo interno de la entidad

2. Descripción Un Índice de Cumplimiento de Revisión de Protocolos mide qué tan bien una IPS revisa y actualiza sus procedimientos (protocolos) según su plan interno, siendo clave para asegurar calidad, seguridad del paciente, cumplimiento normativo y optimización de recursos, permitiendo identificar brechas y mejorar continuamente la atención en salud, en línea con sistemas como el PAMEC o SOGCS en Colombia. Al interior de las organizaciones contribuye a identifica áreas donde los protocolos son obsoletos o no se cumplen, previniendo fallos, fomenta la evaluación sistemática, clave para el PAMEC y la calidad total.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Numero de protocolos revisados en el periodo. **Denominador**: Total de protocolos programados para el periodo * 100
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Estructura
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios), complementada por el Decreto 1072 de 2015 (SG-SST) y Ley 1751 de 2015.
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 10. 1. Nombre Cumplimiento de estándares de en auditorías adherencia a protocolos de atención de acuerdo al plan de trabajo interno de la entidad	
2. Descripción Mide qué tanto los servicios de salud siguen el cronograma definido para la evaluación de los protocolos de atención basados en evidencia científica, crucial para estandarizar calidad, mejorar resultados clínicos (seguridad, efectividad), optimizar recursos y alinear la atención con el plan de mejoramiento de la entidad (PAMEC), aportando valor al cerrar brechas entre lo esperado y lo real, enfocándose en el paciente y promoviendo la mejora continua. Proporciona datos concretos para identificar causas de fallas y focalizar capacitaciones o cambios en procesos.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Numero de ítems cumplidos dentro de la lista de verificación en el periodo. **Denominador**: (Número total de ítems validados en el periodo) X100%
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Proceso
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	

9. Referente técnico del indicador	Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios), complementada por el Decreto 1072 de 2015 (SG-SST) y Ley 1751 de 2015
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89-85% 84%- 70% <70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 11. 1. Nombre Cumplimiento de actividades de formación y bienestar de acuerdo al plan de trabajo interno de la entidad	
2. Descripción Evalúa, mediante datos cuantificables (como porcentajes de asistencia o satisfacción), qué tan bien una entidad de salud ejecuta su plan interno, siendo crucial para medir la eficacia de la capacitación, mejorar el desempeño del personal, asegurar el bienestar laboral, y cumplir con normativas como el SG-SST, permitiendo la mejora continua y una mejor atención al paciente, alineando recursos con objetivos estratégicos y fomentando un ambiente de trabajo saludable. La formación continua asegura que el personal de salud esté actualizado en protocolos médicos, lo que reduce riesgos de errores y mejora la seguridad del paciente.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador:** Numero de actividades de formación y bienestar programadas en el periodo. **Denominador:** (Número total de actividades de formación y bienestar ejecutadas en el periodo) X100%
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Estructura
8. Población sobre la cual se efectuará la medición Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios), complementada por el Decreto 1072 de 2015 (SG-SST) y Ley 1751 de 2015
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89-85% 84%- 80% <80%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 14. 1. Nombre Indicador de actualización tecnológica de acuerdo al plan de trabajo interno de la entidad	
2. Descripción evalúa el grado en que una entidad de salud incorpora y utiliza tecnología para mejorar la calidad, eficiencia y resultados (ej: % de historias clínicas digitalizadas, tiempo de espera reducido con TICs, actualización software, compra equipos). Su importancia radica en asegurar la competitividad, sostenibilidad, mejora de la atención al paciente, optimización de procesos y cumplimiento normativo**,** alineándose con la estrategia de la institución para tomar decisiones informadas sobre inversión tecnológica.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Número de equipos o tecnología, actualizaciones o mejoras por medio de TICs en el periodo. **Denominador**: meta adquisición o actualización de tecnología) *100

5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Estructura
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Ley 100 de 1993 (Sistema de Garantía de Calidad), la Política Nacional de Calidad en Salud (PNCS) 2025-2035, la Resolución 2082 de 2014 (Sistema Único de Acreditación, con su eje de Gestión de Tecnología) y la Resolución 1557 de 2023 (sobre el Plan de Gestión de la Calidad), que exigen a las ESEs y EPSs establecer planes de mejora continua, donde la medición de la tecnología es fundamental para la acreditación y la gestión del riesgo. Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de servicios y Ley 1751 de 2015
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89-85% 84%- 80% <80%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

Indicador Nro. 12. 1. Nombre aprobación del personal en evaluaciones de capacitaciones	
2. Descripción Evalúa la métrica de aprendizaje que cuantifica el porcentaje de profesionales que han alcanzado los conocimientos y competencias necesarios para aplicar las recomendaciones clínicas de manera segura y efectiva. La evaluación asegura que el personal comprende las nuevas evidencias científicas y los protocolos actualizados, minimizando el riesgo de errores médicos por desactualización. Disminuye la Variabilidad Clínica, al estandarizar el conocimiento mediante la aprobación masiva, se logra que los pacientes reciban tratamientos uniformes basados en la mejor evidencia disponible, lo cual mejora la calidad de la atención	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Número de colaboradores que aprueban las evaluaciones con más del 90% de calificación **Denominador**: (Total de colaboradores que realizan las evaluaciones) * 100
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Estructura
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014 que exige su adopción y aplicación por parte de los prestadores, y la Ley 1751 de 2015 (Ley Estatutaria de Salud), que consagra el derecho fundamental a la salud y exige la atención basada en evidencia científica, promoviendo la implementación de estas guías. También se menciona la Resolución 1442 de 2013 para la revisión y actualización de GPCs, y la Guía Metodológica del Ministerio de Salud para su desarrollo, todas convergiendo en la obligatoriedad de calidad y evidencia en la atención en salud. Resolución 3100 de 2019.
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89-85% 84%- 80% <80%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

El seguimiento de los anteriores indicadores durante la ejecución del contrato o acuerdo de voluntad, deberá contener como mínimo:
1. Caracterización de la población.
2. Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.
3. Descripción de avances.
4. Fecha de corte.
5. Evaluación técnica, operativa y financiera del resultado.
6. Si no se lograron las metas, umbrales o rangos esperados, debe determinarse si existieron factores o circunstancias ajenas a EL CONTRATISTA (prestador o proveedor) que hayan incidido en el resultado, las cuales le eximen de glosa. Si ese fuere el caso, deben formularse acciones de mejora administrativas, asistenciales, que pueden conllevar a la modificación del contrato en cuanto a contenido de nota técnica e indicadores.

Del mismo modo deberá efectuarse seguimiento a las acciones administrativas para mejorar y facilitar los procesos de facturación y de gestión de cuentas médicas, así como a los procesos de referencia y contrarreferencia y a las acciones para la atención con y sin mediación de la autorización.

1.6.10. Mecanismos de incentivo frente una adecuada gestión o ajuste en el valor a reconocer (glosa), cuando la gestión no haya sido la esperada:

El incumplimiento no justificado de los indicadores de calidad, gestión, o resultado, implicará una glosa de hasta el 3% en el valor facturado, en el período en que se presenta el incumplimiento. El 3% se distribuye porcentualmente entre los indicadores pactados, conforme al peso porcentual definido para cada uno de ellos, en la ficha técnica.

El Subsistema, reconoce estímulos o incentivos a EL CONTRATISTA (proveedor o proveedor) que no podrán superar el 3% de los recursos asignados al acuerdo de voluntades o contrato. El 3% se distribuye porcentualmente entre los indicadores pactados, conforme al peso porcentual definido para cada uno de ellos, en la ficha técnica.

MODELO DE AUDITORÍA

Auditoría de calidad en salud: el Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 *"Por el cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de gestión, en el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"* y por la Resolución Nro. 134 del 10 de mayo de 2021 de la Dirección de Sanidad *"Por la cual se organiza el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional"*.

Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.

Acceso a información e instalaciones: EL CONTRATISTA se compromete a entregar, cuando le sea requerido, copia de la Historia Clínica y de las actas de los Comités de Ley en los que se hayan debatido la atención brindada a usuarios del Subsistema. Los requerimientos de esta índole podrán ser efectuados durante el plazo de ejecución del contrato y después de concluido el mismo, como parte de procesos judiciales de reclamación y reparación. Del mismo modo, debe permitir a los auditores de calidad y de concurrencia de EL CONTRATANTE, ingreso a sus instalaciones y a los registros de atención y de historia clínica, para ejercer la auditoría de calidad o de concurrencia.

DEMANDA INSATISFECHA

Actualmente la unidad prestadora de salud Córdoba, **NO** posee demanda insatisfecha, teniendo en cuenta que a la fecha se encuentra en ejecución un contrato de servicios vigente. Este acuerdo ha garantizado la capacidad operativa y logística necesaria para satisfacer plenamente los requerimientos actuales de los pacientes, asegurando la cobertura total de la demanda en los servicios integrales de oncología.

Por consiguiente, no se identifica actualmente ninguna demanda residual o pendiente en el proceso de referencia y contra referencia de la Unidad

POLÍTICA AMBIENTAL:

Sistema de gestión ambiental y Análisis del Impacto Ambiental:

Las organizaciones del sector salud tienen la oportunidad de minimizar los impactos negativos producto de sus actividades y generar impactos positivos a largo plazo, es por esto que la Unidad Prestadora de Salud incluye el programa de compras sostenibles: eficiencia energética, sustancias químicas / materiales más seguros, calidad del aire, energía y agua, conservación de los recursos naturales, y disposición de residuos.

Aunque se conoce ampliamente que los potenciales oferentes en la Región se encuentran dando cumplimiento a la reglamentación ambiental, los oferentes deberán dar cumplimiento adicional con la Resolución 009 del 15 de enero de 2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación.

"El oferente deberá cumplir con todas las políticas que reglamentan el adecuado manejo de los diferentes residuos hospitalarios y de su disposición final, en cumplimiento con la normatividad ambiental así:

- Se requiere que los servicios se encuentren dando cumplimiento al Decreto 351 de 2014 "Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades"
- Resolución 1164 de 2.002 "Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares".
- Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones.
- Decreto 596 del 11/04/2016 "Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1077de 2015 en lo relativo con el esquema de la actividad de aprovechamiento del servicio público de aseo y el régimen transitorio para la formalización de los recicladores de oficio, y se dictan otras disposiciones"
- Decreto 1469 de 2018 Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química.
- Decreto Número 780 de 2016 Esta versión incorpora las modificaciones introducidas al Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social a partir de la fecha de su expedición. ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE MAYO DE 2020
- Ley 1672 de 19/06/13. por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones.
- Decreto 1609 de 2002: expedido por el Ministerio de Transporte. "Transporte de Mercancías Peligrosas en Carretera".
- Decreto 4741 del 30 de diciembre de 2005 expedido por el Ministerio de Medio Ambiente y Vivienda Territorial. "Por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión Integral".
- Resolución 2184 de 2019 "Por la cual se modifica la Resolución 688 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones".
- Resolución 427 de 2009 Por la cual se prohíbe la fabricación, importación, distribución y comercialización de detergentes que contengan fósforo por encima de los límites máximos establecidos.
- Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones". Artículo 7. Responsabilidad del generador. El generador será responsable de los residuos peligrosos que él genere. La responsabilidad se extiende a sus afluentes, emisiones, productos y subproductos, equipos desmantelados y en desuso, elementos de protección personal utilizados en la manipulación de este tipo de residuos y por todos los efectos ocasionados a la salud y al ambiente.

Recurso Agua – Energía

- Decreto 302 de 25/02/00. Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado. ARTÍCULO 59.- Comportamientos que favorecen la conservación y protección del agua.
- DECRETO 2501 DE 2007(julio 04) por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica.

Recurso Aire.

- Ley 29 del 08/12/92 Por medio de la cual se aprueba el "Protocolo de Montreal relativo a las sustancias agotadoras de la capa de ozono", suscrito en Montreal el 16 de septiembre de 1987, con sus enmiendas adoptadas en Londres el 29 de junio de 1990 y en Nairobi el 21 de junio de 1991.
- Resolución No. 0171 de 2013 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de refrigerador – congelador, de uso doméstico, que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias hidro clorofluorocarbonadas (HCFC) listadas en el anexo C del protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones.
- Resolución 1652 / 2007 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de equipos y productos que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias agotadoras de la capa de ozono listadas en los Anexos A y B del Protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones".
- El oferente deberá dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.16 del decreto 1860 del 2021, si pena de imponer las sanciones establecidas en el mismo. Se pretende contratar el servicio para ser prestado durante el año 2025, es así como es imperativo que el proceso de contratación se realice con base en las presentes justificaciones y se pueda suplir la necesidad que tiene cada paciente.

ACUERDOS COMERCIALES Y TRATO NACIONAL

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.1.1 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 2 del Decreto 1676 de 2016, sobre la aplicación de los acuerdos comerciales en los procesos de contratación, al igual que la concurrencia de varios acuerdos comerciales y la existencia de trato nacional (artículos 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto) se concluye que: el presente proceso NO está cobijado por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano

MARCO NORMATIVO RELATIVO AL DERECHO FUNDAMENTAL DE LA SALUD

LAS CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN

La Constitución Política de 1991, establece que la atención en salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del estado y establece que toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y de su comunidad, como también consagra como derechos fundamentales, la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social.

Ley 100 de 1993 *"Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones"*, Art. 165, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros.

Ley 352 de 1997 "*Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones en materia de*

Ley 1438 de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*.

Ley 1751 de 2015 Ley Estatutaria en Salud *"Por medio del cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones"*.

Decreto 1795 de 2000 "*Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*
"…El Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional es un conjunto interrelacionado de Instituciones, Organismos, Dependencias, Afiliados, Beneficiarios, Recursos, Políticas, Principios, Fundamentos, Planes, Programas y Procesos debidamente articulados y armonizados entre sí, para el cumplimiento de la misión, cual es prestar el servicio público esencial en salud a sus afiliados y beneficiarios."
Decreto Nro.441 de 2022 *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud"*.

Resolución Nro. 2335 de 2023 Ministerio de Salud y Protección Social *"Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones"*.

Acuerdo Nro. 070 de 2019 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

Acuerdo Nro. 075 de 2020 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

Resolución Nro. 144 de 2022 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional *"Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación"*.

Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 "*Por la cual se establece el Plan De Servicios Y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y De La Policía Nacional (PSTS)".*

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6 – ONCOMEDICA S.A.S.	65-7-20047-23 del 04/04/2023	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE ONCOLÓGIA QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS POR LA ESPECIALIDAD, ASÍ COMO MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS PARENTERALES, Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.	PN RASES 6 DECOR SA PSS 013-2023	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	NINGUNO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6 – ONCOMEDICA S.A.S.	65-7-20107-24 del 29/05/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCION, DETECCION PRECOZ, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, A LOS USUARIOS CON PATOLOGIAS DE ALTO COSTO, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, CONSULTA EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS CON EL FIN DE GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE	PN RASES 6 DECOR SA PSS 102-2024	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	NINGUNO

		ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA			
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6 – ONCOMEDICA S.A.S.	65-7-20200-25 del 18/09/2025	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	PN RASES 6 DECOR SA PSS 201-2025	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	NINGUNO

¬ **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

SELECCIÓN ABREVIADA.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 adelantará el presente proceso de contratación a través de la modalidad de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud, teniendo en cuenta que la necesidad a satisfacer se cuantificó en un valor que se encuentra dentro de la causal de menor cuantía para la contratación, y que el objeto a contratar presenta características verificables y calificables, y que cualquier empresa está en condiciones de prestarlos cumpliendo las especificaciones técnicas requeridas por la regional; de conformidad con lo indicado en el numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 que a la letra dicta: *"…La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces…"* y demás reglamentación en materia de Contratación Estatal.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los servicios a contratar objeto del presente Estudio Previo, deben cumplir con las características técnicas y condiciones del servicio establecido que se describen en los siguientes puntos; factores que serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico y están descritos en el *Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS*, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos

Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión

Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:
- ¬ Fecha de inicio de la contratación
- ¬ Fecha de término de la contratación
- ¬ Valor de la contratación
- ¬ Objeto contractual
- ¬ Número del contrato
- ¬ Firma del representante legal contratante
- ¬ NIT del contratante
- ¬ Dirección del contratante
- ¬ Teléfono del contratante
- ¬ Membrete de la entidad que lo expide
- ¬ Cumplimiento

4.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (N/A)

4.1.3. EXPERIENCIA

No aplica

4.1.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL (N/A)

4.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA

El oferente deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios de salud a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), disciplinas generales, especializadas con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Igualmente, el oferente deberá cumplir con las siguientes condiciones, los cuales serán verificados por parte del comité técnico evaluador en visita a las instalaciones del oferente, a fin de verificar si la propuesta es garante con el objeto del presente proceso, de lo cual se deberá suscribir un acta, anexando registro fotográfico de la visita.

4.1.6. OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

INFRAESTRUCTURA.

El oferente deberá garantizar, mediante certificación suscrita por el representante legal y adjunto a la propuesta, que dispone como mínimo de una (1) sede ubicada en el municipio de Montería, la cual cuente con la infraestructura física, técnica y operativa necesaria para la adecuada prestación de los servicios objeto del presente proceso contractual.

Dicha infraestructura deberá cumplir con los requisitos mínimos de habilitación y con lo dispuesto en la Resolución 3100 de 2019**,** modificada parcialmente por la Resolución 544 de 2023 y la Resolución 465 de 2025**,** "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud", expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Requerimientos mínimos de infraestructura y servicios

El oferente deberá acreditar que la sede cuenta, como mínimo, con:

- Sede habilitada, con los respectivos registros de habilitación en salud vigentes, expedidos por la autoridad sanitaria competente.
- Servicio de urgencias, incluyendo sala de observación, conforme a la normatividad aplicable.
- Servicio de hospitalización, debidamente habilitado.
- Servicio de consulta externa, acorde con las especialidades ofertadas.
- Servicio de imagenología, con equipos y áreas habilitadas.
- Área(s) y servicio(s) de quirófano, debidamente dotados y habilitados.
- Salas de procedimientos y de toma de muestras, plenamente dotadas, que garanticen condiciones de calidad, seguridad y oportunidad en la atención.
- Laboratorio clínico habilitado, para el procesamiento de las pruebas diagnósticas requeridas.
- Personal capacitado para la atención al usuario, así como la disponibilidad de medios técnicos, equipos biomédicos, insumos y talento humano necesarios para garantizar la prestación integral de los servicios.
- Sala de espera adecuada, que cuente como mínimo con una (1) unidad sanitaria, discriminada por sexo y apta para personas con movilidad reducida, en cumplimiento de los requisitos de accesibilidad establecidos en la normatividad vigente.
- En caso de que la sede se encuentre ubicada en edificaciones de dos (2) o más pisos, deberá garantizar el cumplimiento de las condiciones de accesibilidad universal mediante la existencia de rampas, ascensores o sistemas alternativos de elevación.

Nota: Para acreditar el cumplimiento de los requisitos señalados, el oferente deberá anexar el certificado de existencia **y** representación legal expedido por la Cámara de Comercio, en el cual conste la dirección de la sede, así como los registros de habilitación vigentes de los servicios ofertados.

Así mismo, el oferente deberá manifestar su plena disposición para recibir la visita técnica por parte del grupo técnico evaluador designado por la Entidad, con el fin de verificar las condiciones de infraestructura y habilitación, suscribir el acta correspondiente y realizar el registro fotográfico que hará parte integral del proceso de evaluación.

OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:

El oferente deberá estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad que se detalla a continuación:

- Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario
- Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 30 días calendario
- Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios por imagen hasta 30 días calendario
- Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 15 días calendarios
- Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario
- Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario
- Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica.
- Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica.

Nota 1: la oportunidad en la atención en salud anteriormente descrita es la determinada con base a la necesidad y demanda en los servicios de salud de nuestros usuarios, conforme con lo descrito en el Decreto 019 de 2012 "*Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública*" reglamentado por la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social "*Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones*"

Nota 2: Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán la instrucción PRIMERA impartida dentro de la Circular Externa No. 038 del 12 de diciembre de 2025 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. *"Primera. Atención oportuna. Las entidades vigiladas deben proporcionarles a las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer una atención sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. No se puede negar o dilatar la atención o asistencia médica requerida, y el registro de citas de consulta médica especializada debe ser gestionado y optimizado por las entidades competentes.*

Nota 3: Los servicios solicitados mediante la interposición de una acción de tutela, deberán resolverse dentro del término establecido por la misma. Para garantizar el cumplimiento de dicho plazo, se coordinará directamente con la persona responsable del enlace.

Formulario de compromiso firmado por el representante legal de la empresa, de acuerdo con al *FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL* de este documento

PERSONA ENLACE

El oferente deberá aportar junto con su propuesta documento en el que informe datos de la persona, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.

Nombre: _____
Teléfonos: _____
Correo electrónico _____

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

El proponente deberá garantizar mediante certificación escrita cada uno de los aspectos que se relacionan a continuación, a los cuales el evaluador técnico les otorgará puntaje como se indica a continuación:

Aspectos Adicionales		CANTIDAD	PUNTAJE	MÁXIMO PUNTAJE ASIGNADO
El oferente que oferte a costo cero ($0) las siguientes interconsultas las cuales serán verificadas durante la ejecución del contrato por parte del supervisor obtendrán el puntaje asignado en el presente cuadro	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	0-25	50	300
		26-50	100	
	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	0-25	50	
		26-50	100	
	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	0-25	50	
		26-50	100	

En el eventual caso de ser ofertados las anteriores condiciones técnicas adicionales de calificación deberán ser reportados en el respectivo informe de supervisión por parte del funcionario delegado como supervisor, con el fin de llevar un control de las interconsultas ofertadas a costo cero. lo anterior en cumplimiento a lo establecido en el numeral 2 del artículo 5 de la ley 1150 de 2007 que precisa; "*La oferta más favorable será aquella que, teniendo en cuenta los factores técnicos y económicos de escogencia y la ponderación precisa y detallada de los mismos contenida en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, resulte ser la más ventajosa para la entidad, sin que la favorabilidad la constituyan factores diferentes a los contenidos en dichos documentos*".

NOTA: El oferente deberá mediante comunicado firmado por el representante legal, certificar el RANGO cada **ASPECTO a EVALUAR** para la obtención del puntaje.

ESTÍMULO A LA INDUSTRIA NACIONAL (**100 PUNTOS)**

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el formulario **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL "PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA",** teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

a) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.
b) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.
c) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (70) puntos.
d) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (50) puntos.
e) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.
f) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

PUNTAJE POR EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2,5 PUNTOS)

La Entidad asignará un puntaje de dos puntos cinco (2.5) puntos al proponente que acredite alguna de las condiciones del artículo 2.2.1.2.4.2.14. "**Definición de emprendimientos y empresas de mujeres",** del Decreto 1082 de 2015 adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021.

El oferente deberá tener en cuenta lo establecido en el PARÁGRAFO del artículo en mención que a la letra dice: *"Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las certificaciones de trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendario anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección".*

Para el caso de proponentes plurales como Consorcios o en la Uniones Temporales, este puntaje se otorgará en los términos del **Parágrafo 1** del Artículo 2.2.1.2.4.2.15. **Criterios diferenciales para emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas,** así:

(…) PARÁGRAFO 1. *Tratándose de proponentes plurales, los criterios diferenciales y los puntajes adicionales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita que es emprendimiento y empresa de mujeres bajo los criterios dispuestos en el artículo precedente y que tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal* ***(…).***

Si el proponente no acredita alguna de las condiciones del artículo 2.2.1.2.4.2.14. "**Definición de emprendimientos y empresas de mujeres",** del Decreto 1082 de 2015 adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021, el puntaje por este factor será de cero (0).

TOTAL, PUNTAJE ASIGANDO DEL CONTENIDO TECNICO:

DESCRICPCIÓN	PUNTAJE
Condiciones técnicas adicionales ofertadas	300 PUNTOS
Apoyo a la industria nacional	100 PUNTOS
TOTAL	**400 PUNTOS**

4.3. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

El oferente deberá diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *Cuestionario* el valor del proceso.

Adicional a ello, el criterio de evaluación será el mayor porcentaje de descuento que aplica para todos los ítems, el oferente deberá presentar su oferta económica bajo la modalidad de porcentaje unitario fijo sin fórmula de reajuste de acuerdo al *Anexo Oferta Económica* de este proceso, **SIN MODIFICAR EL FORMATO ESTABLECIDO; diligenciando UNICAMENTE el porcentaje de descuento (ejemplo 5% - 2% - en su defecto 0%)** el cual aplicará para la totalidad de los ítems, se tomará como base de descuento el precio techo establecido el cual se ilustra a continuación, por lo que superar el precio techo, dejar de ofertar un ítem o dejarlo en blanco, implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

NOTA1: Solo se puede ofrecer en porcentaje (%), ejemplo 2,4,15, o según tenga a bien el oferente; de esta forma el comité económico aplicara este porcentaje de descuento de su propuesta.
En caso que el porcentaje ofertado sea enviado en decimales, ésta será redondeado, ejemplo 2.2 se redondeará a 2, en el caso de 3.6 se redondeará a 4.

NOTA 2: En el caso que la entidad oferte un CERO PORCIENTO DE DESCUENTO O NO DILIGENCIE LA CASILLA PARA TAL FIN, se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.

NOTA 3: La Regional de Aseguramiento en Salud N°3, no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo; estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación ni por ningún motivo se considerarán costos adicionales.

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR	**_____%**

ÍTEM	CÓDIGO CUPS R. 2706 de 2025	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CUPS	VALOR PRECIO TECHO
1	10101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	$ 902.615
2	10102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	$ 902.615
3	10103	PUNCIÓN CISTERNAL	$ 902.615
4	10201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 1.142.670
5	10202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$ 1.142.670
6	10203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$ 1.142.670
7	10204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$ 1.142.670
8	10205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	$ 1.142.670
9	10901	PUNCIÓN SUBDURAL	$ 902.615
10	11101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	$ 902.615
11	11102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 902.615
12	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.406.793
13	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.406.793
14	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	$ 3.406.793
15	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 3.838.420
16	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.838.420
17	12101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 3.912.528
18	12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 671.580
19	12201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 3.838.420

20	12202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	$	3.838.420
21	12203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	$	3.838.420
22	12204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$	3.838.420
23	12205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	$	3.838.420
24	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
25	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
26	12403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$	3.838.420
27	12410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$	2.553.173
28	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
29	12503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
30	12505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$	3.912.528
31	12506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	$	3.912.528
32	12507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$	3.912.528
33	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
34	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$	3.838.420
35	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
36	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$	3.838.420
37	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$	4.175.850
38	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$	4.175.850
39	13107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	$	3.838.420
40	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$	3.838.420
41	13202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$	3.912.528
42	13205	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$	3.912.528
43	13207	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$	3.912.528
44	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	$	3.912.528
45	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	$	3.912.528
46	13214	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	$	3.912.528
47	13217	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$	3.912.528
48	13218	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	$	3.912.528
49	13219	TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	$	3.912.528
50	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
51	15102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
52	15103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	$	4.175.850
53	15104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
54	15201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$	3.838.420
55	15202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$	3.838.420
56	15203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	$	3.838.420
57	15204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSZIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	$	3.838.420
58	15205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	$	3.838.420
59	15301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	$	3.838.420
60	15302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$	31.625.000
61	15304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	$	3.838.420
62	15305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$	3.838.420
63	15306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	$	3.838.420
64	15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	$	3.838.420
65	15308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$	3.838.420
66	15309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$	3.838.420
67	15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$	3.838.420
68	15314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	$	4.620.905
69	15401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	$	4.620.905
70	15402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$	4.620.905
71	15403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURÍCULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	$	4.620.905
72	15405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	$	4.620.905
73	15406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERINTICA	$	4.620.905
74	15407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	$	4.620.905
75	15408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	$	4.620.905
76	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$	4.620.905
77	15410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	$	4.620.905
78	15412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	$	4.620.905
79	16101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
80	16102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$	3.838.420
81	16103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$	3.838.420
82	16201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$	3.838.420

83	16202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	$	3.838.420
84	16301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
85	16302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	$	3.838.420
86	16402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$	3.838.420
87	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$	4.175.850
88	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$	3.838.420
89	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	3.838.420
90	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$	4.175.850
91	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
92	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$	3.838.420
93	17204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	$	3.838.420
94	17206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$	3.838.420
95	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$	3.838.420
96	17301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	4.620.905
97	17302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$	4.620.905
98	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$	4.620.905
99	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$	31.625.000
100	17404	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	$	7.642.195
101	17405	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL	$	7.642.195
102	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	4.620.905
103	17504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	5.351.833
104	17505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$	3.838.420
105	17508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	4.620.905
106	17509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	$	4.620.905
107	17601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
108	17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	5.351.833
109	17801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
110	17802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	$	5.351.833
111	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
112	18103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
113	18104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
114	18106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
115	18201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	5.351.833
116	18202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	$	5.351.833
117	19101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
118	19201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
119	20105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	$	7.642.195
120	20106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	$	7.642.195
121	20107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$	7.642.195
122	20108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$	7.642.195
123	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$	7.642.195
124	20110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	$	7.642.195
125	20201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$	3.912.528
126	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$	3.912.528
127	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$	3.912.528
128	20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$	3.838.420
129	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	3.838.420
130	20402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	$	3.838.420
131	20501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$	4.175.850
132	20502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$	4.175.850
133	20503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRÁNEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$	4.175.850
134	20601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$	4.175.850
135	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$	3.838.420
136	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
137	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$	3.838.420
138	21103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
139	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
140	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$	3.838.420
141	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$	3.838.420
142	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$	3.838.420
143	21203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$	3.838.420
144	21206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
145	21208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	$	3.838.420

146	21209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
147	21210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$	3.838.420
148	21211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	$	3.838.420
149	21212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$	3.838.420
150	21214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$	3.838.420
151	21215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$	3.838.420
152	21301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	$	3.838.420
153	21303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	$	3.838.420
154	21305	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	$	3.838.420
155	21307	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	$	3.838.420
156	21308	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	$	3.838.420
157	22101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	$	4.175.850
158	22106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	$	4.175.850
159	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$	3.912.528
160	22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$	4.175.850
161	22203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	$	3.912.528
162	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$	4.175.850
163	22402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$	4.175.850
164	23201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	$	4.175.850
165	23402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$	4.175.850
166	23403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	$	4.175.850
167	23404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	$	4.175.850
168	24101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD	$	3.406.793
169	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$	3.406.793
170	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$	3.406.793
171	24203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$	3.406.793
172	24301	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$	2.553.173
173	28201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	$	3.912.528
174	28202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$	3.912.528
175	28203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	$	3.838.420
176	28302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$	5.351.833
177	28303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$	5.351.833
178	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
179	30106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
180	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
181	30111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
182	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
183	30209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
184	30210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
185	30211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
186	30212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
187	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
188	30217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
189	30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
190	30223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
191	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
192	30229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
193	30301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	$	3.838.420
194	30302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	$	1.574.913
195	30404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	$	3.838.420
196	30405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	$	3.838.420
197	30406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$	3.838.420
198	31101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	$	4.620.905
199	32001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
200	32304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	$	4.620.905
201	32401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
202	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$	85.895
203	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$	2.553.173
204	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA LATERAL	$	2.553.173
205	33203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$	2.553.173
206	34101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	$	4.620.905
207	34102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDILEA	$	3.838.420
208	34103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	$	3.838.420
209	34309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$	7.642.195
210	34415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.838.420
211	35102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	$	5.351.833
212	35103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	$	5.351.833

213	35104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	5.351.833
214	35105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	$	5.351.833
215	35106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	$	5.351.833
216	35107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$	5.351.833
217	35110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
218	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$	5.351.833
219	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$	5.351.833
220	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$	3.838.420
221	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$	3.838.420
222	35501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$	3.838.420
223	36101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	$	5.351.833
224	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$	2.882.198
225	39003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$	2.882.198
226	39501	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$	3.912.528
227	39701	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	$	3.406.793
228	39801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	$	2.553.173
229	40201	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
230	40302	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	$	5.351.833
231	40701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	$	3.838.420
232	40702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$	3.838.420
233	40704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$	3.838.420
234	40705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$	1.142.670
235	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$	3.838.420
236	40715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
237	40716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
238	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
239	40718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
240	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$	3.406.793
241	40720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$	3.406.793
242	40721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$	3.406.793
243	40722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$	3.406.793
244	40723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
245	40725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
246	40726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
247	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
248	40728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
249	40729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$	1.574.913
250	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$	2.235.833
251	40731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$	1.574.913
252	40732	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	$	2.553.173
253	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$	2.034.215
254	42101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	3.838.420
255	42102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	3.838.420
256	42103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	$	5.351.833
257	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	$	5.351.833
258	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	$	5.351.833
259	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	5.060.000
260	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
261	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	5.060.000
262	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
263	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
264	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
265	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$	902.615
266	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
267	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$	902.615
268	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	902.615
269	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
270	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	902.615
271	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
272	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$	902.615
273	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$	2.553.173
274	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$	5.351.833
275	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$	5.351.833
276	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$	3.406.793
277	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$	3.406.793
278	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$	2.553.173
279	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$	1.574.913
280	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$	3.406.793
281	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$	3.406.793
282	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$	2.034.215
283	44101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	7.642.195
284	44102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	$	7.642.195
285	44201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	$	7.642.195
286	44203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$	7.642.195

287	44204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	$	5.351.833
288	44205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$	7.642.195
289	44206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	7.642.195
290	44207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA	$	7.642.195
291	44208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	$	3.838.420
292	44209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	$	7.642.195
293	44210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	$	7.642.195
294	44211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	$	7.642.195
295	44510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
296	44511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
297	44512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
298	44513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
299	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
300	44515	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
301	44516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
302	44517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
303	44520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
304	44521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
305	44522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
306	44523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	14.547.500
307	44524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
308	44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
309	44526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
310	44527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$	14.547.500
311	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$	14.547.500
312	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	$	5.351.833
313	47102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$	5.351.833
314	48402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	$	169.638
315	52601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$	3.838.420
316	52602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	$	3.838.420
317	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$	3.912.528
318	53208	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$	5.351.833
319	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$	4.620.905
320	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$	5.351.833
321	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$	5.351.833
322	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$	4.620.905
323	54201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$	4.620.905
324	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$	5.351.833
325	54203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	$	3.912.528
326	55101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$	3.838.420
327	55102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$	3.838.420
328	55201	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	$	4.175.850
329	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	$	902.615
330	60901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$	902.615
331	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$	3.406.793
332	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$	13.890.098
333	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$	3.406.793
334	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$	2.235.833
335	61301	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	$	2.553.173
336	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$	1.875.312
337	62001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
338	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
339	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$	8.990.355
340	68101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
341	68901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
342	69301	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$	3.659.148
343	71301	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$	3.406.793
344	71401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	$	3.406.793
345	71402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
346	71701	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL SOD	$	3.406.793
347	72001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
348	72401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
349	74101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
350	74102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.175.850
351	75301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL SOD	$	7.642.195
352	75401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA] SOD	$	7.642.195
353	76101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$	5.351.833
354	76201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	$	5.351.833
355	76401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$	5.351.833
356	76501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	$	5.351.833
357	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	$	902.615
358	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	$	3.406.793
359	81101	BIOPSIA EN PÁRPADO	$	671.580
360	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$	1.142.670
361	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$	1.142.670
362	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$	1.142.670
363	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$	2.235.833
364	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$	2.235.833
365	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	$	2.235.833
366	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	$	2.235.833

367	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$	2.235.833
368	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	$	2.235.833
369	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	$	2.235.833
370	82602	TARSORRAFIA	$	902.615
371	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$	2.553.173
372	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	$	2.553.173
373	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$	3.659.148
374	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	$	3.659.148
375	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	$	2.235.833
376	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	$	2.235.833
377	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	$	2.235.833
378	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	$	2.034.215
379	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$	2.235.833
380	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$	2.235.833
381	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$	2.235.833
382	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$	2.235.833
383	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	$	2.235.833
384	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$	3.406.793
385	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$	3.406.793
386	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	$	3.406.793
387	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	$	1.142.670
388	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	$	3.406.793
389	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$	2.235.833
390	83810	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	$	3.406.793
391	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	$	1.574.913
392	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	$	3.659.148
393	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$	2.235.833
394	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$	902.615
395	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$	902.615
396	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$	902.615
397	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$	902.615
398	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$	902.615
399	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$	3.659.148
400	170009	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO VÍA TRANSCANAL	$	4.620.905
401	170010	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	$	7.642.195
402	170011	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA FOSA INFRATEMPORAL	$	4.620.905
403	170012	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSMASTOIDEA	$	4.620.905
404	170013	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSLABERÍNTICA	$	4.620.905
405	170014	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSÓTICO	$	4.620.905
406	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$	94.915
407	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$	94.915
408	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$	671.580
409	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR)	$	671.580
410	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$	671.580
411	181103	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	$	671.580
412	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	$	2.034.215
413	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	$	671.580
414	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$	1.142.670
415	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	$	4.175.850
416	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$	1.574.913
417	183102	AURICULECTOMÍA PARCIAL	$	4.175.850
418	183103	AURICULECTOMÍA TOTAL	$	9.361.000
419	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$	902.615
420	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$	3.838.420
421	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$	3.912.528
422	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	$	3.838.420
423	186202	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$	4.175.850
424	187101	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	$	3.838.420
425	187201	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR) SOD	$	3.912.528
426	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$	3.912.528
427	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$	16.445.000
428	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$	3.838.420
429	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$	1.574.913
430	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.921.500
431	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$	1.574.913
432	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.921.500
433	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$	1.142.670
434	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	$	671.580
435	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	671.580
436	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$	62.935
437	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	62.935
438	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$	3.912.528
439	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
440	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$	3.838.420
441	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.838.420

442	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	$	4.175.850
443	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
444	209701	REVISIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$	135.403
445	209801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$	135.403
446	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	$	126.998
447	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	126.998
448	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$	126.998
449	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$	237.903
450	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	237.903
451	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$	237.903
452	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
453	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
454	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
455	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
456	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
457	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
458	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
459	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
460	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$	94.915
461	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	94.915
462	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	$	94.915
463	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$	671.580
464	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$	2.034.215
465	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$	671.580
466	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
467	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	$	671.580
468	218002	RINECTOMÍA	$	3.838.420
469	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$	1.142.670
470	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	$	2.034.215
471	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
472	218305	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON IMPLANTE ÓSEOINTEGRADO	$	3.838.420
473	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$	3.838.420
474	218307	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	$	3.838.420
475	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
476	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
477	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
478	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$	10.938.265
479	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
480	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
481	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	$	18.184.375
482	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	$	16.729.625
483	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
484	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
485	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
486	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	$	3.912.528
487	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$	902.615
488	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$	1.142.670
489	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	11.687.462
490	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
491	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
492	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	$	3.838.420
493	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	$	3.838.420
494	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	$	3.838.420
495	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	$	3.838.420
496	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
497	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	13.092.750
498	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	$	3.912.528
499	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
500	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
501	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	$	3.838.420
502	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	$	3.838.420
503	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
504	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	1.574.913
505	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
506	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	2.034.215
507	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.638.611
508	219401	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	2.034.215
509	219402	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
510	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$	3.406.793
511	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.638.611
512	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$	3.406.793
513	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$	3.406.793
514	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
515	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
516	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
517	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	$	3.838.420
518	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$	3.912.528
519	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	$	2.034.215

520	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	$	2.034.215
521	221401	NASOSINUSCOPIA	$	2.235.833
522	228001	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.648.594
523	221402	ANTROSCOPIA	$	902.615
524	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
525	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
526	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	$	1.574.913
527	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	$	1.574.913
528	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
529	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	$	1.574.913
530	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	$	1.574.913
531	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	$	1.574.913
532	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
533	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	$	2.235.833
534	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	10.752.500
535	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$	2.235.833
536	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$	2.235.833
537	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$	2.235.833
538	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$	2.235.833
539	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$	2.235.833
540	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
541	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
542	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	10.752.500
543	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	12.365.375
544	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	$	9.487.500
545	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	$	9.487.500
546	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	$	9.487.500
547	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	$	9.487.500
548	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	$	9.487.500
549	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	$	9.487.500
550	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
551	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.692.500
552	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
553	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$	2.235.833
554	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$	2.235.833
555	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.692.500
556	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
557	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
558	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	8.241.159
559	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	$	2.235.833
560	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$	3.406.793
561	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$	2.034.215
562	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$	2.553.173
563	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
564	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.638.611
565	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	3.659.148
566	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	6.592.927
567	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	3.406.793
568	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
569	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
570	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
571	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$	39.360
572	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
573	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	$	2.034.215
574	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	$	3.838.420
575	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$	2.034.215
576	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$	2.553.173
577	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$	568.055
578	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$	568.055
579	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$	568.055
580	241104	BIOPSIA DE ENCÍA	$	568.055
581	241201	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	$	568.055
582	243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$	2.235.833
583	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$	2.235.833
584	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$	2.235.833
585	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$	2.235.833
586	243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	$	902.615
587	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$	3.912.528
588	243107	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	$	3.912.528
589	243108	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	$	3.912.528
590	243109	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	$	3.912.528
591	243110	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	$	2.235.833

592	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	2.034.215
593	244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	2.034.215
594	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$	2.553.173
595	244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	$	5.439.500
596	244105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	$	3.406.793
597	244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	$	3.406.793
598	244107	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	$	3.406.793
599	244108	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	$	1.142.670
600	244109	RESECCIÓN DE LESIÓN ODONTOGÉNICA SOD	$	3.406.793
601	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	$	671.580
602	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$	671.580
603	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$	10.752.500
604	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$	10.752.500
605	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	$	10.752.500
606	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$	3.406.793
607	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$	1.142.670
608	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	1.142.670
609	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	$	1.142.670
610	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$	1.142.670
611	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
612	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$	1.574.913
613	260202	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
614	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	$	260.760
615	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$	902.615
616	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
617	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$	998.568
618	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$	902.615
619	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$	902.615
620	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	$	1.142.670
621	263101	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	$	8.990.355
622	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	$	10.752.500
623	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$	28.844.056
624	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	$	10.752.500
625	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$	2.034.215
626	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	$	10.752.500
627	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	$	10.752.500
628	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
629	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
630	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
631	264004	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
632	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$	2.034.215
633	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	$	902.615
634	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
635	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
636	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$	1.142.670
637	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$	2.034.215
638	270103	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$	1.142.670
639	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	$	1.142.670
640	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	$	671.580
641	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$	671.580
642	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$	671.580
643	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$	568.055
644	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$	568.055
645	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$	671.580
646	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$	671.580
647	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	$	902.615
648	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$	1.574.913
649	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	$	1.574.913
650	273203	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	$	1.574.913
651	273204	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	$	1.574.913
652	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$	902.615
653	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$	1.574.913
654	273402	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	$	3.659.148
655	273403	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL	$	3.659.148
656	274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	$	2.235.833
657	274203	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	$	2.235.833
658	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	902.615
659	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	1.142.670
660	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$	1.142.670
661	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$	3.838.420
662	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	$	1.142.670
663	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$	671.580
664	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	$	902.615
665	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$	1.142.670
666	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$	1.142.670
667	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$	1.142.670
668	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$	1.142.670

669	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$	671.580
670	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$	671.580
671	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$	902.615
672	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$	1.574.913
673	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$	2.235.833
674	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$	2.553.173
675	275401	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	$	3.406.793
676	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$	1.574.913
677	275802	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	$	1.574.913
678	276101	PALATORRAFIA EN Z	$	3.659.148
679	276102	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	$	3.659.148
680	276201	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$	3.659.148
681	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$	3.659.148
682	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$	3.659.148
683	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$	3.659.148
684	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	$	3.659.148
685	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	$	3.912.528
686	277101	INCISIÓN DE LA ÚVULA	$	671.580
687	277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	$	671.580
688	277202	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	$	671.580
689	277203	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	$	671.580
690	277301	UVULORRAFIA	$	671.580
691	278201	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECÍFICADA SOD	$	2.034.215
692	278301	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	$	3.659.148
693	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	$	94.915
694	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	$	94.915
695	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
696	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$	2.235.833
697	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
698	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
699	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.574.913
700	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
701	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$	1.574.913
702	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.574.913
703	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
704	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$	671.580
705	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$	671.580
706	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	$	671.580
707	290001	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARÍNGEA E HIPOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
708	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$	2.553.173
709	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
710	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	671.580
711	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	671.580
712	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	1.574.913
713	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$	1.574.913
714	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$	1.574.913
715	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$	6.443.088
716	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	37.459.813
717	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.983.925
718	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	47.351.183
719	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.983.925
720	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
721	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.175.850
722	293311	DIVERCUTILOPEXIA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
723	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	$	55.660.000
724	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	$	671.580
725	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	$	671.580
726	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	$	671.580
727	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
728	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
729	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
730	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
731	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	$	3.406.793
732	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	$	3.406.793
733	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
734	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	$	3.659.148
735	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$	3.406.793
736	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$	3.406.793
737	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	$	3.659.148
738	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$	3.659.148
739	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$	3.659.148
740	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$	3.659.148
741	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$	8.241.159
742	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$	3.659.148
743	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	$	3.659.148
744	295701	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	$	27.830.000
745	300101	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	$	3.406.793

746	300103	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
747	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	$	3.406.793
748	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$	13.890.098
749	300401	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$	2.553.173
750	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
751	301201	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
752	301303	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
753	301304	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
754	301305	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
755	301306	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
756	301401	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
757	301403	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	16.482.318
758	301404	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
759	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	$	3.406.793
760	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
761	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	$	8.855.000
762	302103	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
763	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	$	3.406.793
764	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
765	302303	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ABIERTA	$	3.406.793
766	302304	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
767	302401	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
768	302402	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	16.729.625
769	302403	EPIGLOTOPEXIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
770	302404	EPIGLOTOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
771	302405	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
772	302406	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.365.375
773	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
774	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
775	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.912.528
776	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
777	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	13.092.750
778	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
779	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$	2.378.864
780	304102	EXANTERACIÓN CERVICAL	$	37.459.813
781	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	$	2.553.173
782	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
783	306004	LARINGOSCOPIA	$	2.855.187
784	306101	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	$	2.235.833
785	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
786	306201	DILATACIÓN DE LARÍNGE	$	7.864.379
787	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	$	8.855.000
788	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
789	306401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	$	1.142.670
790	306402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
791	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
792	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.427.500
793	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
794	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	666.353
795	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.427.500
796	311101	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
797	311102	CRICOTIROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
798	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
799	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	1.142.670
800	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.142.670
801	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
802	317102	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
803	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
804	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
805	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	33.299.228
806	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA ABIERTA	$	7.642.195
807	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	29.221.500
808	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
809	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	4.369.165
810	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
811	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
812	352301	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
813	352501	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	$	12.634.504
814	352504	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
815	352507	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$	12.634.504
816	352510	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
817	352801	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
818	352802	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
819	352901	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
820	353001	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA ABIERTA	$	12.634.504
821	353503	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
822	354101	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR) VÍA ABIERTA	$	12.634.504
823	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195

824	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA ABIERTA	$	12.634.504
825	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	$	12.634.504
826	356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURÍCULAR CON SUTURA CONTINUA	$	12.634.504
827	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	$	12.634.504
828	356201	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE AURÍCULA DERECHA, VENTRICULOTOMÍA DERECHA O ARTERIOTOMÍA PULMONAR O AÓRTICA	$	12.634.504
829	356202	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE VENTRICULOTOMÍA IZQUIERDA	$	12.634.504
830	356203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	$	12.634.504
831	358001	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	$	12.634.504
832	358002	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	$	7.642.195
833	358304	CORRECCIÓN DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	$	12.634.504
834	358701	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T-T	$	12.634.504
835	358702	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	$	12.634.504
836	358703	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO	$	12.634.504
837	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AÓRTICO O PULMONAR	$	7.642.195
838	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VÍA ABIERTA	$	12.634.504
839	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	$	5.351.833
840	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	$	10.988.744
841	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	$	11.416.877
842	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS	$	2.395.323
843	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA MAS DE DOS VASOS	$	2.395.323
844	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO SOD	$	2.395.323
845	360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	2.708.973
846	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	$	2.708.973
847	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	$	994.092
848	360601	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	$	2.395.323
849	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
850	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
851	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
852	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
853	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
854	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
855	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
856	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
857	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
858	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
859	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
860	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
861	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
862	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
863	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
864	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
865	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
866	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
867	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
868	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
869	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
870	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
871	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
872	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
873	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
874	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
875	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
876	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
877	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
878	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
879	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
880	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
881	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
882	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
883	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
884	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
885	363201	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) VÍA ABIERTA	$	12.510.850
886	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	$	13.529.175
887	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	17.915.563
888	369201	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA	$	12.510.850
889	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	5.351.833
890	369301	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	$	13.529.175

891	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$	13.478.259
892	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$	1.808.950
893	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$	2.226.400
894	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
895	372701	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA ABIERTA	$	3.659.148
896	373104	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA	$	12.510.850
897	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	$	13.529.175
898	373201	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN SOD	$	12.510.850
899	373305	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	$	7.642.195
900	373307	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$	12.510.850
901	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO SOD	$	12.510.850
902	373701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO SOD	$	13.529.175
903	374101	CARDIORRAFIA SOD	$	13.529.175
904	374201	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO SOD	$	12.510.850
905	374301	PERICARDIORRAFIA SOD	$	13.219.250
906	376101	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN SOD	$	13.529.175
907	376401	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA SOD	$	3.912.528
908	376701	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) UNIVENTRICULAR	$	2.586.793
909	376702	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) BIVENTRICULAR	$	2.586.793
910	378101	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	$	6.706.398
911	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	$	2.729.661
912	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	$	6.706.398
913	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$	1.142.670
914	381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	$	3.912.528
915	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORÁCICOS	$	10.373.000
916	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	$	10.373.000
917	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTÉRICA	$	10.373.000
918	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$	6.072.000
919	383107	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$	4.620.905
920	383108	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	$	7.642.195
921	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$	4.175.850
922	383206	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	5.566.000
923	383406	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	$	5.351.833
924	383407	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
925	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AÓRTICO VÍA ABIERTA	$	5.351.833
926	383409	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AÓRTICO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
927	383410	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA	$	5.351.833
928	383411	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	5.351.833
929	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA VÍA ABIERTA	$	13.529.175
930	383505	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	$	25.300.000
931	383702	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	$	4.620.905
932	383903	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	6.957.500
933	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$	7.642.195
934	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$	4.620.905
935	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	$	4.620.905
936	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	4.175.850
937	385202	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$	4.175.850
938	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	13.219.250
939	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.219.250
940	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.219.250
941	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.219.250
942	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	$	2.553.173
943	387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	$	10.782.316
944	389501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$	3.047.351
945	390101	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD	$	5.351.833
946	390201	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	$	5.351.833
947	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD	$	5.351.833
948	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	$	18.632.185
949	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	2.395.323
950	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA	$	1.741.885
951	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	8.590.300
952	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	8.590.300
953	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$	18.632.185
954	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$	8.590.300
955	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$	8.590.300
956	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$	8.590.300
957	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	$	8.590.300
958	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	$	12.053.869
959	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$	9.459.417
960	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$	4.175.850
961	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
962	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	15.306.500
963	395306	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
964	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$	1.449.965

965	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$	3.162.500
966	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$	3.162.500
967	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	$	388.885
968	399701	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL) DIRÍGIDA CON CATÉTER	$	388.885
969	399702	PERFUSIÓN LOCAL	$	388.885
970	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$	1.241.881
971	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$	2.034.215
972	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$	2.034.215
973	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$	902.615
974	402401	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	$	902.615
975	402501	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO SOD	$	3.912.528
976	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$	3.912.528
977	403001	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL EXTENDIDA AL ÁREA DE DRENAJE LINFÁTICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$	7.463.500
978	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
979	404002	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.650.000
980	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	$	25.465.181
981	404401	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	$	3.406.793
982	404402	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
983	404403	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMÍA	$	7.590.000
984	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$	4.427.500
985	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	7.463.500
986	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
987	405404	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	7.463.500
988	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$	9.993.500
989	405408	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	7.463.500
990	405411	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA	$	7.463.500
991	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$	12.650.000
992	406601	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA SOD	$	3.912.528
993	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$	1.142.670
994	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
995	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
996	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	5.692.500
997	414401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
998	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	$	5.692.500
999	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1000	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1001	420101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1002	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$	1.142.670
1003	422004	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
1004	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
1005	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1006	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1007	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
1008	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1009	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
1010	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.162.500
1011	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	$	5.351.833
1012	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	16.002.250
1013	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	8.222.500
1014	428101	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	$	3.964.773
1015	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$	4.175.850
1016	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	$	2.553.173
1017	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	9.559.744
1018	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$	3.406.793
1019	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
1020	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.175.850
1021	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1022	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$	2.235.833
1023	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1024	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
1025	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	$	2.235.833
1026	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1027	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1028	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1029	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.034.215
1030	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$	1.075.250
1031	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1032	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
1033	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1034	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1035	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1036	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	8.222.500
1037	449701	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
1038	449901	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
1039	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1040	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1041	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$	3.659.148
1042	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$	3.406.793

1043	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1044	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1045	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1046	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	$	4.800.675
1047	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$	3.659.148
1048	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$	1.801.643
1049	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$	1.801.643
1050	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$	1.574.913
1051	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	$	1.574.913
1052	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1053	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
1054	453101	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO SOD	$	2.553.173
1055	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1056	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1057	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$	2.553.173
1058	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	$	2.553.173
1059	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	$	8.222.500
1060	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
1061	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	5.692.500
1062	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	5.692.500
1063	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1064	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1065	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1066	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$	16.182.639
1067	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$	12.650.000
1068	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	$	12.650.000
1069	457601	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	$	15.939.000
1070	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
1071	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1072	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	3.921.500
1073	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	$	5.819.000
1074	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1075	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1076	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1077	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1078	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$	2.553.173
1079	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1080	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1081	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1082	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1083	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1084	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1085	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1086	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1087	468020	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$	3.912.528
1088	468021	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$	3.912.528
1089	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1090	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$	3.406.793
1091	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$	3.659.148
1092	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1093	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$	1.142.670
1094	482401	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$	1.574.913
1095	482501	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$	1.574.913
1096	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$	1.574.913
1097	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1098	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$	4.620.905
1099	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$	3.912.528
1100	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	$	3.912.528
1101	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	$	3.912.528
1102	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$	7.642.195
1103	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$	7.642.195
1104	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
1105	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$	671.580
1106	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$	671.580
1107	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1108	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$	902.615
1109	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$	3.296.464
1110	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	$	671.580
1111	492301	BIOPSIA DE ANO SOD	$	671.580
1112	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	$	2.235.833
1113	502001	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1114	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1115	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1116	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1117	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1118	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1119	511701	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1120	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.230.720
1121	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1122	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1123	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	22.770.000

1124	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1125	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1126	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1127	518601	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	$	2.973.580
1128	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1129	519701	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR SOD	$	3.659.148
1130	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1131	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1132	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1133	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1134	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1135	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	27.830.000
1136	529701	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO SOD	$	1.644.500
1137	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1138	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1139	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1140	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1141	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1142	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1143	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1144	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1145	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	671.580
1146	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1147	541101	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$	2.235.833
1148	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$	2.235.833
1149	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$	12.650.000
1150	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	12.650.000
1151	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1152	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1153	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1154	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1155	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$	6.742.766
1156	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	568.055
1157	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1158	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.273.223
1159	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	671.580
1160	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1161	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$	2.034.215
1162	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1163	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1164	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1165	546101	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	$	2.553.173
1166	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$	8.222.500
1167	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$	8.222.500
1168	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$	3.231.967
1169	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1170	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.553.173
1171	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$	1.431.210
1172	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1173	550102	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	$	2.553.173
1174	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$	3.406.793
1175	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1176	550204	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	$	1.301.053
1177	551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1178	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1179	551204	RETIRO DE PIELOSTOMÍA	$	3.912.528
1180	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$	2.235.833
1181	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	$	2.235.833
1182	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.235.833
1183	553101	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1184	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	$	3.659.148
1185	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$	7.843.000
1186	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	$	11.638.000
1187	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	$	7.843.000
1188	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	7.843.000
1189	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1190	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	$	12.286.819
1191	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$	7.843.000
1192	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	$	7.843.000
1193	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$	7.843.000
1194	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	$	7.843.000
1195	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$	9.105.732
1196	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	4.175.850
1197	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1198	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1199	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1200	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1201	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1202	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.385.000
1203	558607	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$	3.912.528

1204	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1205	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1206	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	$	6.384.898
1207	559401	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA SOD	$	3.912.528
1208	559501	PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN SOD	$	277.263
1209	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1210	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$	3.406.793
1211	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$	1.574.913
1212	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.427.500
1213	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.427.500
1214	563321	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	$	5.060.000
1215	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1216	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	$	3.406.793
1217	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	$	1.574.913
1218	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	7.463.500
1219	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	$	7.463.500
1220	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	$	10.752.500
1221	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$	7.463.500
1222	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	$	5.351.833
1223	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	$	5.351.833
1224	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$	5.351.833
1225	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	$	5.351.833
1226	565610	URETEROCOLOSTOMÍA	$	5.351.833
1227	565901	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	5.351.833
1228	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1229	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	3.912.528
1230	566201	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1231	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1232	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	$	10.752.500
1233	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1234	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1235	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1236	568301	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1237	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1238	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1239	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1240	568901	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1241	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1242	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$	2.553.173
1243	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
1244	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$	1.142.670
1245	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.636.875
1246	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$	2.553.173
1247	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1248	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1249	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	$	3.912.528
1250	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1251	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1252	572101	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	$	2.553.173
1253	572201	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1254	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	$	1.574.913
1255	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$	2.553.173
1256	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$	2.553.173
1257	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$	2.553.173
1258	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1259	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1260	574101	ABLACIÓN TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	$	5.060.000
1261	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
1262	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$	5.060.000
1263	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1264	575203	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1265	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1266	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$	3.912.528
1267	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$	4.800.675
1268	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1269	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1270	577309	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1271	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1272	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1273	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1274	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	$	3.912.528
1275	578202	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	$	2.553.173
1276	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$	15.274.875
1277	578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$	16.445.000
1278	578401	FISTULECTOMÍA CERVICO-VESICAL	$	3.912.528
1279	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	$	12.650.000
1280	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$	3.912.528

1281	578450	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	$	3.912.528
1282	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$	3.912.528
1283	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$	3.912.528
1284	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL SOD	$	3.838.420
1285	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	$	5.351.833
1286	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$	5.351.833
1287	578703	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	$	3.838.420
1288	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	$	5.351.833
1289	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	$	5.351.833
1290	578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	$	5.351.833
1291	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$	2.235.833
1292	578910	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	$	3.912.528
1293	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
1294	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	$	3.912.528
1295	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$	48.688
1296	579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$	3.406.793
1297	580010	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	$	3.406.793
1298	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
1299	580101	URETROSTOMÍA	$	2.235.833
1300	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$	2.235.833
1301	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$	1.142.670
1302	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$	1.574.913
1303	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1304	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
1305	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1306	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$	3.406.793
1307	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$	2.553.173
1308	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1309	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$	2.553.173
1310	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1311	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1312	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	$	1.574.913
1313	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	$	4.175.850
1314	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$	3.912.528
1315	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	$	3.659.148
1316	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$	3.659.148
1317	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$	3.912.528
1318	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$	3.912.528
1319	584701	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$	1.142.670
1320	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$	3.912.528
1321	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$	1.142.670
1322	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$	1.142.670
1323	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$	1.142.670
1324	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER SOD	$	3.406.793
1325	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$	4.175.850
1326	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD	$	3.406.793
1327	591101	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$	2.235.833
1328	591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	$	2.235.833
1329	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$	2.235.833
1330	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$	14.096.528
1331	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.096.528
1332	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1333	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.315.914
1334	597202	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL	$	666.353
1335	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$	3.912.528
1336	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
1337	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	2.553.173
1338	599110	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	$	4.175.850
1339	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1340	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
1341	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1342	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	3.406.793
1343	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
1344	621101	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE TESTÍCULO SOD	$	1.875.312
1345	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1346	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$	424.658
1347	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1348	602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$	4.800.675
1349	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$	8.222.500
1350	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$	8.222.500
1351	602005	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	$	14.838.450
1352	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$	11.638.000
1353	607101	ASPIRACIÓN (PERCUTÁNEA) CON (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES SOD	$	2.922.150
1354	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	$	4.175.850
1355	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA	$	4.175.850
1356	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	$	2.087.609
1357	608201	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	$	2.235.833

1358	609101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA SOD	$	2.643.850
1359	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1360	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
1361	609501	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1362	609502	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.142.670
1363	609503	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	205.923
1364	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$	1.574.913
1365	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$	671.580
1366	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	$	2.034.215
1367	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$	2.553.173
1368	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$	902.615
1369	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$	902.615
1370	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	$	7.590.000
1371	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$	4.680.500
1372	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$	4.680.500
1373	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$	902.615
1374	614201	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD	$	2.235.833
1375	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$	4.175.850
1376	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	$	1.574.913
1377	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$	2.553.173
1378	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	$	1.142.670
1379	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD	$	1.574.913
1380	621201	BIOPSIA ABIERTA DE TESTÍCULO SOD	$	2.034.215
1381	621910	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1382	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$	2.553.173
1383	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$	2.783.000
1384	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$	4.946.150
1385	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$	3.406.793
1386	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$	2.235.833
1387	625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	$	4.175.850
1388	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1389	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1390	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD	$	2.553.173
1391	629101	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1392	629102	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	$	1.574.913
1393	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD	$	2.553.173
1394	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO SOD	$	1.574.913
1395	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	2.034.215
1396	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$	1.574.913
1397	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$	2.553.173
1398	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$	2.553.173
1399	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$	8.488.394
1400	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$	2.553.173
1401	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$	2.553.173
1402	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$	1.574.913
1403	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$	2.553.173
1404	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	2.553.173
1405	634001	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$	2.553.173
1406	635101	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	$	4.175.850
1407	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	2.553.173
1408	636101	VASOTOMÍA SOD	$	1.142.670
1409	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$	1.142.670
1410	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	1.142.670
1411	638101	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO SOD	$	4.175.850
1412	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1413	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	$	2.034.215
1414	639301	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	1.574.913
1415	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	$	2.553.173
1416	640001	CIRCUNCISIÓN SOD	$	1.574.913
1417	641101	BIOPSIA DE PENE SOD	$	902.615
1418	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	$	1.574.913
1419	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$	902.615
1420	643101	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	$	4.680.500
1421	643201	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	$	8.349.000
1422	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$	1.574.913
1423	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE SOD	$	2.034.215
1424	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	$	4.175.850
1425	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$	671.580
1426	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$	2.034.215
1427	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	$	2.034.215
1428	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$	4.175.850
1429	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$	3.406.793
1430	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$	1.574.913
1431	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.235.833
1432	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1433	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1434	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	$	2.034.215
1435	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1436	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1437	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1438	652410	OFOROSTOMIA	$	2.034.215

1439	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1440	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1441	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1442	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1443	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1444	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1445	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1446	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1447	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.235.833
1448	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1449	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1450	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1451	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$	2.034.215
1452	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$	2.553.173
1453	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1454	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1455	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1456	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1457	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1458	670101	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	$	671.580
1459	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$	671.580
1460	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$	671.580
1461	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$	3.795.000
1462	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$	671.580
1463	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	$	671.580
1464	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$	82.205
1465	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	902.615
1466	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$	902.615
1467	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	902.615
1468	680101	HISTEROTOMÍA	$	2.235.833
1469	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$	2.235.833
1470	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$	4.451.535
1471	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	$	4.427.500
1472	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$	3.912.528
1473	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$	671.580
1474	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1475	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$	3.659.148
1476	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1477	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1478	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1479	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$	3.912.528
1480	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$	3.659.148
1481	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	4.175.850
1482	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	$	4.175.850
1483	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$	671.580
1484	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$	2.553.173
1485	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	$	2.553.173
1486	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$	2.553.173
1487	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1488	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$	1.574.913
1489	691910	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	$	2.553.173
1490	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1491	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1492	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$	671.580
1493	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$	671.580
1494	701204	COLPOTOMÍA	$	671.580
1495	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$	1.142.670
1496	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$	2.473.075
1497	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	$	1.142.670
1498	702203	COLPOSCOPIA	$	671.580
1499	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$	2.365.550
1500	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$	1.574.913
1501	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$	2.643.850
1502	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$	2.235.833
1503	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	$	3.912.528
1504	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	$	2.235.833
1505	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	3.912.528
1506	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$	1.574.913
1507	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$	1.574.913
1508	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$	2.034.215
1509	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$	2.034.215
1510	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$	2.553.173
1511	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1512	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1513	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$	3.406.793
1514	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$	671.580
1515	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	$	671.580
1516	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$	2.034.215
1517	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$	1.574.913
1518	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$	1.574.913

1519	711001	VULVOSCOPIA	$	568.055
1520	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$	671.580
1521	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$	671.580
1522	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	671.580
1523	711301	BIOPSIA EN PERINÉ	$	2.764.025
1524	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	568.055
1525	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	568.055
1526	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	902.615
1527	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	1.574.913
1528	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$	1.574.913
1529	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$	1.142.670
1530	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$	902.615
1531	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$	902.615
1532	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$	1.142.670
1533	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	$	1.142.670
1534	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$	3.406.793
1535	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	$	3.406.793
1536	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$	5.528.050
1537	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$	3.406.793
1538	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	$	4.175.850
1539	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	$	4.175.850
1540	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	$	4.175.850
1541	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	$	2.235.833
1542	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	$	2.235.833
1543	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$	2.643.850
1544	760101	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.034.215
1545	760102	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1546	760103	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	$	2.235.833
1547	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$	2.235.833
1548	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$	3.036.000
1549	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$	2.034.215
1550	761301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$	1.574.913
1551	762101	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$	2.235.833
1552	762102	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	$	2.235.833
1553	762103	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$	2.235.833
1554	762104	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	$	2.235.833
1555	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$	2.034.215
1556	762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$	82.411.588
1557	762202	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$	55.660.000
1558	763101	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	$	3.659.148
1559	763102	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	$	34.155.000
1560	763103	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	$	68.310.000
1561	763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	$	3.659.148
1562	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA	$	5.439.500
1563	763903	HEMIMAXILECTOMÍA	$	3.912.528
1564	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$	55.660.000
1565	764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$	55.660.000
1566	764601	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	$	3.406.793
1567	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
1568	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	$	3.659.148
1569	765201	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$	3.659.148
1570	765202	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$	3.659.148
1571	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	$	3.838.420
1572	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	$	3.838.420
1573	765401	REMODELACION DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
1574	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$	3.912.528
1575	766201	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1576	766202	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1577	766203	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	$	3.659.148
1578	766205	CORONOIDECTOMÍA	$	3.659.148
1579	766301	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.659.148
1580	766302	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1581	766401	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	$	3.912.528
1582	766403	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1583	766605	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	$	3.406.793
1584	766901	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	$	2.235.833
1585	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	$	3.406.793
1586	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$	3.912.528
1587	767501	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	$	2.235.833
1588	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$	2.235.833
1589	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$	2.235.833
1590	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$	3.912.528
1591	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$	299.300
1592	768201	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL SOD	$	2.235.833
1593	768601	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR SOD	$	2.034.215
1594	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$	1.142.670

1595	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$	2.235.833
1596	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$	2.235.833
1597	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$	2.235.833
1598	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$	1.142.670
1599	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$	1.142.670
1600	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1601	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$	2.553.173
1602	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$	2.553.173
1603	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$	1.142.670
1604	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$	1.142.670
1605	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$	902.615
1606	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$	902.615
1607	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$	2.235.833
1608	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$	2.553.173
1609	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	2.553.173
1610	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.553.173
1611	770933	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
1612	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1613	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.034.215
1614	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$	2.034.215
1615	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$	2.034.215
1616	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1617	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.553.173
1618	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	7.590.000
1619	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.553.173
1620	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	10.752.500
1621	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.553.173
1622	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1623	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.235.833
1624	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1625	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$	4.175.850
1626	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$	4.175.850
1627	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.406.793
1628	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1629	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1630	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1631	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1632	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1633	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1634	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1635	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1636	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1637	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1638	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1639	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$	3.912.528
1640	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$	3.912.528
1641	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$	3.912.528
1642	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.034.215
1643	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.034.215
1644	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1645	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1646	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
1647	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$	902.615
1648	774912	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
1649	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.574.913
1650	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	4.427.500
1651	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1652	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1653	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$	1.142.670
1654	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$	3.912.528
1655	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$	2.034.215
1656	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$	3.912.528
1657	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$	2.034.215
1658	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$	2.034.215
1659	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$	2.235.833
1660	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	$	2.235.833
1661	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$	2.034.215
1662	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$	2.235.833
1663	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$	1.574.913
1664	776402	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$	3.659.148
1665	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$	2.235.833
1666	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.235.833
1667	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$	2.553.173
1668	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$	1.574.913
1669	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$	1.574.913

1670	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$	2.034.215
1671	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$	2.235.833
1672	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$	2.034.215
1673	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$	1.574.913
1674	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$	1.574.913
1675	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$	1.574.913
1676	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$	3.659.148
1677	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$	2.235.833
1678	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$	3.912.528
1679	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	$	3.912.528
1680	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$	3.912.528
1681	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	3.912.528
1682	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	$	3.912.528
1683	776933	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	3.912.528
1684	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	$	3.912.528
1685	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1686	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	$	3.912.528
1687	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	$	3.912.528
1688	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	$	3.912.528
1689	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	3.912.528
1690	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1691	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1692	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1693	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1694	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1695	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1696	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1697	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1698	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1699	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1700	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1701	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1702	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1703	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1704	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1705	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1706	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1707	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1708	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1709	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1710	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1711	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1712	776962	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1713	776963	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1714	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1715	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1716	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528

1717	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	$	3.912.528
1718	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1719	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1720	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1721	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1722	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1723	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1724	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1725	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1726	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1727	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1728	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1729	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1730	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1731	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1732	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1733	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1734	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1735	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1736	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1737	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1738	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1739	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1740	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1741	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1742	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1743	777001	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	$	902.615
1744	777201	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	$	902.615
1745	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	$	902.615
1746	777401	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO SOD	$	902.615
1747	777501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$	902.615
1748	777601	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA SOD	$	902.615
1749	777701	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	$	902.615
1750	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD	$	902.615
1751	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$	902.615
1752	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$	2.034.215
1753	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$	1.574.913
1754	778103	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
1755	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$	3.795.000
1756	778105	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$	3.795.000
1757	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$	2.034.215
1758	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$	2.553.173
1759	778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$	2.034.215
1760	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$	2.553.173
1761	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$	2.034.215
1762	778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$	2.553.173
1763	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$	2.034.215
1764	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$	2.034.215
1765	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$	2.034.215
1766	778403	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1767	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1768	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$	3.406.793
1769	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$	2.235.833
1770	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$	2.553.173
1771	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$	2.553.173
1772	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$	2.553.173
1773	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	$	2.034.215
1774	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$	1.142.670
1775	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$	2.034.215

1776	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1777	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1778	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$	2.034.215
1779	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$	3.838.420
1780	778942	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	$	5.351.833
1781	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$	4.620.905
1782	778955	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$	7.642.195
1783	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$	5.351.833
1784	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	$	3.838.420
1785	779102	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$	1.574.913
1786	779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$	2.553.173
1787	779202	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	$	2.553.173
1788	779203	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	$	2.553.173
1789	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$	2.235.833
1790	779402	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1791	779404	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1792	779501	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD	$	2.553.173
1793	779601	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	$	2.235.833
1794	779701	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	$	2.235.833
1795	779801	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$	2.034.215
1796	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$	2.553.173
1797	779901	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$	1.142.670
1798	779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$	902.615
1799	779941	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	$	2.235.833
1800	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$	2.235.833
1801	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
1802	780103	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1803	780104	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.406.793
1804	780105	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
1805	780106	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.838.420
1806	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$	3.406.793
1807	780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	$	3.838.420
1808	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$	3.406.793
1809	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$	2.034.215
1810	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$	3.659.148
1811	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$	2.553.173
1812	780404	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	$	3.659.148
1813	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$	3.659.148
1814	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	$	3.838.420
1815	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	$	3.838.420
1816	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$	3.659.148
1817	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$	3.659.148
1818	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$	3.659.148
1819	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	$	3.659.148
1820	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$	3.659.148
1821	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	2.235.833
1822	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$	2.235.833
1823	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$	2.235.833
1824	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.659.148
1825	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1826	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$	2.235.833
1827	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$	3.406.793
1828	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$	3.838.420
1829	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$	3.659.148
1830	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$	3.659.148
1831	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$	2.235.833
1832	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$	2.034.215
1833	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$	3.406.793
1834	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$	3.406.793
1835	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$	3.912.528
1836	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$	4.175.850
1837	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$	1.574.913
1838	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$	2.235.833
1839	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$	2.235.833
1840	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$	2.235.833
1841	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$	2.235.833
1842	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$	2.235.833
1843	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$	2.235.833
1844	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$	2.235.833
1845	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$	2.235.833
1846	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	2.553.173
1847	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$	2.553.173
1848	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$	2.553.173
1849	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$	2.553.173
1850	782223	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	$	2.553.173
1851	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	2.553.173
1852	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	2.553.173
1853	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$	2.235.833
1854	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	$	4.427.500
1855	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	3.406.793

1856	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$	2.553.173
1857	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$	2.553.173
1858	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$	2.553.173
1859	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$	2.553.173
1860	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1861	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1862	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1863	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1864	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$	3.406.793
1865	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	2.553.173
1866	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1867	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1868	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1869	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1870	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1871	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1872	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1873	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1874	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1875	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1876	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1877	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1878	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1879	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1880	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1881	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1882	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1883	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1884	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1885	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1886	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	2.235.833
1887	784121	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$	2.034.215
1888	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD	$	2.553.173
1889	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA SOD	$	1.574.913
1890	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	2.235.833
1891	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$	1.142.670
1892	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1893	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$	2.034.215
1894	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1895	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$	1.142.670
1896	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1897	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$	2.034.215
1898	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1899	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$	2.235.833
1900	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1901	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$	902.615
1902	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$	902.615
1903	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$	1.142.670
1904	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1905	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$	1.142.670
1906	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1907	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$	671.580
1908	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1909	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$	1.142.670
1910	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1911	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$	2.034.215
1912	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1913	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$	2.034.215
1914	787201	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO SOD	$	2.034.215
1915	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	2.034.215
1916	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$	1.574.913
1917	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	$	671.580
1918	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$	1.574.913
1919	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$	1.574.913
1920	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$	1.574.913

1921	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$	1.142.670
1922	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$	1.142.670
1923	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$	2.235.833
1924	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	$	1.142.670
1925	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$	1.142.670
1926	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$	902.615
1927	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$	1.574.913
1928	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$	2.034.215
1929	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	$	2.034.215
1930	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	$	2.034.215
1931	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	$	671.580
1932	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$	671.580
1933	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$	1.574.913
1934	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$	1.574.913
1935	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$	1.142.670
1936	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$	1.142.670
1937	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$	2.235.833
1938	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1939	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1940	791701	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.235.833
1941	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.406.793
1942	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1943	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$	2.235.833
1944	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$	2.034.215
1945	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$	1.574.913
1946	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$	1.574.913
1947	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$	2.034.215
1948	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$	2.034.215
1949	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$	2.034.215
1950	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$	3.406.793
1951	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$	4.175.850
1952	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$	1.142.670
1953	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
1954	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$	3.406.793
1955	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$	1.574.913
1956	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$	3.912.528
1957	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$	2.034.215
1958	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$	1.574.913
1959	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1960	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1961	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1962	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1963	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1964	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1965	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1966	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1967	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.034.215
1968	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1969	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1970	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1971	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1972	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1973	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1974	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.406.793
1975	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1976	793406	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.659.148
1977	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	4.175.850

1978	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
1979	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$	1.574.913
1980	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1981	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1982	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1983	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1984	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1985	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.406.793
1986	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1987	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1988	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1989	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1990	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.406.793
1991	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1992	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.406.793
1993	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.235.833
1994	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.235.833
1995	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1996	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1997	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.574.913
1998	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
1999	793911	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
2000	793912	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
2001	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	4.620.905
2002	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	4.620.905
2003	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
2004	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$	3.406.793
2005	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	$	3.406.793
2006	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$	3.406.793
2007	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$	3.406.793
2008	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$	3.406.793
2009	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	3.406.793
2010	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$	1.574.913
2011	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$	1.574.913
2012	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$	2.553.173
2013	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$	1.574.913
2014	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$	1.574.913
2015	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$	2.235.833
2016	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$	2.235.833
2017	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$	2.235.833
2018	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$	2.235.833
2019	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$	2.034.215
2020	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$	2.034.215
2021	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$	3.406.793
2022	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$	4.175.850
2023	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$	3.406.793
2024	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$	3.912.528
2025	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$	2.235.833
2026	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$	1.142.670
2027	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$	902.615
2028	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$	2.034.215
2029	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$	2.553.173
2030	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	1.142.670
2031	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$	902.615
2032	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$	2.553.173
2033	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$	1.142.670
2034	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$	1.142.670
2035	797301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	$	1.574.913
2036	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$	2.235.833
2037	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$	3.406.793
2038	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	2.553.173
2039	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	2.034.215
2040	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$	3.912.528
2041	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$	3.912.528
2042	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$	1.142.670
2043	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$	1.142.670
2044	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$	1.142.670
2045	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$	1.574.913

2046	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$	3.406.793
2047	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$	3.912.528
2048	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$	3.406.793
2049	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$	3.912.528
2050	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2051	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2052	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2053	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$	3.838.420
2054	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$	3.912.528
2055	798601	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$	3.406.793
2056	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$	3.406.793
2057	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$	3.912.528
2058	798901	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	$	3.406.793
2059	799101	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$	3.406.793
2060	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$	1.574.913
2061	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$	1.574.913
2062	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.034.215
2063	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
2064	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$	3.406.793
2065	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$	1.574.913
2066	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$	3.406.793
2067	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$	3.406.793
2068	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$	3.406.793
2069	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
2070	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$	2.235.833
2071	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$	3.406.793
2072	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$	3.406.793
2073	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$	1.574.913
2074	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2075	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$	2.235.833
2076	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2077	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$	2.034.215
2078	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$	1.574.913
2079	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$	1.574.913
2080	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$	1.574.913
2081	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$	2.034.215
2082	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$	3.406.793
2083	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$	3.406.793
2084	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2085	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$	2.034.215
2086	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2087	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$	1.574.913
2088	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2089	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2090	801201	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$	2.034.215
2091	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$	1.574.913
2092	801401	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$	1.574.913
2093	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$	2.034.215
2094	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$	2.034.215
2095	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$	1.574.913
2096	801801	ARTROTOMÍA EN PIE SOD	$	1.142.670
2097	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$	1.142.670
2098	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$	4.427.500
2099	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	902.615
2100	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$	902.615
2101	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$	902.615
2102	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$	902.615
2103	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$	902.615
2104	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	902.615
2105	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	902.615
2106	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$	902.615
2107	804101	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2108	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	2.553.173
2109	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	2.553.173
2110	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$	2.034.215
2111	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$	3.406.793
2112	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$	4.427.500
2113	804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$	3.912.528
2114	804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	$	3.912.528
2115	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$	4.620.905
2116	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	$	5.351.833
2117	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2118	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.659.148
2119	805111	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO	$	3.659.148

2120	805112	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
2121	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	7.642.195
2122	805116	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	7.642.195
2123	805117	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	7.642.195
2124	805118	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	7.642.195
2125	805119	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	7.642.195
2126	805120	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	7.642.195
2127	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	5.351.833
2128	805126	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2129	805127	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2130	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	5.351.833
2131	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2132	805130	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2133	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$	3.912.528
2134	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	$	3.912.528
2135	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	$	3.912.528
2136	805903	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2137	805904	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.659.148
2138	805905	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
2139	805906	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2140	805907	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
2141	805908	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
2142	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2143	805910	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
2144	805911	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
2145	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2146	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2147	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2148	807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$	3.406.793
2149	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2150	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2151	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2152	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2153	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2154	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2155	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2156	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2157	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2158	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2159	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2160	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2161	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2162	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
2163	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
2164	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$	8.222.500
2165	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2166	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2167	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2168	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2169	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	1.142.670
2170	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2171	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2172	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2173	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$	1.142.670
2174	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2175	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	902.615
2176	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2177	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2178	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
2179	808112	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2180	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	$	1.574.913
2181	808202	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2182	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	1.574.913
2183	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2184	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	8.222.500
2185	808702	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$	4.427.500
2186	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2187	808705	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2188	808802	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2189	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	7.642.195
2190	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2191	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2192	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$	7.642.195
2193	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2194	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$	3.912.528
2195	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420

2196	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2197	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2198	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2199	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2200	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$	5.351.833
2201	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2202	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$	4.620.905
2203	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2204	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$	3.838.420
2205	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2206	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2207	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2208	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2209	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2210	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	7.642.195
2211	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	7.642.195
2212	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	4.620.905
2213	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	4.620.905
2214	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2215	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2216	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2217	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2218	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
2219	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
2220	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2221	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2222	810407	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2223	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2224	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2225	810410	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2226	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2227	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2228	810413	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2229	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2230	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2231	810416	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2232	810417	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2233	810418	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2234	810419	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2235	810420	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2236	810421	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2237	810422	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2238	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	4.620.905
2239	810424	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2240	810425	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2241	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	4.620.905
2242	810427	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2243	810428	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	4.620.905

2244	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	4.620.905
2245	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2246	810431	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2247	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	4.620.905
2248	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2249	810434	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2250	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
2251	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
2252	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2253	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2254	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2255	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2256	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2257	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2258	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2259	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2260	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2261	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2262	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2263	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2264	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2265	810521	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2266	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2267	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2268	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$	3.838.420
2269	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$	3.838.420
2270	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2271	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2272	810647	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2273	810817	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2274	810818	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2275	810819	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2276	810820	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2277	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2278	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2279	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2280	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTANEA	$	3.838.420
2281	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2282	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2283	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2284	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2285	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2286	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2287	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420

2288	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2289	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	$	3.838.420
2290	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2291	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2292	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2293	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2294	810844	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2295	810845	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2296	810846	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2297	810847	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2298	810848	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2299	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$	3.838.420
2300	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$	3.838.420
2301	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2302	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2303	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
2304	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA	$	3.838.420
2305	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2306	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2307	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2308	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2309	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2310	812101	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$	4.620.905
2311	812201	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$	3.838.420
2312	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2313	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	11.385.000
2314	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$	2.235.833
2315	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$	2.235.833
2316	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD	$	2.034.215
2317	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$	2.034.215
2318	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$	2.553.173
2319	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$	1.574.913
2320	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$	3.659.148
2321	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$	3.659.148
2322	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$	3.912.528
2323	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$	10.752.500
2324	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$	2.553.173
2325	814420	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$	2.553.173
2326	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$	3.838.420
2327	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2328	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2329	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$	10.752.500
2330	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$	12.017.500
2331	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$	3.912.528
2332	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$	3.912.528
2333	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$	2.034.215
2334	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$	10.752.500
2335	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$	8.222.500
2336	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$	12.017.500
2337	814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	3.406.793
2338	814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	3.406.793
2339	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$	3.912.528
2340	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$	10.120.000
2341	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$	3.912.528
2342	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$	10.120.000
2343	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2344	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$	8.855.000
2345	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2346	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$	3.912.528
2347	814905	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$	3.912.528
2348	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2349	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2350	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$	4.620.905
2351	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$	6.325.000
2352	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$	11.005.500
2353	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$	3.659.148
2354	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$	18.975.000
2355	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$	18.975.000

2356	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	$	18.975.000
2357	815304	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$	18.975.000
2358	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$	6.325.000
2359	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$	6.325.000
2360	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$	6.325.000
2361	815405	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$	11.005.500
2362	815406	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$	6.325.000
2363	815503	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$	18.975.000
2364	815504	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	$	18.975.000
2365	815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	$	18.975.000
2366	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	$	18.975.000
2367	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2368	815602	CONVERSIÓN DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2369	815603	REVISIÓN DE REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2370	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	$	1.574.913
2371	815810	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	$	4.620.905
2372	817101	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$	3.659.148
2373	817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$	2.553.173
2374	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$	3.912.528
2375	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$	2.553.173
2376	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	3.659.148
2377	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2378	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2379	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$	3.912.528
2380	817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	$	3.912.528
2381	817302	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	$	3.912.528
2382	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$	3.659.148
2383	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$	8.602.000
2384	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$	4.620.905
2385	818101	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2386	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$	2.235.833
2387	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$	4.620.905
2388	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	3.659.148
2389	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	$	10.752.500
2390	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD	$	8.222.500
2391	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$	3.838.420
2392	818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$	671.580
2393	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$	1.142.670
2394	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	$	3.912.528
2395	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.406.793
2396	818701	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$	4.620.905
2397	818702	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$	4.620.905
2398	818703	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	$	4.620.905
2399	818704	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	$	4.620.905
2400	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$	2.034.215
2401	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	11.385.000
2402	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	$	12.017.500
2403	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$	4.422.568
2404	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$	1.142.670
2405	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$	4.620.905
2406	819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	$	4.620.905
2407	819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$	4.620.905
2408	819704	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$	4.620.905
2409	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$	4.620.905
2410	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$	902.615
2411	820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$	1.142.670
2412	820201	MIOTOMÍA DE MANO SOD	$	902.615
2413	820401	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$	2.034.215
2414	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$	902.615
2415	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$	902.615
2416	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$	2.034.215
2417	821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$	902.615
2418	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$	1.574.913
2419	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$	2.034.215
2420	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$	2.034.215
2421	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$	1.574.913
2422	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$	1.574.913
2423	823101	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	$	1.574.913
2424	823201	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$	2.034.215
2425	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.150.500
2426	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$	2.150.500
2427	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$	2.150.500
2428	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.150.500
2429	823401	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	$	3.912.528
2430	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$	3.912.528
2431	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$	3.912.528
2432	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$	2.553.173

2433	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$	3.838.420
2434	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$	3.838.420
2435	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$	3.838.420
2436	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$	3.838.420
2437	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$	3.838.420
2438	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$	2.553.173
2439	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.553.173
2440	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2441	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2442	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$	3.912.528
2443	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$	2.235.833
2444	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	$	3.912.528
2445	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$	3.912.528
2446	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$	3.406.793
2447	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$	3.912.528
2448	825401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO SOD	$	2.034.215
2449	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2450	826101	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$	4.175.850
2451	826920	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$	2.235.833
2452	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$	3.838.420
2453	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$	5.351.833
2454	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$	2.235.833
2455	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$	3.659.148
2456	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$	3.838.420
2457	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$	2.235.833
2458	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$	2.235.833
2459	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$	3.912.528
2460	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$	2.235.833
2461	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$	2.235.833
2462	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$	1.574.913
2463	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$	1.574.913
2464	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$	1.574.913
2465	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$	3.912.528
2466	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$	3.659.148
2467	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$	3.659.148
2468	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$	1.897.500
2469	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$	1.897.500
2470	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$	1.574.913
2471	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$	3.406.793
2472	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2473	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$	3.406.793
2474	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2475	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	3.406.793
2476	829201	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO SOD	$	30.443
2477	829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	$	30.443
2478	829501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO SOD	$	30.443
2479	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$	1.574.913
2480	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$	2.034.215
2481	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$	2.034.215
2482	830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	$	1.574.913
2483	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$	1.142.670
2484	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$	1.142.670
2485	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$	671.580
2486	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$	671.580
2487	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	$	671.580
2488	831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	$	671.580
2489	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$	671.580
2490	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$	671.580
2491	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$	671.580
2492	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$	671.580
2493	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$	671.580
2494	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$	671.580
2495	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$	671.580
2496	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	$	671.580
2497	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$	1.574.913
2498	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$	1.574.913
2499	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$	1.574.913
2500	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$	1.574.913
2501	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$	1.574.913
2502	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$	1.574.913
2503	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$	1.574.913
2504	831901	INCISION DE MÚSCULO	$	1.574.913
2505	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$	2.235.833
2506	831905	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	$	1.574.913
2507	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$	1.574.913
2508	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$	671.580
2509	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	902.615
2510	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$	1.574.913
2511	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$	1.574.913
2512	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$	3.795.000

2513	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$	1.574.913
2514	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$	1.574.913
2515	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$	3.795.000
2516	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$	1.574.913
2517	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$	1.574.913
2518	834202	TENOSINOVECTOMÍA	$	1.574.913
2519	834301	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	$	1.574.913
2520	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$	2.034.215
2521	834502	ESCALENECTOMÍA	$	1.574.913
2522	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$	2.034.215
2523	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$	2.034.215
2524	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$	2.034.215
2525	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$	2.034.215
2526	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$	2.034.215
2527	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$	1.574.913
2528	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$	9.487.500
2529	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN SOD	$	1.142.670
2530	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$	3.838.420
2531	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$	1.142.670
2532	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$	11.385.000
2533	837101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD	$	2.235.833
2534	837201	RETROCESO DE TENDÓN SOD	$	2.235.833
2535	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$	2.235.833
2536	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$	14.547.500
2537	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$	2.235.833
2538	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$	14.547.500
2539	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$	14.547.500
2540	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$	14.547.500
2541	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$	2.235.833
2542	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$	2.235.833
2543	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$	2.235.833
2544	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$	2.235.833
2545	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$	2.235.833
2546	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	$	2.235.833
2547	838501	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	$	1.142.670
2548	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$	2.553.173
2549	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$	1.142.670
2550	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$	3.659.148
2551	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$	3.406.793
2552	838830	TENODESIS	$	2.235.833
2553	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$	1.142.670
2554	839401	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	$	82.205
2555	839501	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	$	474.268
2556	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$	30.443
2557	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	$	30.443
2558	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2559	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2560	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2561	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2562	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2563	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2564	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2565	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$	3.912.528
2566	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$	1.142.670
2567	840201	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR SOD	$	1.142.670
2568	840301	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	$	2.235.833
2569	840401	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	$	2.235.833
2570	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	$	2.235.833
2571	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	$	2.235.833
2572	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$	2.235.833
2573	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	$	12.650.000
2574	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	$	3.912.528
2575	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$	2.235.833
2576	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$	2.235.833
2577	841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$	2.235.833
2578	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$	902.615
2579	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$	2.034.215
2580	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	$	2.034.215
2581	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$	2.034.215
2582	841301	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO SOD	$	2.235.833
2583	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ SOD	$	2.235.833
2584	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	$	2.235.833
2585	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	$	2.235.833
2586	841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$	2.553.173

2587	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	$	3.912.528
2588	842101	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	$	5.351.833
2589	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	$	1.574.913
2590	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	$	1.574.913
2591	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	$	1.574.913
2592	843401	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	$	1.574.913
2593	843501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	$	1.142.670
2594	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	$	2.235.833
2595	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	$	2.235.833
2596	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	$	1.142.670
2597	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SOD	$	2.235.833
2598	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$	3.912.528
2599	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$	3.912.528
2600	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	$	3.912.528
2601	849101	OTRA AMPUTACIÓN	$	3.912.528
2602	849401	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	$	3.406.793
2603	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	$	2.520.354
2604	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$	902.615
2605	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$	1.012.000
2606	852002	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	$	1.142.670
2607	852003	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	$	2.553.173
2608	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	$	1.142.670
2609	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$	3.162.500
2610	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$	3.162.500
2611	852301	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	$	2.553.173
2612	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$	1.142.670
2613	852601	ESCISIÓN DE PEZÓN	$	1.142.670
2614	852602	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$	1.142.670
2615	854001	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$	6.957.500
2616	854002	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	$	6.957.500
2617	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$	3.659.148
2618	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$	6.957.500
2619	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$	6.957.500
2620	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$	9.487.500
2621	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$	9.487.500
2622	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$	9.487.500
2623	854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	$	8.222.500
2624	854401	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2625	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	$	8.222.500
2626	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$	8.222.500
2627	854601	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$	11.385.000
2628	854701	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	$	9.487.500
2629	854801	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	$	11.385.000
2630	857203	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	$	17.710.000
2631	857204	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	$	4.620.905
2632	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$	1.142.670
2633	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$	2.034.215
2634	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$	2.034.215
2635	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$	4.427.500
2636	858402	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	$	6.578.000
2637	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	$	4.175.850
2638	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$	3.912.528
2639	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$	2.520.354
2640	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$	1.765.256
2641	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$	902.615
2642	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$	2.620.689
2643	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$	671.580
2644	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$	671.580
2645	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$	245.385
2646	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$	245.385
2647	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$	245.385
2648	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$	2.235.833
2649	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$	2.034.215
2650	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$	2.034.215
2651	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$	2.034.215
2652	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$	2.034.215
2653	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.034.215
2654	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.034.215
2655	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.034.215
2656	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.034.215

2657	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.034.215
2658	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$	902.615
2659	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$	2.034.215
2660	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$	2.034.215
2661	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$	2.034.215
2662	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$	2.235.833
2663	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$	1.142.670
2664	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.235.833
2665	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	4.175.850
2666	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	3.838.420
2667	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$	3.838.420
2668	862351	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$	1.142.670
2669	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$	1.142.670
2670	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$	2.235.833
2671	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$	2.235.833
2672	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	$	2.235.833
2673	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2674	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2675	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2676	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2677	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2678	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2679	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2680	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$	1.142.670
2681	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$	82.205
2682	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$	902.615
2683	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$	1.142.670
2684	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$	1.574.913
2685	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$	1.142.670
2686	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$	1.142.670
2687	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$	2.034.215
2688	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$	2.235.833
2689	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$	902.615
2690	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$	2.235.833
2691	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$	1.574.913
2692	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$	2.235.833
2693	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$	31.142.226
2694	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$	1.142.670
2695	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$	2.235.833
2696	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$	1.142.670
2697	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$	2.235.833
2698	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$	26.240
2699	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$	2.235.833
2700	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$	2.235.833
2701	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$	26.240
2702	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$	3.406.793
2703	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$	902.615
2704	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	1.574.913
2705	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	3.406.793
2706	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2707	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2708	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	$	1.574.913
2709	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	$	1.574.913
2710	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	2.235.833
2711	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2712	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2713	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850

2714	866301	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	$	2.034.215
2715	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$	2.034.215
2716	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	$	1.574.913
2717	866701	INJERTO GRASO	$	1.574.913
2718	866702	INJERTO DERMOGRASO	$	1.574.913
2719	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2720	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2721	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2722	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2723	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$	3.406.793
2724	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$	3.406.793
2725	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$	4.175.850
2726	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$	3.838.420
2727	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$	4.175.850
2728	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2729	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2730	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	$	4.175.850
2731	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	$	4.175.850
2732	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$	902.615
2733	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$	902.615
2734	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$	245.385
2735	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$	245.385
2736	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$	1.574.913
2737	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$	2.235.833
2738	868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	$	2.235.833
2739	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$	2.034.215
2740	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$	2.553.173
2741	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$	2.553.173
2742	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$	2.034.215
2743	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$	2.235.833
2744	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	$	2.235.833
2745	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$	2.034.215
2746	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$	2.235.833
2747	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$	671.580
2748	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$	82.205
2749	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$	3.912.528
2750	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$	3.912.528
2751	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$	115.723
2752	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$	161.643
2753	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$	102.398
2754	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$	132.328
2755	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$	132.328
2756	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$	132.328
2757	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$	102.398
2758	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$	102.398
2759	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$	102.398
2760	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$	102.398
2761	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$	118.388
2762	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$	102.398
2763	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$	102.398
2764	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$	102.398
2765	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$	102.398
2766	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$	161.643
2767	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$	102.398
2768	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$	139.810
2769	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$	139.810
2770	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	$	118.388
2771	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$	129.663
2772	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$	129.663
2773	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$	126.998
2774	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$	126.998
2775	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$	157.850
2776	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$	123.308
2777	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$	58.118
2778	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$	86.920
2779	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$	112.545
2780	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$	101.270
2781	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$	112.545
2782	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$	101.270
2783	871202	APICOGRAMA	$	118.388
2784	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	$	161.130
2785	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$	145.140
2786	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$	131.200
2787	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$	173.943

2788	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$	237.903
2789	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$	292.330
2790	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$	262.503
2791	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$	262.503
2792	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$	295.508
2793	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$	306.680
2794	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$	295.508
2795	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$	493.538
2796	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	$	3.477.522
2797	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$	3.321.832
2798	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	$	197.313
2799	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$	356.393
2800	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$	356.393
2801	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$	78.925
2802	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$	102.398
2803	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$	78.925
2804	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$	102.398
2805	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$	102.398
2806	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$	46.330
2807	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$	78.925
2808	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$	102.398
2809	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$	78.925
2810	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$	78.925
2811	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	$	78.925
2812	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$	101.885
2813	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$	101.885
2814	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$	356.393
2815	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$	165.333
2816	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$	257.685
2817	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$	125.358
2818	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$	102.398
2819	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$	102.398
2820	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$	102.398
2821	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$	78.925
2822	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$	78.925
2823	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$	78.925
2824	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$	86.920
2825	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$	86.920
2826	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$	102.398
2827	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$	102.398
2828	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$	118.388
2829	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$	78.925
2830	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$	46.330
2831	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$	41.718
2832	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$	1.542.830
2833	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	1.542.830
2834	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	770.800
2835	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	770.800
2836	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$	3.885.173
2837	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$	1.542.830
2838	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	770.800
2839	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	770.800
2840	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$	4.181.063
2841	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	$	770.800
2842	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	1.542.830
2843	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	1.542.830
2844	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$	4.502.683
2845	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$	1.542.830
2846	874201	CISTERNOGRAFÍA SOD	$	984.205
2847	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	$	3.135.797
2848	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$	2.894.582
2849	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$	2.960.912
2850	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$	2.358.423
2851	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$	2.928.613
2852	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$	2.839.907
2853	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$	4.094.242
2854	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$	4.000.956
2855	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$	1.022.233
2856	876137	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	$	2.839.907
2857	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$	3.880.348
2858	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	$	3.880.348
2859	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$	3.060.121
2860	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$	3.160.945
2861	874901	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	$	175.480

2862	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$	269.883
2863	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$	329.230
2864	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	$	390.525
2865	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$	3.059.333
2866	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$	4.292.021
2867	877161	ESPLENOPORTOGRAFÍA ARTERIAL	$	4.207.864
2868	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$	3.537.822
2869	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$	3.296.606
2870	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	$	131.200
2871	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	$	175.480
2872	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	$	175.480
2873	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$	282.285
2874	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$	2.017.675
2875	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$	180.810
2876	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$	2.109.388
2877	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$	2.228.829
2878	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$	180.810
2879	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$	397.905
2880	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$	197.313
2881	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$	197.313
2882	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$	197.313
2883	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$	197.313
2884	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$	3.233.544
2885	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$	3.730.164
2886	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$	2.816.566
2887	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$	2.188.626
2888	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$	2.188.626
2889	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	$	951.713
2890	878902	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	$	770.800
2891	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$	2.476.870
2892	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$	783.100
2893	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$	859.463
2894	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$	984.205
2895	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$	458.790
2896	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$	667.890
2897	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$	859.463
2898	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$	859.463
2899	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$	859.463
2900	879141	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	$	859.463
2901	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$	859.463
2902	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$	729.288
2903	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$	859.463
2904	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$	729.288
2905	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$	174.353
2906	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$	815.183
2907	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$	815.183
2908	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	923.525
2909	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$	1.072.868
2910	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	$	729.288
2911	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$	729.288
2912	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$	667.890
2913	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$	667.890
2914	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$	257.685
2915	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$	257.685
2916	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$	1.136.213
2917	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$	1.136.213
2918	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	708.070
2919	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$	189.933
2920	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$	189.933
2921	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$	187.268
2922	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	187.268
2923	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$	187.268
2924	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	187.268
2925	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	197.313
2926	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$	965.140
2927	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$	1.258.495
2928	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$	2.214.410
2929	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$	171.278
2930	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$	187.268
2931	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$	363.773
2932	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	288.640
2933	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$	181.938
2934	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$	288.640
2935	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$	158.465
2936	881320	ECOGRAFÍA DE ANO	$	158.465
2937	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$	220.375
2938	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$	191.983

2939	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$	378.840
2940	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$	191.983
2941	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$	150.470
2942	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$	128.125
2943	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$	123.308
2944	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$	220.375
2945	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$	158.465
2946	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	187.268
2947	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$	253.483
2948	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	196.390
2949	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	196.390
2950	881603	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	$	196.390
2951	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$	196.390
2952	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$	196.390
2953	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$	196.390
2954	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$	196.390
2955	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$	196.390
2956	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$	196.390
2957	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$	196.390
2958	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$	196.390
2959	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	708.070
2960	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$	708.070
2961	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$	591.118
2962	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$	237.903
2963	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$	591.118
2964	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$	591.118
2965	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$	591.118
2966	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$	591.118
2967	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$	591.118
2968	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$	237.903
2969	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$	237.903
2970	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$	311.088
2971	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$	191.983
2972	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$	591.118
2973	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$	311.088
2974	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$	237.903
2975	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	311.088
2976	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$	237.903
2977	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$	237.903
2978	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$	237.903
2979	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	$	591.118
2980	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	591.118
2981	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$	4.022.305
2982	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$	4.022.305
2983	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$	4.022.305
2984	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$	1.609.558
2985	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$	4.022.305
2986	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$	4.022.305
2987	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$	1.609.558
2988	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$	4.022.305
2989	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$	3.486.230
2990	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$	4.022.305
2991	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$	4.022.305
2992	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$	4.022.305
2993	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$	4.022.305
2994	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$	4.022.305
2995	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	$	3.486.230
2996	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	$	3.486.230
2997	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$	3.486.230
2998	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$	3.486.230
2999	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$	4.022.305
3000	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$	4.022.305
3001	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$	4.022.305
3002	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	$	4.022.305
3003	883434	COLANGIORESONANCIA	$	4.022.305
3004	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$	4.022.305
3005	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$	4.022.305
3006	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$	4.022.305
3007	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$	4.022.305
3008	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$	4.022.305
3009	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	$	4.022.305
3010	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$	4.022.305
3011	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$	4.022.305
3012	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$	1.609.558
3013	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$	4.022.305
3014	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$	1.609.558
3015	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$	3.217.988

3016	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$	4.022.305
3017	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$	4.022.305
3018	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$	35.978
3019	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	$	2.373.490
3020	893904	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	$	721.498
3021	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$	452.333
3022	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$	741.998
3023	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$	741.998
3024	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$	76.875
3025	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	$	98.195
3026	898008	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	$	337.225
3027	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$	189.750
3028	898018	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	$	225.081
3029	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	$	189.750
3030	898808	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$	1.058.805
3031	898808	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	1.058.805
3032	898807	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	234.282
3033	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$	191.573
3034	898808	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$	1.058.805
3035	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$	48.688
3036	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$	24.805
3037	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$	54.940
3038	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$	20.090
3039	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$	54.940
3040	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$	20.090
3041	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$	30.443
3042	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$	24.805
3043	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$	22.448
3044	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$	78.925
3045	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$	115.313
3046	902045	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$	56.811
3047	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$	56.811
3048	902047	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	$	9.840
3049	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$	9.840
3050	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$	54.940
3051	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$	17.425
3052	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$	8.918
3053	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$	14.043
3054	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$	38.848
3055	902211	HEMATOCRITO	$	7.073
3056	902213	HEMOGLOBINA	$	67.240
3057	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$	20.090
3058	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$	11.173
3059	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$	11.173
3060	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$	24.805
3061	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$	24.805
3062	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$	15.888
3063	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$	24.805
3064	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$	71.033
3065	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$	173.943
3066	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$	139.810
3067	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$	139.810
3068	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$	139.810
3069	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$	66.113
3070	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$	99.835
3071	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$	205.923
3072	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$	205.923
3073	903420	COLINESTERASA SERICA	$	62.935
3074	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$	88.458
3075	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$	120.028
3076	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$	90.713
3077	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$	99.220
3078	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	$	90.713
3079	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$	33.313
3080	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$	17.733
3081	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$	205.923
3082	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$	205.923
3083	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$	205.923
3084	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$	15.888
3085	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	26.240
3086	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	26.240
3087	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	15.888
3088	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	30.443

3089	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$	16.298
3090	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$	33.313
3091	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$	33.313
3092	903813	CLORO	$	17.733
3093	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$	197.313
3094	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$	39.360
3095	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$	46.330
3096	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$	46.330
3097	903818	COLESTEROL TOTAL	$	47.663
3098	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$	50.533
3099	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$	35.978
3100	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$	35.978
3101	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$	22.448
3102	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$	27.573
3103	903846	HIERRO TOTAL	$	66.113
3104	903833	FOSFATASA ALCALINA	$	28.598
3105	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$	99.220
3106	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	31.365
3107	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$	31.365
3108	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$	47.663
3109	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$	66.113
3110	903840	GLUCOSA EN ORINA	$	15.888
3111	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	23.473
3112	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$	59.245
3113	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$	59.245
3114	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$	107.728
3115	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$	84.768
3116	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	102.398
3117	903847	LIPASA	$	59.655
3118	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$	102.398
3119	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$	90.713
3120	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$	101.270
3121	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$	99.220
3122	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	35.978
3123	903856	NITRÓGENO UREICO	$	18.758
3124	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	18.758
3125	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	55.453
3126	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	55.453
3127	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$	99.220
3128	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$	15.888
3129	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	45.920
3130	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	45.920
3131	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$	40.693
3132	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$	40.693
3133	903868	TRIGLICERIDOS	$	26.240
3134	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$	20.603
3135	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$	20.603
3136	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$	30.443
3137	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$	45.920
3138	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$	33.313
3139	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$	15.888
3140	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$	31.365
3141	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$	22.448
3142	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$	26.240
3143	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$	55.453
3144	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$	17.733
3145	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$	59.245
3146	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$	107.728
3147	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$	107.728
3148	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$	107.728
3149	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$	107.728
3150	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$	107.728
3151	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$	107.728
3152	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$	107.728
3153	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	22.448
3154	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$	233.598
3155	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$	142.885
3156	904108	PROLACTINA	$	126.998
3157	904501	ANDROSTENEDIONA	$	199.055
3158	904503	ESTRADIOL	$	128.125
3159	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$	142.885
3160	904510	PROGESTERONA	$	131.200
3161	904504	ESTRIOL	$	126.998

3162	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$	75.748
3163	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$	134.480
3164	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$	123.308
3165	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$	139.810
3166	904801	ALDOSTERONA	$	209.613
3167	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$	209.613
3168	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$	111.008
3169	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$	111.008
3170	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$	181.938
3171	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$	111.008
3172	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$	142.885
3173	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$	123.308
3174	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$	123.308
3175	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$	181.938
3176	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$	181.938
3177	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$	98.195
3178	904920	TIROGLOBULINA	$	91.840
3179	904921	TIROXINA LIBRE	$	93.378
3180	904922	TIROXINA TOTAL	$	92.250
3181	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$	91.840
3182	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$	91.840
3183	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$	146.268
3184	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$	146.268
3185	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$	153.135
3186	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$	153.135
3187	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$	54.940
3188	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$	154.673
3189	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$	99.835
3190	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	139.810
3191	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	189.933
3192	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$	142.885
3193	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$	142.885
3194	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	264.143
3195	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$	103.525
3196	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	104.038
3197	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3198	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3199	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3200	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3201	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3202	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	105.063
3203	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3204	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3205	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	134.480
3206	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3207	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3208	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3209	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	189.933
3210	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	148.830
3211	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	148.830
3212	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$	129.048
3213	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$	129.048
3214	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$	135.403
3215	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$	135.403
3216	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$	134.480
3217	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3218	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$	169.023
3219	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	173.943
3220	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	111.008
3221	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	163.180
3222	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	178.760
3223	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$	111.623
3224	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	178.760
3225	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	178.760
3226	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	178.760
3227	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$	115.313
3228	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$	142.885
3229	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$	115.313
3230	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	221.913
3231	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	131.200
3232	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	109.983
3233	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	299.300
3234	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	240.670
3235	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	240.670
3236	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	242.208
3237	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	227.243
3238	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	85.895

3239	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$	199.055
3240	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	199.055
3241	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	135.403
3242	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$	99.220
3243	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$	99.220
3244	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	119.413
3245	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$	159.490
3246	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$	159.490
3247	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	40.693
3248	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$	40.693
3249	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$	78.925
3250	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$	24.805
3251	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$	17.425
3252	907002	COPROLÓGICO	$	15.375
3253	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$	23.473
3254	907004	COPROSCÓPICO	$	60.783
3255	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$	35.670
3256	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$	18.758
3257	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$	11.685
3258	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$	11.685
3259	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$	15.375
3260	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$	60.783
3261	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$	43.050
3262	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$	20.090
3263	907106	UROANÁLISIS	$	24.805
3264	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$	24.805
3265	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$	14.043
3266	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$	653.028
3267	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$	60.400
3268	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$	61.400
3269	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$	60.400
3270	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$	28.300
3271	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$	40.700
3272	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$	48.400
3273	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$	48.400
3274	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$	53.600
3275	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$	65.000
3276	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$	98.800
3277	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$	98.800
3278	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$	591.700
3279	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$	98.800
3280	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$	591.700
3281	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$	591.700
3282	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$	591.700
3283	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	$	1.831.500
3284	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$	1.831.500
3285	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	$	98.800
3286	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	$	1.831.500
3287	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	$	1.831.500
3288	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$	1.831.500
3289	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$	69.300
3290	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$	122.300
3291	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$	69.300
3292	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$	122.300
3293	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$	69.300
3294	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$	241.000
3295	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$	35.978
3296	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	$	94.915
3297	934201	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	$	2.034.215
3298	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA SOD	$	82.205
3299	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	$	164.820
3300	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$	88.150
3301	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$	88.150
3302	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$	174.353
3303	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$	131.200
3304	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$	88.150
3305	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	$	174.353
3306	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$	164.820
3307	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	$	224.578
3308	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$	82.205
3309	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	$	164.820
3310	939402	NEBULIZACIÓN	$	23.473
3311	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$	35.978
3312	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	$	257.173

3313	960701	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SOD	$	47.663
3314	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$	3.912.528
3315	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$	2.553.173
3316	962101	DILATACIÓN DEL RECTO SOD	$	671.580
3317	962201	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	$	671.580
3318	962401	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA SOD	$	2.553.173
3319	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	$	47.663
3320	964101	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	$	702.535
3321	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$	39.360
3322	965202	CURACIÓN DE OIDO	$	39.360
3323	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$	39.360
3324	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$	82.205
3325	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$	82.205
3326	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	$	39.360
3327	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	$	237.903
3328	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	$	237.903
3329	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO SOD	$	237.903
3330	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO SOD	$	237.903
3331	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	$	3.584.700
3332	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$	88.150
3333	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$	88.150
3334	971401	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	$	164.820
3335	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	$	237.903
3336	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$	1.265.000
3337	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	$	237.903
3338	973701	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$	237.903
3339	975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA SOD	$	2.235.833
3340	975201	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	$	3.406.793
3341	975301	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE SOD	$	3.659.148
3342	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA	$	237.903
3343	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
3344	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
3345	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$	3.406.793
3346	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$	3.406.793
3347	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$	671.580
3348	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$	94.915
3349	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$	94.915
3350	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	94.915
3351	981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	$	2.235.833
3352	981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE SOD	$	2.553.173
3353	981501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO SOD	$	2.235.833
3354	981801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$	2.235.833
3355	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$	3.406.793
3356	981905	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$	3.406.793
3357	982201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	$	671.580
3358	982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	$	2.034.215
3359	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$	671.580
3360	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$	671.580
3361	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$	671.580
3362	991501	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	$	39.360
3363	992501	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE INDUCCIÓN	$	890.828
3364	992502	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL	$	395.343
3365	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD	$	890.828
3366	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD	$	890.828
3367	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD	$	528.695
3368	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD	$	528.695
3369	129A01	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$	603.418
3370	129A02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	$	515.883
3371	129A02-3	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	$	428.860
3372	129A02-4	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	$	386.323
3373	109A03	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE TRASPLANTE	$	798.168
3374	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$	2.325.930
3375	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$	2.325.930
3376	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	$	1.251.115
3377	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$	1.251.115
3378	2DS002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS)		SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3379	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$	168.613
3380	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$	168.613
3381	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$	33.313
3382	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$	76.875
3383	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$	108.240
3384	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$	2.034.215
3385	887002-1	CINEANGIOGRAFÍA (REGISTRO DE PELICULA)	$	462.993
3386	S41605-1	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS	$	70.418
3387	12103	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$	1.740.409
3388	14401	LESIÓN EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	$	2.611.712
3389	20701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$	716.236
3390	28401	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO	$	558.922
3391	28402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	$	31.542

3392	28501	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR CEFÁLICO	$	309.119
3393	28502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	$	31.542
3394	30407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	$	2.176.950
3395	30408	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	$	2.176.950
3396	30409	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	$	2.176.950
3397	34208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3398	34211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3399	34214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3400	34217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3401	34220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3402	34223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3403	34226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3404	34229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	$	2.342.836
3405	34312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3406	34315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3407	34318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3408	34321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3409	34324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3410	34327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3411	34330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3412	34403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3413	34406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3414	34409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3415	34412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3416	34418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3417	34421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3418	34424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3419	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	$	1.509.619
3420	35109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$	2.099.686
3421	37101	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	$	1.469.862
3422	37201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	$	1.469.862
3423	37301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	$	1.469.862
3424	37302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	$	1.469.862
3425	37401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$	1.469.862
3426	37501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	$	1.469.862
3427	40301	SECCIÓN DE NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	$	584.677
3428	40703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$	716.236
3429	60201	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA VÍA ABIERTA	$	458.239
3430	209101	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS SOD	$	1.521.372
3431	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	$	1.509.619
3432	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$	584.677
3433	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$	20.614
3434	224206	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA ABIERTA	$	2.868.377
3435	227901	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO FRONTONASAL	$	1.663.144
3436	276209	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	$	458.239
3437	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	$	1.157.561
3438	290201	FARINGOSTOMIA VÍA ABIERTA	$	584.677
3439	295103	FARINGORRAFIA	$	43.714
3440	311401	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	309.119
3441	311402	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	309.119
3442	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$	1.422.052
3443	354301	VENTRICULOSEPTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.521.372
3444	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	850.292
3445	358905	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) TRANSPULMONAR	$	850.292
3446	369303	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	4.289.961
3447	369401	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA ABIERTA	$	2.688.977
3448	369402	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	2.688.977
3449	369501	CORRECCION DE ORIGEN ANÓMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	$	4.375.360
3450	373303	RESECCIÓN ENDOMIOCÁRDICA	$	3.061.678
3451	373309	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	$	3.061.678

3452	380206	TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR	$	3.277.373
3453	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	579.029
3454	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$	1.019.956
3455	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$	579.029
3456	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	$	752.731
3457	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	579.029
3458	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	752.731
3459	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	$	227.807
3460	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	$	558.922
3461	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$	1.418.352
3462	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$	1.418.352
3463	383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$	1.418.352
3464	383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$	1.418.352
3465	383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	$	1.234.826
3466	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$	1.234.826
3467	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$	1.234.826
3468	383304	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	1.234.826
3469	383405	RECONSTRUCION AÓRTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	$	3.977.600
3470	383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	1.521.372
3471	383602	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	1.521.372
3472	383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$	1.920.694
3473	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$	1.234.826
3474	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	$	1.234.826
3475	383803	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	1.234.826
3476	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$	1.234.826
3477	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$	1.234.826
3478	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	$	2.342.836
3479	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$	2.342.836
3480	384203	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	2.342.836
3481	384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVÍA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3482	384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3483	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3484	384304	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	1.234.826
3485	384501	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS SOD	$	1.521.372
3486	384601	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$	1.521.372
3487	384701	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$	1.920.694
3488	384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3489	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3490	384803	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	1.688.899
3491	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	1.107.274
3492	385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$	1.107.274
3493	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	1.107.274
3494	385301	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$	1.019.956
3495	385302	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$	1.234.826
3496	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$	816.681
3497	385304	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	816.681
3498	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	$	1.209.071
3499	385601	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	$	1.234.826
3500	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	1.234.826
3501	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$	1.234.826
3502	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$	1.234.826
3503	385801	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$	816.681
3504	385802	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$	816.681
3505	385803	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	816.681
3506	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$	712.756
3507	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$	816.681
3508	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$	816.681
3509	385906	LIGADURA DE PERFORANTES	$	1.107.274
3510	385904	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE PERFORANTES	$	1.107.274
3511	385905	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	816.681
3512	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	$	558.922
3513	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$	643.785
3514	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	$	643.785
3515	386401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	$	612.481
3516	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	$	612.481
3517	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	$	1.234.826
3518	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$	1.209.071
3519	388801	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA	$	1.209.071
3520	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$	1.107.274
3521	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$	1.019.956
3522	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$	1.107.274
3523	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$	1.107.274
3524	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	1.107.274
3525	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$	70.702
3526	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$	70.702
3527	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$	458.239
3528	389102	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	$	70.702
3529	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$	248.530
3530	389104	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	$	458.239

3531	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$	248.530
3532	389107	INSERCION DE CATÉTER PERMANENTE	$	1.019.956
3533	389108	INSERCION DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$	686.216
3534	389401	DISECCIÓN VENOSA SOD	$	32.129
3535	391202	DERIVACIÓN YUGULO-ATRIAL	$	1.521.372
3536	391702	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	$	1.521.372
3537	391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	$	1.521.372
3538	392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	$	1.521.372
3539	392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	$	1.418.352
3540	392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$	1.521.372
3541	392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$	1.521.372
3542	392401	DERIVACIÓN AORTA-RENAL SOD	$	1.869.184
3543	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO-MESENTERICO SUPERIOR	$	1.920.694
3544	392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AÓRTICO	$	4.375.360
3545	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$	1.422.052
3546	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	1.107.274
3547	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$	1.107.274
3548	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$	1.107.274
3549	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$	1.107.274
3550	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	1.107.274
3551	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$	816.681
3552	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$	816.681
3553	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$	1.234.826
3554	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	$	1.234.826
3555	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	1.819.692
3556	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	816.681
3557	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	816.681
3558	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	816.681
3559	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	816.681
3560	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	$	816.681
3561	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	816.681
3562	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	$	816.681
3563	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	816.681
3564	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	$	816.681
3565	394201	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$	712.756
3566	394301	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$	331.294
3567	395101	DENERVACION DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	1.819.692
3568	395102	PLASTIA POR ESTENOSIS DE VENAS SISTÉMICAS VÍA ABIERTA	$	4.375.360
3569	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	4.289.961
3570	395304	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VÍA ABIERTA	$	1.370.542
3571	395307	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VÍA ABIERTA	$	1.370.542
3572	395309	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	712.756
3573	396601	DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR PERCUTÁNEA SOD	$	2.342.836
3574	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$	910.413
3575	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$	910.413
3576	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	910.413
3577	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$	910.413
3578	397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	910.413
3579	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$	910.413
3580	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$	910.413
3581	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	558.922
3582	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	$	910.413
3583	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$	910.413
3584	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	558.922
3585	397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	558.922
3586	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	$	910.413
3587	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	$	994.201
3588	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	$	994.201
3589	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	910.413
3590	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$	910.413
3591	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$	558.922
3592	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$	558.922
3593	397803	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	558.922
3594	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$	558.922
3595	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$	558.922
3596	397903	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	558.922
3597	399401	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO SOD	$	584.677
3598	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	$	331.294
3599	399903	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$	1.561.128
3600	402201	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO INTERNO	$	558.922
3601	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	$	1.422.052
3602	414101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA ABIERTA	$	1.019.956
3603	414102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	1.019.956
3604	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	400.266
3605	451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	400.266
3606	451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	400.266
3607	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	1.019.956
3608	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	1.422.052
3609	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$	1.535.373
3610	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$	1.019.956
3611	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$	1.209.071

3612	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	690.482
3613	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$	1.019.956
3614	543303	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$	1.422.052
3615	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	$	584.677
3616	573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	$	558.922
3617	579201	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD	$	30.737
3618	585001	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$	249.982
3619	599101	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	$	816.681
3620	601401	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL VÍA ABIERTA	$	331.294
3621	609301	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	$	1.234.826
3622	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	$	690.482
3623	691130	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	$	1.107.274
3624	764201	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$	1.535.373
3625	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$	716.236
3626	768501	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL SOD	$	816.681
3627	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$	960.650
3628	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$	354.504
3629	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$	239.561
3630	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$	251.533
3631	881411	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$	55.915
3632	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$	12.828
3633	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$	5.111
3634	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$	13.315
3635	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$	13.315
3636	907109	DENSIDAD URINARIA	$	7.528
3637	934101	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	$	690.482
3638	934501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	$	31.542
3639	934601	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	$	31.542
3640	960503	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO	$	70.702
3641	960901	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	$	98.277
3642	975401	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA SOD	$	558.922
3643	975501	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO SOD	$	98.277
3644	975601	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO SOD	$	98.277
3645	976101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA	$	1.183.316
3646	976201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	$	17.482
3647	978201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	$	331.294
3648	7DS003	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA		SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3649	7DS004	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS		SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3650	7DS006	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	$	12.818
3651	11103	BIOPSIA DE CRÁNEO	$	2.162.604
3652	15311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$	17.120.611
3653	21205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	$	16.579.960
3654	22105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	17.120.611
3655	25001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	$	5.406.509
3656	33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$	540.651
3657	38101	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS SOD	$	4.505.424
3658	39306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	13.516.272
3659	39309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	126.151.872
3660	39601	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	$	360.434
3661	47105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$	54.065.088
3662	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	$	4.505.424
3663	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	$	2.703.254
3664	48301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	$	3.400.320
3665	52001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$	12.615.187
3666	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	$	3.604.339
3667	54204	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	$	48.243.938
3668	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$	1.261.519
3669	62002	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.828.210
3670	62101	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$	7.194.090
3671	65101	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA	$	6.281.320
3672	65201	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA	$	6.667.863
3673	69101	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$	13.336.055
3674	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3675	71602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	$	10.092.150
3676	72501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	19.551.840
3677	72502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	21.252.000
3678	72601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$	19.551.840
3679	72602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	21.252.000
3680	78203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$	18.562.347
3681	78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$	18.562.347
3682	78205	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$	18.562.347
3683	78206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$	18.562.347
3684	83803	CANTOPLASTIA	$	6.631.984
3685	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$	11.714.102
3686	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	$	11.714.102
3687	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	$	7.705.223
3688	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	$	2.826.976
3689	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	$	2.946.519

3690	165001	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	$	23.428.205
3691	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$	15.701.403
3692	168403	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.701.403
3693	186201	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	$	54.065.088
3694	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$	13.245.947
3695	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$	13.696.489
3696	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.780.544
3697	252506	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3698	253401	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	45.054.240
3699	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3700	274202	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$	12.164.645
3701	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3702	293102	MIOTOMÍA CRICOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	18.076.534
3703	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	$	8.432.794
3704	295702	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	$	54.065.088
3705	301108	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.385.666
3706	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3707	301202	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	7.446.701
3708	301402	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	7.021.661
3709	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	$	36.043.392
3710	302414	GLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.557.710
3711	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3712	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$	2.162.604
3713	306007	SOMNOSCOPIA	$	6.848.244
3714	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.692.500
3715	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	5.586.726
3716	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	10.813.018
3717	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.813.018
3718	313301	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.417.357
3719	313302	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.417.357
3720	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.813.018
3721	315001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	14.056.923
3722	315002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA CON RECONSTRUCCIÓN E INTERPOSICIÓN DE COLGAJO VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3723	315003	RESECCIÓN DE CARINA CON REIMPLANTACIÓN BRONQUIAL	$	16.039.309
3724	315104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.056.923
3725	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	$	11.894.319
3726	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$	10.452.584
3727	317305	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO POR TORACOSCOPIA	$	10.452.584
3728	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	$	10.452.584
3729	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$	10.452.584
3730	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	$	10.452.584
3731	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	$	10.452.584
3732	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.452.584
3733	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	5.046.075
3734	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.046.075
3735	317503	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	$	14.237.140
3736	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	$	14.237.140
3737	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	$	14.237.140
3738	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	$	14.237.140
3739	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3740	317508	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3741	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	$	14.237.140
3742	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	$	14.237.140
3743	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	$	14.237.140
3744	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.975.621
3745	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	$	12.975.621
3746	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3747	320002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.318.442
3748	320003	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3749	320201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.318.442
3750	320203	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.417.357
3751	321001	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	$	11.714.102
3752	321002	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	11.714.102
3753	321003	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$	11.714.102
3754	321205	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$	16.039.309
3755	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.615.187
3756	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.056.923
3757	321701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.417.357
3758	322101	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3759	322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3760	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3761	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3762	324103	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3763	324104	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3764	324105	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3765	324106	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140

3766	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	$	16.940.394
3767	324202	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$	16.940.394
3768	325101	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3769	325102	NEUMONECTOMÍA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3770	325201	NEUMONECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3771	325202	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3772	325301	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3773	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3774	325303	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA	$	13.516.272
3775	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$	3.604.339
3776	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$	3.604.339
3777	332202	BRONCOSCOPIA	$	3.604.339
3778	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$	3.604.339
3779	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	$	3.604.339
3780	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	$	3.604.339
3781	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL	$	3.604.339
3782	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3783	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.802.170
3784	332704	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	$	2.550.240
3785	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	$	10.813.018
3786	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	11.533.885
3787	332903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN POR TORACOSCOPIA	$	10.813.018
3788	340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$	9.010.848
3789	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$	9.010.848
3790	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$	6.848.244
3791	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$	2.252.712
3792	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3793	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3794	340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$	4.505.424
3795	340703	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$	4.505.424
3796	340901	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3797	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	$	15.318.442
3798	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)	$	14.237.140
3799	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	$	14.237.140
3800	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	$	10.452.584
3801	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	$	13.516.272
3802	340907	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS	$	15.318.442
3803	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	$	15.318.442
3804	340908	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	$	15.939.000
3805	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	$	15.318.442
3806	340911	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3807	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	7.028.461
3808	341101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$	9.010.848
3809	341104	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$	11.714.102
3810	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	11.714.102
3811	341106	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	11.714.102
3812	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	$	11.714.102
3813	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3814	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3815	341203	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$	10.092.150
3816	341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	10.092.150
3817	341205	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	$	4.505.424
3818	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	14.056.923
3819	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$	14.056.923
3820	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	14.056.923
3821	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	14.056.923
3822	341402	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$	14.056.923
3823	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	14.056.923
3824	341501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	$	15.318.442
3825	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	$	12.615.187
3826	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	10.092.150
3827	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$	2.162.604
3828	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$	2.162.604
3829	345101	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	$	14.417.357
3830	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$	14.417.357
3831	345201	PLEURODESIS QUÍMICA VÍA ABIERTA	$	3.604.339
3832	345202	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	$	9.010.848
3833	345203	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	$	3.604.339
3834	345205	PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA	$	9.010.848
3835	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	$	11.714.102
3836	345302	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$	11.714.102
3837	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3838	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3839	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$	10.092.150
3840	345501	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA VÍA ABIERTA	$	14.056.923
3841	345502	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$	14.056.923
3842	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	$	11.714.102
3843	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	$	11.714.102

3844	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	$	5.406.509
3845	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3846	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3847	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3848	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS POR TORACOSCOPIA	$	10.092.150
3849	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	10.881.024
3850	355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	45.054.240
3851	355205	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	45.054.240
3852	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	27.392.978
3853	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	$	12.795.404
3854	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	$	12.795.404
3855	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	$	12.795.404
3856	370101	PERICARDIOCENTESIS	$	3.604.339
3857	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	$	3.964.773
3858	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	11.714.102
3859	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$	11.714.102
3860	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	14.417.357
3861	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	14.417.357
3862	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	14.417.357
3863	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	$	24.329.290
3864	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	$	57.669.427
3865	373406	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	24.329.290
3866	373409	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	24.329.290
3867	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	63.748.362
3868	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	$	61.273.766
3869	373414	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	$	61.273.766
3870	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$	22.770.000
3871	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	2.703.254
3872	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$	14.417.357
3873	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$	23.428.205
3874	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$	59.021.054
3875	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$	270.325
3876	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$	360.434
3877	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$	360.434
3878	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$	360.434
3879	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$	360.434
3880	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	81.097.632
3881	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	90.108.480
3882	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	117.141.024
3883	378902	EXPLANTE O ELIMINACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$	2.162.604
3884	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURÍCULAR O VENTRICULAR)	$	8.109.763
3885	378904	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$	8.109.763
3886	378905	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$	8.109.763
3887	380105	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$	7.208.678
3888	380003	TROMBECTOMÍA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	9.380.896
3889	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$	13.516.272
3890	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	$	4.505.424
3891	380205	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	7.118.570
3892	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	6.307.594
3893	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	$	7.028.461
3894	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	$	10.200.960
3895	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	7.118.570
3896	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	6.487.811
3897	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	6.487.811
3898	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	$	11.623.994
3899	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	$	7.388.895
3900	382303	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES	$	10.813.018
3901	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUÍMICA EN VASOS INTRACRANEALES	$	10.813.018
3902	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$	13.516.272
3903	383110	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	$	13.516.272
3904	384401	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	$	12.615.187
3905	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	$	13.516.272
3906	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.516.272
3907	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	$	10.813.018
3908	385208	EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR	$	10.813.018
3909	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$	10.813.018
3910	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	45.054.240
3911	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.516.272
3912	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$	7.749.329
3913	389105	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$	1.631.850
3914	392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	$	8.470.197
3915	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$	8.109.763

3916	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$	13.516.272
3917	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$	13.516.272
3918	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	$	13.516.272
3919	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	13.516.272
3920	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	$	25.871.484
3921	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ABIERTA	$	23.499.443
3922	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	$	22.490.924
3923	395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	105.607.139
3924	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$	7.388.895
3925	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	45.054.240
3926	395601	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO SOD	$	6.848.244
3927	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	$	10.561.271
3928	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$	1.712.061
3929	399602	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	$	3.604.339
3930	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA	$	9.911.933
3931	399902	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	$	4.505.424
3932	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$	1.081.302
3933	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3934	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
3935	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$	15.318.442
3936	405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3937	405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3938	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3939	405409	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3940	405412	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3941	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3942	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO SOD	$	10.452.584
3943	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$	12.615.187
3944	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	$	12.615.187
3945	410502	TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS MADRES HEMATOPOYÉTICAS DE SANGRE PERIFÉRICA	$	182.524.400
3946	410602	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE CÉLULAS MADRES HEMATOPOYÉTICAS DE SANGRE PERIFÉRICA	$	255.024.000
3947	410602-1	TRASPLANTE HAPLOIDENTICO DE MEDULA OSEA	$	333.960.000
3948	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3949	414202	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	12.615.187
3950	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.021.696
3951	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.121.760
3952	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	$	16.940.394
3953	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.406.509
3954	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	18.021.696
3955	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3956	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
3957	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
3958	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3959	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
3960	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
3961	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$	16.940.394
3962	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	$	16.940.394
3963	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	$	16.940.394
3964	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$	18.021.696
3965	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	$	15.318.442
3966	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3967	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$	5.406.509
3968	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	$	15.318.442
3969	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$	4.462.920
3970	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	6.299.700
3971	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$	18.021.696
3972	434501	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	$	3.243.905
3973	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3974	438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.032.544
3975	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$	28.834.714
3976	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$	13.394.896
3977	438402	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	$	27.093.729
3978	438504	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	$	31.344.129
3979	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3980	439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
3981	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$	10.542.692
3982	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.406.509
3983	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	$	850.080
3984	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$	850.080
3985	441302-1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA (PEDÍATRICA)	$	2.523.037
3986	442202	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.406.509
3987	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$	7.262.743
3988	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$	14.706.384

3989	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$	10.318.640
3990	449602	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	$	24.797.786
3991	449806	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	$	31.344.129
3992	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	$	3.604.339
3993	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.604.339
3994	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.406.509
3995	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.243.905
3996	454206	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	18.021.696
3997	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	29.735.798
3998	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$	17.697.305
3999	457102	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4000	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	10.452.414
4001	457202	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4002	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$	27.032.544
4003	457302	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.032.544
4004	457402	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4005	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$	27.032.544
4006	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.032.544
4007	457602	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.708.358
4008	458102	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.452.108
4009	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	27.032.544
4010	458302	COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.032.544
4011	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4012	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4013	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4014	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	$	13.267.879
4015	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.452.108
4016	460104	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4017	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
4018	464004	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4019	468015	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	15.318.442
4020	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	$	10.452.414
4021	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	8.109.763
4022	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	$	9.234.419
4023	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
4024	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
4025	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$	10.813.018
4026	486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	10.813.018
4027	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	$	9.234.419
4028	486702	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.452.108
4029	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$	10.452.414
4030	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.452.108
4031	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$	14.978.750
4032	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$	6.455.623
4033	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	16.452.108
4034	489501	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA	$	9.234.419
4035	489601	CORRECCIÓN DE CLOACA	$	9.234.419
4036	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$	6.330.138
4037	494003	HEMORROIDOPEXIA	$	5.629.230
4038	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$	6.330.138
4039	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$	6.330.138
4040	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$	6.411.251
4041	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$	6.455.623
4042	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$	6.455.623
4043	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$	6.455.623
4044	497401	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$	10.452.414
4045	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	$	10.452.414
4046	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$	9.234.419
4047	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$	9.234.419
4048	497510	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL	$	9.234.419
4049	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$	10.452.414
4050	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$	2.162.604
4051	502002	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	29.555.581
4052	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	$	4.001.992
4053	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4054	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.764.563
4055	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	$	29.555.581
4056	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	$	31.718.185
4057	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	32.078.619
4058	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$	31.537.968
4059	502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$	20.685.913
4060	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	31.537.968
4061	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	7.650.720
4062	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.989.273
4063	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$	4.505.424
4064	511001	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	$	9.911.933

4065	510302	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$	4.984.858
4066	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$	51.361.834
4067	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	10.474.200
4068	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4069	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$	51.794.354
4070	512503	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA ABIERTA	$	30.276.449
4071	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	29.735.798
4072	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	12.071.838
4073	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.943.698
4074	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$	29.555.581
4075	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4076	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	13.291.072
4077	518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$	11.714.102
4078	518402	DILATACIÓN PERCUTÁNEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$	11.714.102
4079	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD	$	12.615.187
4080	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4081	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4082	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	$	46.547.878
4083	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	$	18.021.696
4084	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4085	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	$	18.021.696
4086	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4087	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.933.629
4088	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4089	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4090	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4091	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4092	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	29.195.148
4093	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$	29.195.148
4094	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	29.195.148
4095	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4096	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4097	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	$	10.452.414
4098	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
4099	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
4100	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
4101	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
4102	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
4103	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4104	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4105	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4106	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4107	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4108	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	6.414.290
4109	541602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	6.329.263
4110	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	7.650.720
4111	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4112	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4113	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	7.650.720
4114	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.261.519
4115	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	$	5.406.509
4116	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.219.526
4117	549004	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$	4.505.424
4118	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$	8.207.602
4119	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	$	11.131.264
4120	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$	4.505.424
4121	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$	19.373.323
4122	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4123	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$	2.550.240
4124	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	$	14.327.248
4125	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.036.000
4126	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$	21.626.035
4127	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4128	554003	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$	8.856.127
4129	554111	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	7.981.853
4130	555103	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.117.400
4131	555608	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] VÍA LAPAROSCÓPICA	$	13.965.600
4132	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
4133	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$	21.626.035
4134	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	$	4.505.424
4135	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	2.040.192
4136	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	$	4.505.424
4137	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$	6.306.059
4138	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$	8.223.547
4139	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.657.625
4140	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	$	7.077.514
4141	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	30.636.883
4142	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$	30.636.883
4143	577306	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA LAPAROSCÓPICA	$	30.636.883
4144	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.261.519
4145	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD	$	4.505.424

4146	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4147	592002	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	12.615.187
4148	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	$	15.318.442
4149	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$	1.261.519
4150	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	$	17.097.867
4151	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	18.021.696
4152	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4153	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	7.358.540
4154	652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4155	652202	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4156	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4157	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4158	652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4159	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4160	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4161	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4162	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4163	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4164	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4165	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4166	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4167	659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4168	660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	10.813.018
4169	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4170	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4171	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4172	662202	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4173	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4174	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4175	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4176	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4177	666111	ESCISION DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4178	666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4179	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4180	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4181	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4182	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4183	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4184	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4185	674102	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4186	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4187	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4188	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4189	681201	HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4190	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4191	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4192	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4193	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4194	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4195	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4196	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4197	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4198	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4199	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4200	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$	45.054.240
4201	688201	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	$	30.636.883
4202	688301	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	$	30.636.883
4203	691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4204	691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4205	691204	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4206	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4207	691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4208	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	$	9.551.499
4209	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4210	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4211	694202	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4212	694204	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4213	698002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$	7.208.678
4214	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4215	702101	VAGINOSCOPIA	$	3.604.339
4216	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4217	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	$	10.452.414
4218	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$	7.650.720
4219	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	9.551.499
4220	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4221	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$	3.604.339
4222	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	$	3.604.339
4223	763104	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	$	36.043.392
4224	764101	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$	36.043.392

4225	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	15.701.403
4226	764303	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	15.701.403
4227	764304	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJO PEDICULADO	$	15.318.442
4228	764305	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	15.701.403
4229	764402	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$	15.318.442
4230	766303	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	$	14.417.357
4231	766402	CORTICOTOMÍA MANDIBULAR	$	14.417.357
4232	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$	14.417.357
4233	766601	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4234	766602	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4235	766603	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4236	766604	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4237	766606	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT II	$	14.417.357
4238	766607	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT III	$	14.417.357
4239	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4240	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$	14.237.140
4241	772105	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	$	15.318.442
4242	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4243	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4244	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4245	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4246	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4247	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4248	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4249	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4250	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4251	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4252	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4253	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4254	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4255	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4256	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4257	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4258	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4259	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4260	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	$	15.138.225
4261	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$	11.714.102
4262	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	$	11.714.102
4263	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$	3.604.339
4264	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4265	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4266	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$	14.056.923
4267	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$	14.417.357
4268	779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	$	2.162.604
4269	778923	HEMIPELVECTOMÍA	$	45.540.000
4270	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	$	9.010.848
4271	779134	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	$	10.092.150
4272	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$	5.962.568
4273	789501	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$	18.922.781
4274	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$	6.479.881
4275	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$	6.172.895
4276	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$	4.415.316
4277	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4278	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$	3.625.950
4279	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	$	3.397.822
4280	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	$	3.422.144
4281	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$	3.372.185
4282	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$	3.509.489
4283	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$	3.509.489
4284	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$	3.856.099
4285	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$	3.856.099
4286	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$	3.662.344
4287	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$	3.625.950
4288	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$	3.422.144
4289	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$	3.445.639
4290	808302	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$	3.662.344
4291	808402	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$	3.662.344

4292	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4293	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4294	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4295	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4296	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4297	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4298	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4299	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4300	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4301	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4302	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4303	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4304	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4305	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4306	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4307	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4308	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4309	810019	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN VERTEBRAL	$	24.509.507
4310	810020	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOVERTEBRAL	$	24.509.507
4311	810021	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOCOSTAL	$	24.509.507
4312	810022	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOPÉLVICO	$	24.509.507
4313	810023	REVISIÓN O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN	$	24.509.507
4314	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4315	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4316	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	$	24.509.507
4317	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4318	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4319	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4320	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	$	24.509.507
4321	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4322	810605	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4323	810606	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4324	810607	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4325	810608	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4326	810609	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4327	810610	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4328	810613	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4329	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4330	810615	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4331	810616	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4332	810617	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4333	810618	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225

4334	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4335	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4336	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4337	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4338	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4339	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4340	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	$	15.138.225
4341	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4342	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4343	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4344	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4345	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4346	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4347	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4348	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4349	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4350	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4351	810636	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4352	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4353	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4354	810639	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4355	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4356	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4357	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4358	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4359	810644	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4360	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4361	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4362	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4363	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4364	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4365	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4366	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	$	15.138.225
4367	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4368	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	$	15.138.225
4369	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4370	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	$	15.138.225
4371	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4372	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	$	15.138.225
4373	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4374	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	$	15.138.225
4375	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4376	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	$	15.138.225
4377	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4378	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	$	15.138.225
4379	819005	CIFOPLASTIA	$	24.509.507
4380	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$	4.282.083
4381	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$	5.250.710
4382	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$	5.250.710
4383	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	2.673.671
4384	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	$	12.073.172
4385	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$	5.136.364
4386	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$	4.392.652
4387	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$	4.392.652
4388	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$	1.261.519
4389	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	$	3.357.747

4390	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	$	3.357.747
4391	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$	3.998.223
4392	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	$	5.122.020
4393	828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	$	43.675.085
4394	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$	43.675.085
4395	828201	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO SOD	$	9.861.635
4396	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$	15.318.442
4397	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4398	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$	3.965.628
4399	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.250.710
4400	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	6.172.895
4401	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	6.172.895
4402	836306	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$	6.888.244
4403	836307	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$	6.787.685
4404	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$	43.675.085
4405	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$	43.675.085
4406	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$	43.675.085
4407	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	$	43.675.085
4408	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$	43.675.085
4409	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$	43.675.085
4410	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$	43.675.085
4411	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$	43.675.085
4412	849504	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4413	849505	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4414	849506	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4415	849507	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4416	849508	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4417	849509	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4418	849510	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4419	849511	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4420	849512	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$	15.318.442
4421	849513	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$	15.318.442
4422	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$	15.318.442
4423	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$	1.261.519
4424	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$	1.261.519
4425	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$	2.342.820
4426	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$	1.261.519
4427	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL	$	10.993.235
4428	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL	$	16.309.635
4429	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$	11.533.885
4430	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	$	16.309.635
4431	853401	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA UNILATERAL	$	12.344.862
4432	853402	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA BILATERAL	$	16.309.635
4433	857101	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$	15.498.659
4434	857102	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	$	19.102.998
4435	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$	14.417.357
4436	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$	16.579.960
4437	858405	COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	$	54.065.088
4438	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$	11.083.343
4439	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$	2.550.240
4440	859002	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	$	5.313.000
4441	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$	3.478.750
4442	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$	2.550.240
4443	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$	216.260
4444	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$	107.110
4445	861001	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	$	47.577.277
4446	861002	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL	$	47.577.277
4447	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	$	2.703.254
4448	861904	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	$	360.434
4449	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	$	9.234.419
4450	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$	5.406.509
4451	862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$	4.505.424
4452	864301	CIRUGÍA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE	$	27.032.544
4453	865209	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$	54.065.088
4454	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$	17.001.600

4455	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$	54.065.088
4456	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$	54.065.088
4457	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$	54.065.088
4458	868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	$	27.573.195
4459	867501	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO SOD	$	2.580.600
4460	868313	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	$	16.183.483
4461	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$	3.243.905
4462	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$	1.785.168
4463	874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	$	1.190.112
4464	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$	1.261.519
4465	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	$	4.505.424
4466	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	$	2.210.208
4467	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	$	1.955.184
4468	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	$	1.955.184
4469	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	$	1.955.184
4470	875531	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	$	1.955.184
4471	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	$	1.785.168
4472	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	$	1.785.168
4473	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	$	1.190.112
4474	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$	34.914.000
4475	877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	$	540.651
4476	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$	2.732.400
4477	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$	2.732.400
4478	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	$	1.785.168
4479	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	$	1.785.168
4480	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	$	1.785.168
4481	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	$	1.785.168
4482	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	$	1.785.168
4483	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	$	1.785.168
4484	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$	4.144.990
4485	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	$	3.243.905
4486	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$	1.441.736
4487	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$	2.162.604
4488	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	$	3.910.368
4489	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	$	850.080
4490	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	$	3.604.339
4491	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	$	3.604.339
4492	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	$	3.604.339
4493	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	$	3.604.339
4494	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$	901.085
4495	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$	506.308
4496	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$	3.243.905
4497	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$	4.250.400
4498	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	$	2.703.254
4499	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$	4.505.424
4500	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	$	4.505.424
4501	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	$	4.505.424
4502	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	$	4.505.424
4503	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$	3.604.339
4504	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$	3.243.905
4505	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	$	3.243.905
4506	883905	ESPECTROSCOPIA	$	2.703.254
4507	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$	3.243.905
4508	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$	3.243.905
4509	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	$	425.040
4510	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$	1.441.736
4511	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$	2.162.604
4512	886101	ELASTOGRAFÍA	$	595.056
4513	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$	45.054
4514	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$	45.054
4515	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$	110.510
4516	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4517	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$	110.510
4518	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4519	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4520	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$	324.391
4521	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$	110.510
4522	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$	187.018
4523	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$	324.391
4524	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$	110.510
4525	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$	110.510
4526	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
4527	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4528	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$	187.018
4529	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$	324.391
4530	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$	357.034
4531	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	187.018
4532	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$	110.510

4533	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$	110.510
4534	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4535	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	595.056
4536	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$	450.542
4537	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$	324.391
4538	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$	110.510
4539	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4540	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$	110.510
4541	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
4542	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4543	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$	110.510
4544	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	110.510
4545	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$	110.510
4546	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4547	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$	110.510
4548	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$	110.510
4549	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$	110.510
4550	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$	45.054
4551	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$	45.054
4552	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$	110.510
4553	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4554	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$	110.510
4555	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4556	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4557	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$	306.029
4558	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$	110.510
4559	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$	187.018
4560	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$	324.391
4561	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$	110.510
4562	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$	110.510
4563	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
4564	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4565	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$	187.018
4566	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$	324.391
4567	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$	357.034
4568	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	187.018
4569	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$	110.510
4570	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$	110.510
4571	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4572	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	595.056
4573	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$	450.542
4574	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$	324.391
4575	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$	110.510
4576	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4577	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$	110.510
4578	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
4579	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4580	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$	110.510
4581	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	110.510
4582	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$	110.510
4583	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4584	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$	110.510
4585	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$	110.510
4586	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$	110.510
4587	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$	45.054
4588	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$	45.054
4589	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$	45.054
4590	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$	110.510
4591	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4592	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$	110.510
4593	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4594	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4595	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$	306.029
4596	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$	110.510
4597	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$	187.018
4598	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$	324.391
4599	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$	110.510
4600	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$	110.510
4601	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
4602	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4603	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$	187.018
4604	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$	324.391
4605	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$	357.034
4606	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	187.018
4607	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$	110.510

4608	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	595.056
4609	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	518.473
4610	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$	110.510
4611	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4612	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$	450.542
4613	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$	324.391
4614	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$	110.510
4615	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$	110.510
4616	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$	324.391
4617	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4618	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
4619	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$	595.056
4620	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	425.040
4621	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$	110.510
4622	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$	324.391
4623	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$	531.300
4624	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4625	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$	110.510
4626	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	110.510
4627	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$	110.510
4628	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4629	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$	110.510
4630	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$	110.510
4631	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$	425.040
4632	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$	110.510
4633	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$	110.510
4634	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$	1.441.736
4635	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	549.896
4636	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$	110.510
4637	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$	45.054
4638	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$	45.054
4639	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	$	45.054
4640	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FÍSICA	$	45.054
4641	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$	110.510
4642	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$	110.510
4643	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$	110.510
4644	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4645	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$	110.510
4646	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	$	360.434
4647	891514	ONDA F (POR NERVIO)	$	360.434
4648	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$	227.700
4649	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$	360.434
4650	898015	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$	68.006
4651	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$	85.008
4652	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)	$	360.434
4653	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$	2.466.750
4654	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$	6.120.576
4655	893905	MONITOREO DE ph ESOFÁGICO EN 24 HORAS [PHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	$	2.277.000
4656	898004	Estudio de coloración básica de aspirado de médula ósea (mielograma)	$	270.325
4657	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$	189.750
4658	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$	270.325
4659	898807	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$	234.282
4660	898803	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	$	1.297.562
4661	898804	ESTUDIO DE MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA	$	5.010.372
4662	898807	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$	234.282
4663	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	$	26.522.496
4664	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	306.029
4665	898803	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	1.297.562
4666	898807	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	234.282
4667	898807	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$	234.282
4668	898807	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$	234.282
4669	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	$	720.868
4670	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$	418.239
4671	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$	123.899
4672	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$	118.331
4673	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	$	771.144
4674	901206	COPROCULTIVO	$	125.431
4675	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$	173.008
4676	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$	125.431
4677	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$	125.431
4678	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$	125.431
4679	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$	125.431
4680	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$	125.431
4681	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$	125.431
4682	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$	125.431
4683	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$	309.252
4684	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$	216.260

4685	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$	125.431
4686	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$	125.431
4687	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$	125.431
4688	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$	259.882
4689	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$	108.130
4690	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$	125.431
4691	901234	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	$	1.220.472
4692	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$	106.260
4693	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	$	118.331
4694	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$	198.239
4695	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$	259.104
4696	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACIÓN	$	244.823
4697	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$	106.260
4698	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	$	789.350
4699	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$	500.333
4700	902079	ANTICOAGULANTE LÚPICO	$	162.195
4701	902079	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	$	162.195
4702	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$	292.853
4703	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$	286.356
4704	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$	286.356
4705	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$	247.495
4706	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$	270.325
4707	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$	259.512
4708	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$	230.250
4709	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$	237.886
4710	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$	259.512
4711	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$	216.260
4712	902021	FACTOR XI [PTA]	$	205.447
4713	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$	205.447
4714	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$	244.823
4715	902024	FIBRINÓGENO	$	118.943
4716	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$	173.902
4717	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$	289.027
4718	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$	289.027
4719	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$	388.608
4720	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$	311.736
4721	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$	272.997
4722	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$	289.027
4723	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$	88.165
4724	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$	349.747
4725	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$	272.488
4726	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$	416.296
4727	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$	388.608
4728	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$	191.481
4729	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	$	2.732.400
4730	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	$	2.910.955
4731	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$	461.662
4732	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$	2.313.143
4733	902106	ERITROPOYETINA	$	185.803
4734	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$	166.373
4735	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$	577.415
4736	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$	194.634
4737	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$	72.621
4738	902116	HIERRO MEDULAR	$	82.579
4739	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$	954.810
4740	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$	2.051.583
4741	903003	BICARBONATO	$	229.777
4742	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$	268.868
4743	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$	249.375
4744	903006	CAROTENOS	$	208.634
4745	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$	281.138
4746	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$	224.911
4747	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$	214.220
4748	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$	116.781
4749	903016	FERRITINA	$	108.130
4750	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$	71.366
4751	903022	HOMOCISTEÍNA	$	231.399
4752	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$	432.521
4753	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$	605.529
4754	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$	62.716
4755	903032	N-TELOPÉPTIDO	$	927.892
4756	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$	86.504
4757	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$	112.455
4758	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$	410.895
4759	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$	100.552
4760	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$	88.680
4761	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$	713.659

4762	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$	673.263
4763	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$	118.943
4764	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$	118.943
4765	903054	C-TELOPÉPTIDO	$	272.026
4766	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$	344.792
4767	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$	270.325
4768	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	583.903
4769	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	183.821
4770	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	107.353
4771	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	183.821
4772	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$	133.888
4773	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$	241.040
4774	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$	834.765
4775	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$	1.000.908
4776	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$	108.130
4777	903402	ALDOLASA	$	71.366
4778	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$	162.195
4779	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$	205.447
4780	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$	108.130
4781	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$	112.455
4782	903425	FRUCTOSAMINA	$	45.415
4783	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$	92.992
4784	903431	LIPOPROTEÍNA A	$	173.008
4785	903432	NUCLEOTIDASA 5	$	216.260
4786	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$	259.512
4787	903602	AMONIO	$	92.992
4788	903604	CALCIO IÓNICO	$	90.108
4789	903608	ZINC	$	121.106
4790	903611	ALUMINIO EN SUERO	$	175.712
4791	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$	211.935
4792	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$	225.150
4793	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$	550.123
4794	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$	44.690
4795	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$	69.203
4796	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$	32.439
4797	903822	CREATINA	$	262.675
4798	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$	168.683
4799	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$	86.504
4800	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$	118.943
4801	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$	277.466
4802	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$	112.455
4803	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$	28.114
4804	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$	62.625
4805	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$	28.903
4806	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$	151.382
4807	904004	RENINA TOTAL	$	185.984
4808	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$	185.984
4809	904006	LEPTINA	$	194.061
4810	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$	487.307
4811	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$	108.130
4812	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$	378.456
4813	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$	307.090
4814	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$	468.564
4815	904403	INHIBINA A	$	324.391
4816	904404	INHIBINA B	$	432.521
4817	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$	512.537
4818	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$	162.195
4819	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$	389.269
4820	904705	INSULINA LIBRE	$	207.610
4821	904706	PÉPTIDO C	$	147.057
4822	904709	ADIPONECTINA	$	410.895
4823	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$	955.871
4824	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$	367.235
4825	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$	227.700
4826	904812	CORTISOL AM	$	168.316
4827	904813	CORTISOL PM	$	168.316
4828	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$	126.055
4829	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	525.349
4830	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL *FACTOR Xa* (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$	379.500
4831	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$	239.480
4832	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$	64.878
4833	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$	49.740
4834	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$	227.396
4835	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	303.904
4836	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	512.623
4837	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	360.434
4838	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	297.285
4839	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$	155.707
4840	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$	133.341

4841	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$	199.939
4842	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$	225.150
4843	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$	266.196
4844	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$	273.969
4845	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$	331.531
4846	905727	DROGAS DE ABUSO	$	399.266
4847	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$	212.180
4848	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$	157.386
4849	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$	250.166
4850	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$	337.366
4851	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$	318.270
4852	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$	531.300
4853	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	71.892
4854	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	210.854
4855	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	198.919
4856	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	177.545
4857	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	153.014
4858	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	140.795
4859	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.769
4860	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	312.564
4861	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	194.634
4862	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	118.943
4863	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	91.809
4864	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	91.809
4865	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	183.617
4866	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	181.577
4867	906105	CÁNDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	242.880
4868	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	221.749
4869	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$	612.058
4870	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	173.416
4871	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.959
4872	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	246.523
4873	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	270.325
4874	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	257.064
4875	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	108.130
4876	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$	101.372
4877	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$	151.382
4878	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	324.731
4879	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	308.700
4880	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	259.512
4881	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	173.824
4882	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	648.781
4883	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	1.034.669
4884	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	142.813
4885	906245	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	91.809
4886	906246	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	102.010
4887	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	102.010
4888	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	102.010
4889	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$	670.106
4890	906258	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	36.432
4891	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	371.315
4892	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	$	51.005
4893	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	$	51.005
4894	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	64.878
4895	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.485
4896	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO	$	204.019
4897	906319	HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	591.337
4898	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	1.301.685
4899	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$	208.148
4900	906333	ASPERGILLUS SPP ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	815.302
4901	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	922.944
4902	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$	137.427
4903	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$	671.223
4904	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	371.968
4905	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	127.148
4906	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	180.946
4907	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	136.316
4908	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$	199.633
4909	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	143.542
4910	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	334.689
4911	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	333.041
4912	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	97.152
4913	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	183.821
4914	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$	136.244
4915	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$	170.259
4916	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$	170.259
4917	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$	1.597.126
4918	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	204.505

4919	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	109.539
4920	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	612.058
4921	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	693.908
4922	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	3.362.236
4923	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	142.813
4924	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	142.813
4925	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.874
4926	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	343.364
4927	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	343.364
4928	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	199.939
4929	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	199.939
4930	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	173.008
4931	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	131.641
4932	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	140.569
4933	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	247.738
4934	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	591.656
4935	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	1.000.666
4936	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	295.828
4937	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	683.100
4938	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	570.768
4939	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$	4.836.227
4940	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO *LOCUS* B27	$	391.280
4941	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$	834.900
4942	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$	3.187.041
4943	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$	838.290
4944	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	219.865
4945	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	172.900
4946	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	646.304
4947	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	134.577
4948	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	291.951
4949	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	424.360
4950	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	600.399
4951	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	787.188
4952	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	351.933
4953	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	183.860
4954	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	450.542
4955	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	315.210
4956	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	267.168
4957	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	293.788
4958	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$	997.050
4959	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$	276.814
4960	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	713.659
4961	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	270.325
4962	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	212.763
4963	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	752.928
4964	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	191.574
4965	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$	421.640
4966	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$	86.504
4967	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$	140.569
4968	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	756.911
4969	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$	147.057
4970	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$	86.504
4971	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	151.382
4972	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	153.402
4973	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	326.643
4974	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	237.886
4975	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	259.062
4976	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	326.643
4977	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS IG G	$	139.656
4978	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS IG G	$	139.656
4979	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$	795.675
4980	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	412.896
4981	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$	54.065
4982	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	74.564
4983	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	125.812
4984	906917	CRIOGLOBULINAS	$	54.065
4985	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$	72.257
4986	907102	HEMOGLOBINURIA	$	1.437.850
4987	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$	906.266
4988	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$	363.154
4989	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$	834.765
4990	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$	1.050.699
4991	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$	1.554.432
4992	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	$	721.839
4993	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$	922.944
4994	908421	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	$	30.427.832

4995	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$	1.290.300
4996	908448	CARIOTIPO CON BANDEO G	$	956.340
4997	908448	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$	956.340
4998	908448	CARIOTIPO CON BANDEO C	$	956.340
4999	908448	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$	956.340
5000	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$	991.193
5001	908411	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$	937.128
5002	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$	937.128
5003	908420	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$	21.314.620
5004	908413	ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$	4.054.882
5005	908421	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	$	30.427.832
5006	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$	3.620.430
5007	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$	21.314.620
5008	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$	30.427.832
5009	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	$	30.362.953
5010	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	$	10.813.018
5011	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$	2.162.604
5012	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$	883.840
5013	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	$	4.402.200
5014	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	$	4.402.200
5015	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	$	3.795.000
5016	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$	1.192.055
5017	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$	652.861
5018	908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$	4.658.196
5019	908803	HEPATITIS B GENOTIPO	$	1.046.327
5020	908804	CITOMEGALOVIRUS GENOTIPO	$	4.252.829
5021	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$	999.123
5022	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$	743.395
5023	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$	648.781
5024	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	$	1.213.914
5025	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	$	2.628.933
5026	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	$	1.042.866
5027	908833	HEPATITIS C GENOTIPO	$	1.335.840
5028	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$	1.992.375
5029	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$	1.971.123
5030	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$	169.319
5031	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$	140.569
5032	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	$	270.325
5033	908861	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.138.500
5034	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.259.940
5035	908865	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	584.430
5036	908866	HEPATITIS B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	721.050
5037	908869	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	834.900
5038	908871	HEPATITIS C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	774.180
5039	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.024.650
5040	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	857.670
5041	908874	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	834.900
5042	908875	MYCOBACTERIUM LEPRAE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.039.830
5043	908876	LEISHMANIA IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	2.024.000
5044	908877	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	872.850
5045	908878	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	834.900
5046	908881	HAEMOPHILUS INFLUENZAE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.055.010
5047	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	857.670
5048	908886	ADENOVIRUS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	736.230
5049	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	683.100
5050	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	622.380
5051	908889	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	652.740
5052	908890	DETECCIÓN VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	379.500
5053	922443	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT]	$	14.417.357
5054	922444	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	$	27.032.544
5055	922445	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA GUÍADA POR IMÁGENES [IGRT]	$	27.032.544
5056	922446	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA - ARCOTERAPIA DE MODULACIÓN VOLUMÉTRICA [VMAT]	$	27.032.544
5057	922605	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS	$	2.883.471
5058	923104	RADIOCIRUGÍA INTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	$	46.754.400
5059	923105	RADIOCIRUGÍA EXTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	$	46.754.400
5060	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	$	360.434
5061	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA SOD	$	360.434
5062	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	$	850.080

5063	936601	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA DESPLAZAR LÍQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFÁTICA) SOD	$	216.260
5064	937501	ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVOS DE VOZ O DISPOSITIVOS ORALES	$	39.179.167
5065	939301	MÉTODOS DE RESUCITACIÓN NO MECÁNICOS (RESPIRACIÓN ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD	$	34.003
5066	991401	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	$	720.868
5067	992801	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA	$	720.868
5068	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$	442.750
5069	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	$	442.750
5070	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	$	540.651
5071	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$	1.531.844
5072	998001	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COBIJAS CONVECTIVAS	$	360.434
5073	998101	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL	$	360.434
5074	998204	MONITOREO DE OXIGENACIÓN CEREBRAL	$	1.910.300
5075	998205	MONITOREO DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL	$	5.780.544
5076	998207	MONITOREO DE PRESIÓN INTRACRANEAL	$	1.910.300
5077	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$	540.651
5078	7DS005	DERECHOS DE SALA DE QUIMIOTERAPIA	$	135.163
5079	A32114	STREPTOCOCCUS pneumoniae PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA	$	834.900
5080	A32115	Streptococcus pneumoniae PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (KIRBY BAUER)	$	834.900
5081	A32116	Streptococcus pneumoniae PRUEBA DE TAMIZ OXACILINA	$	834.900
5082	A32117	Streptococcus agalactiae CULTIVO	$	834.900
5083	A32127	Trypanosoma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES	$	834.900
5084	908420-1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA	$	9.010.848
5085	908420-2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA- Mutación por NGS GENES:CEBPA, NPM1	$	6.717.150
5086	908420-3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA- Mutación PcR ASP 835 GEN FLT3	$	3.415.500
5087	908420-4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) FISH-TP53 (17p13)	$	2.808.300
5088	385920-1	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	1.441.736
5089	502102-1	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFÍA	$	2.703.254
5090	540005-1	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5091	540008-1	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5092	540011-1	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5093	540014-1	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5094	542402-1	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR ECOGRAFÍA	$	1.261.519
5095	559220-1	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5096	890232-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNO	$	187.018
5097	890251-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5098	890332-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNO	$	187.018
5099	890351-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5100	890451-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5101	399501-1	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO DE 4 A 6 HORAS	$	1.351.627
5102	399501-2	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO HASTA 4 HORAS	$	810.976
5103	511001-1	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA + COLOCACIÓN DE STENT BILIAR	$	10.813.018
5104	883440-5	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PROSTATA MULTIPARAMÉTRICA	$	3.243.905
5105	883512-1	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) ARTRORESONANCIA DE HOMBRO	$	3.604.339
5106	883522-1	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)- ARTRORESONANCIA DE CADERA	$	3.604.339
5107	883522-2	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)- ARTRORESONANCIA DE RODILLA	$	3.604.339
5108	890250-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5109	890252-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	$	187.018
5110	890280-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	$	187.018
5111	890280-2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGÍA DE COLUMNA)	$	187.018
5112	890294-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5113	890294-2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIATARICA	$	187.018
5114	890202-25	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGÍA	$	110.510
5115	890350-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5116	890352-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	$	187.018
5117	890255-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5118	890355-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5119	890380-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	$	187.018
5120	890380-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGÍA DE COLUMNA)	$	187.018
5121	890394-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5122	890394-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIATRICA	$	187.018
5123	890302-58	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	$	110.510
5124	890432-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNA	$	187.018
5125	890450-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5126	890452-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	$	187.018
5127	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	$	324.391
5128	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	$	324.391
5129	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	$	324.391
5130	890480-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	$	187.018

5131	890480-2	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE COLUMNA)	$	187.018
5132	890494-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5133	501002-1	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO (GUIADA POR ECOGRAFÍA)	$	1.261.519
5134	890402-19	INTERCONSULTA POR MEDICINA CRÍTICA	$	187.018
5135	908859-1	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL RESPIRATORIO	$	1.971.123
5136	908859-2	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL NEUMONIA	$	1.971.123
5137	908859-3	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL MENINGITIS (LCR)	$	1.971.123
5138	908859-4	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL GASTROINTESTINAL	$	1.971.123
5139	908859-5	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL SEPSIS	$	1.971.123
5140	908433-1	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE MAMA	$	4.402.200
5141	908433-2	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE PROSTATA	$	4.402.200
5142	908433-3	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE OVARIO	$	4.402.200
5143	908433-4	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE PANCREAS	$	4.402.200
5144	064101-1	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CX DE COMANDO DE TIROIDES)	$	36.043.392
5145	890602-20	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA	$	425.040
5146	890280-3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA- CIRUGIA DE MANO	$	227.700
5147	890380-3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA- CIRUGIA DE MANO	$	227.700
5148	890602-21	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGÍA	$	324.391
5149	890602-22	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN INFECTOLOGÍA	$	324.391
5150	890602-23	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
5151	890602-24	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEFROLOGÍA PEDIATRICA	$	324.391
5152	890602-25	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$	324.391
5153	890602-26	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA PLASTCA Y RECONSTRUCTIVA	$	172.824
5154	890476-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PEDÍATRICA	$	531.300
5155	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$	2.162.604
5156	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	$	6.223.800
5157	890602-27	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	549.896
5158	890602-29	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN HEPATOLOGÍA	$	416.349
5159	890602-30	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	549.896
5160	890602-31	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	518.473
5161	890602-32	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	531.300
5162	890602-33	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	$	549.896
5163	890602-34	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN COLOPROCTOLOGÍA	$	357.034
5164	890602-35	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN PSIQUIATRIA	$	549.896
5165	890602-36	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA	$	420.434
5166	389101-1	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL - PEDIATRICO	$	3.795.000
5167	401102-1	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO - PEDIATRICO	$	3.567.300
5168	549002-1	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS - PEDIATRICO	$	4.250.400
5169	549012-1	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS - PEDIATRICO	$	2.049.300
5170	389103-1	INSERCION DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA - PEDIATRICO	$	2.884.200
5171	541506-1	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA - PEDIATRICA	$	14.193.300
5172	541601-1	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA - PEDIATRICA	$	8.880.300
5173	389106-1	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$	5.313.000
5174	555703-1	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA - PEDIATRICA	$	13.469.773
5175	555202-1	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA - PEDIATRICA	$	13.469.773
5176	512104-1	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - PEDIATRICO	$	11.536.800
5177	555102-1	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL) - PEDIATRICO + EXPLORACION RETROPERITONEAL	$	13.510.200
5178	V03AN01	OXIGENO	$	25
5179	890280-4	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	$	189.750
5180	890380-4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	$	189.750
5181	890480-4	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	$	189.750
5182	921402	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-FDG	$	5.692.500
5183	921405	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-PSMA	$	7.590.000
5184	921402-1	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-DOPA	$	7.590.000
5185	921403	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-COLINA	$	7.590.000
5186	921402-2	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-FEP	$	7.590.000
5187	920101	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	$	121.715
5188	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5189	19932084-2	HMPAO	$	2.397.681
5190	920102	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	$	105.486
5191	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5192	19935050-1	DTPA	$	463.142
5193	920103	CISTERNOGAMAGRAFÍA	$	193.898
5194	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5195	19935050-1	DTPA	$	463.142
5196	920104	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	$	119.706

5197	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5198	19935050-1	DTPA	$	463.142
5199	920105	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	$	378.761
5200	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5201	19935050-1	DTPA	$	463.142
5202	921402	GAMAGRAFÍA METABÓLICA CEREBRAL CON 18- FDG.	$	5.692.500
5203	RF18FDG	18F-FDG	$	2.808.300
5204	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	$	94.219
5205	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5206	921304	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METÁSTASIS)	$	232.491
5207	20147823-1	IODO 131 HASTA 10 MCI	$	7.463.500
5208	920208	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	$	540.785
5209	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5210	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5211	920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	$	356.015
5212	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5213	19928405-3	OCTREOTIDE	$	7.824.227
5214	920215	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	$	910.800
5215	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5216	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5217	920301	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	$	172.280
5218	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5219	19996665-1	PULMOCIS	$	296.010
5220	920302	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	$	162.555
5221	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5222	19935050-1	DTPA	$	463.142
5223	920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	$	269.562
5224	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5225	19935050-1	DTPA	$	463.142
5226	920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	$	506.000
5227	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5228	19935050-1	DTPA	$	463.142
5229	920401	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	$	415.750
5230	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5231	920401	VENTRICULOGRAFÍA DE PRIMER PASO	$	415.750
5232	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5233	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5234	920401	VENTRICULOGRAFÍA DE VENTRÍCULO DERECHO	$	415.750
5235	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5236	19934389-1	PIROFOSFATOS FRIOS	$	763.934
5237	920401	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	$	415.750
5238	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5239	19934389-1	PIROFOSFATOS FRIOS	$	763.934
5240	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	$	704.343
5241	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5242	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5243	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	$	969.212
5244	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5245	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5246	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	$	704.343
5247	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5248	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5249	920410	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	$	165.448
5250	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5251	19934389-1	PIROFOSFATOS FRIOS	$	763.934
5252	921501	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON 18 FDG.	$	486.640
5253	RF18FDG	18F-FDG	$	2.808.300
5254	920501	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	$	96.775
5255	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5256	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5257	920502	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	$	177.779
5258	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5259	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5260	920503	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	$	176.924
5261	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5262	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5263	920601	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	$	104.134
5264	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5265	920603	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	$	315.265
5266	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5267	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5268	920604	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	$	204.429
5269	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5270	920605	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	$	110.508
5271	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5272	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5273	920606	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	$	154.540
5274	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5275	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5276	920607	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	$	274.405
5277	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004

5278	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5279	920608	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	$	252.767
5280	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5281	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5282	920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	$	683.100
5283	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5284	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5285	920701	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	$	116.355
5286	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5287	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5288	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	$	569.250
5289	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5290	20173330-2	MEBROFENIN	$	760.898
5291	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA	$	569.250
5292	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5293	20173330-2	MEBROFENIN	$	760.898
5294	920705	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO	$	695.750
5295	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5296	20173330-2	MEBROFENIN	$	760.898
5297	920706	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	$	569.250
5298	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5299	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5300	920702	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR	$	569.250
5301	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5302	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5303	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL	$	187.693
5304	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5305	19935050-1	DTPA	$	463.142
5306	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	$	187.693
5307	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5308	19935050-1	DTPA	$	463.142
5309	920803	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	$	254.397
5310	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5311	20155415-1	TECHNESCAN MAG3	$	455.400
5312	920805	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	$	98.436
5313	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5314	19935050-1	DTPA	$	463.142
5315	920806	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	$	102.801
5316	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5317	920807	CISTOGAMAGRAFÍA	$	119.219
5318	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5319	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5320	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	$	331.324
5321	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5322	19935050-1	DTPA	$	463.142
5323	920809	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	$	126.249
5324	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5325	19996664-1	RENOCIS	$	296.010
5326	920802	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	$	187.693
5327	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5328	19935050-1	DTPA	$	463.142
5329	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	$	239.511
5330	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5331	20118409-1	MERTIATIDE	$	1.062.980
5332	920812	RENOGRAMA DIURÉTICO	$	241.013
5333	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5334	19935050-1	DTPA	$	463.142
5335	920813	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	$	540.785
5336	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5337	19935050-1	DTPA	$	463.142
5338	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	$	228.961
5339	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5340	19924022-1	DRAXIMAGE® MDP	$	1.125.850
5341	920902	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	$	286.208
5342	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5343	19924022-1	DRAXIMAGE® MDP	$	1.125.850
5344	920903	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	$	342.979
5345	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5346	19924022-1	DRAXIMAGE® MDP	$	1.125.850
5347	921101	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES] SOD	$	142.647
5348	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5349	921301	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	$	582.408
5350	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5351	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5352	922803-1	TERAPIA CON RADIOISÓTOPOS IODO 131 BAJA DOSIS- CA DE TIROIDES	$	850.172
5353	20147823-1	IODO 131 HASTA 30 MCI	$	7.463.500
5354	922803-1H	Terapia con radioisótopos iodo 131 hipertiroidismo	$	276.751
5355	20147823-1	IODO 131 HASTA 30 MCI	$	7.463.500
5356	922804	Terapia con radioisótopos radio 223	$	2.277.000
5357	20061395-1	RADIO 223	$	30.891.300
5358	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700

5359	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
5360	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700

NOTA: Todos los precios allí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, NO se aceptarán costos adicionales por algún concepto ni tampoco incrementos durante la ejecución del futuro contrato, fundamentados en estas circunstancias.

Para los medicamentos con precios regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, se pagará como máximo el valor establecido para los mismos en la norma correspondiente, y de acuerdo con la unidad de fraccionamiento y de consumo utilizada en el paciente.
Para los medicamentos, implementos e insumos médico quirúrgicos se pagarán a precio de compra más una intermediación máxima del 12% según los estipulado en el artículo 6 de circular No. 07 de 2018 del Ministerio de la Protección Social "*Por la cual se incorporan unos medicamentos al régimen de control directo con fundamento en la metodología de la circular 03 de 2013 de la comisión nacional de precios de medicamentos y dispositivos médicos se fija su precio máximo de venta y se dictan otras disposiciones"*.

Si algún medicamento, insumo o material de osteosíntesis no aparece en la oferta contratada, y es requerido durante la atención de un paciente, se deberá anexar factura de compra adjunta a la facturación del servicio, si es urgencia, o enviar cotización previamente para los casos ambulatorios con autorización expresa de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba a través de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia.

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

El oferente podrá adjuntar junto con la oferta un documento en formato Excel donde relacionará el portafolio de servicios habilitados en la entidad (con sus respectivos códigos CUPS, descripción del servicio y valor en pesos colombianos), relacionando en este aquellos servicios que estén afines al objeto del proceso y **NO** estén en el *Anexo Oferta Económica* de este proceso.

Este portafolio de servicios (en caso de ser presentado) hará parte integral del futuro contrato, de modo que, los servicios de salud que, sean requeridos por la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, aprobados del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, cuando el procedimiento y la normatividad así lo requiere, u ordenados por autoridad judicial para el caso de las acciones de Tutelas; podrán ser prestados por el contratista previo, análisis de los precios por el supervisor del contrato y un asesor económico de la regional que estos se encuentran ajustados al mercado, a los cuales les será aplicado el porcentaje de descuento otorgado a la oferta económica que rigió el proceso en la etapa precontractual, quienes emitirán concepto a través de comunicado oficial dirigido al Ordenador del Gasto para su autorización e inclusión al expediente contractual, adjuntando escrito de viabilidad del contratista de estar de acuerdo que se incluyan estos servicios al contrato en los términos originales de la oferta presentada.

NOTA: para los servicios de salud que no se encuentren en el *Anexo Oferta Económica* de este proceso ni en el *Portafolio de Servicios* y los cuales el precio no ha sido definido previamente o que la entidad no haya presentado el portafolio de servicios debidamente como acá se indicó, se requieren mínimo dos cotizaciones para su respetivo estudio del mercado e inclusión de estos al contrato a través de modificación (otro sí); así mismo aplicará para los medicamentos no regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social para lo cual deberá aportar factura de compra. Para los medicamentos con precios regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, pagará como máximo el valor establecido para los mismos en la norma correspondiente, y de acuerdo con la unidad de fraccionamiento y de consumo utilizada en el paciente.

PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS
Para la determinación de los Precios Artificialmente Bajos, se tomará como referencia lo establecido por la entidad COLOMBIA COMPRA EFICIENTE según la *Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en procesos de contratación*. Igualmente se observará el procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición (precio artificialmente bajo). En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el segundo mejor precio y así sucesivamente o por declarar desierto el proceso.

CARTA DE SOSTENIBILIDAD e INTEGRIDAD DE PRECIOS
Los precios tienen un tiempo máximo de sostenimiento que será equivalente a la vigencia del contrato a celebrar y de sus adiciones cuando sea necesaria, el cual deberá ser anexado en carta firmada por el representante legal o quien haga sus veces por medio de poder expreso para hacerlo. Igualmente, los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros O fletes y, la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, NO se aceptarán costos adicionales por algún concepto ni tampoco incrementos durante la ejecución del futuro contrato, fundamentados en estas circunstancias.

ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS
El proponente deberá manifestar expresamente que los activos y recursos que conforman su patrimonio y de cada uno de sus integrantes, cuando sea el caso, que empleará para el desarrollo del fututo contrato, provienen de actividades lícitas y que no está incluidos en listas nacionales o internacionales de lavado de activos.

4.3.2. INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

La evaluación financiera se realizará con base en los estados financieros, el oferente deberá presentar el último balance aprobado a corte **31/12/2024** con sus respectivas notas de acuerdo a las normas legales vigentes. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba se reserva la facultad de solicitar información adicional, con el fin de dar mayor claridad y comprensión de los indicadores financieros calculados en la evaluación de las propuestas.

Dichos Estados Financieros deberán venir debidamente certificado por el Representante Legal de la entidad y por Contador Público Titulado, conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995, así como debidamente dictaminado por el Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995. No se aceptarán Estados Financieros que vengan firmados únicamente por el Representante Legal y/o el Revisor Fiscal.

OBSERVACIÓN: En caso que el oferente sea sociedad extranjera o multinacional extranjera, deberá cumplir con los requisitos que se enuncian a continuación.

Si los Estados Financieros de la sucursal son emitidos por la casa matriz extranjera, estos deben venir debidamente consularizados y visados por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, acompañados de traducción simple al castellano, expresados en pesos colombianos, a la Tasa Representativa del Mercado (TRM) de la fecha de cierre de los mismos (indicando la tasa de conversión), a la luz del Principio de Contabilidad consagrado en el artículo 50 del decreto 2649 de Diciembre 29 de 1993.

Las disposiciones de condiciones en cuanto a proponentes extranjeros, se regirán por las normas internas, sin perjuicio de lo pactado en tratados o convenios internacionales. Cuando el proponente extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia provenga de un país que hace parte de la “Convención sobre la abolición de requisitos de legalización para documentos públicos extranjeros”, no se requiere de la consularización a que se refiere en el párrafo anterior, sino que será suficiente que los documentos se adicionen con el certificado de “apostilla” por parte de la autoridad competente del país donde se origina el documento.

INDICADORES FINANCIEROS

Se habilitarán financieramente los oferentes que cumplan con los siguientes indicadores financieros. Si el proponente no cumple los índices financieros mínimos exigidos en el presente pliego de condiciones, la oferta se rechazará.

Los indicadores financieros serán calculados de acuerdo a la información suministrada en los últimos estados financieros aprobados por la empresa.

Indicadores de capacidad financiera

a. **Índice de Liquidez =** Activo Corriente / Pasivo Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo. En este caso se establece un índice de liquidez de **mayor o igual a 2,0**
b. **Índice de Endeudamiento =** Pasivo Total / Activo Total, el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos. En este caso se establece un índice de endeudamiento **menor o igual al 50%**
c. **Razón de Cobertura de Intereses =** Utilidad Operacional / Gastos de Intereses, el cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras. Así mismo cuando un oferente no presenta obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple. Para este caso se establece un índice de cobertura de intereses **mayor o igual al 2,5**

Indicadores de capacidad organizacional

a. **Rentabilidad sobre patrimonio =** Utilidad Operacional / Patrimonio, el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre patrimonio de **mayor o igual al 0,09%**
b. **Rentabilidad sobre activos =** Utilidad Operacional / Activo Total, el cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio. En este caso se establece un índice de rentabilidad sobre activos **mayor o igual a 0,06%**

NOTA: Los anteriores indicadores, fueron establecidos según la información suministrada por el asesor económico de la Unidad prestadora de Salud Córdoba mediante comunicación oficial **GS-2026-007291-DECOR de fecha 26/01/2026**, en el cual se relaciona el análisis de los indicadores financieros del sector, estableciendo los anteriores indicadores, con el fin de garantizar no solo la transparencia del proceso, sino también la pluralidad de oferentes interesados.

En el caso de Consorcios y/o Uniones Temporales, cada consorciado o miembro de la Unión Temporal debe presentar sus respectivos estados financieros y cumplir los mismos requisitos referenciados en el párrafo anterior. Para efectos de la verificación financiera, estos serán evaluados de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro

Para el cálculo y evaluación de los indicadores financieros para proponentes plurales, se tendrá en cuenta los siguientes aspectos:

- **INDICE DE LIQUIDEZ =** Activo Corriente / Pasivo Corriente
  ((Activo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Activo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Pasivo Corriente miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo Corriente miembro 2 * % de participación miembro 2))
- **INDICE DE ENDEUDAMIENTO =** Pasivo Total / Activo Total
  (Pasivo total miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Pasivo total miembro 2 *% de participación miembro 2) / (activo total miembro 1 * % participación miembro 1) + (activo total miembro 2 * % de participación miembro 2)
- **COBERTURA DE INTERÉS =** Utilidad Operacional / Gastos de Intereses
  (Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Gastos de Intereses miembro 1 * % participación miembro 1) + (Gastos de Intereses miembro 2 * % de participación miembro 2)
- **RENTABILIDAD PATRIMONIO =** Utilidad Operacional / Patrimonio
  (Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Patrimonio miembro 1 * % participación miembro 1) + (Patrimonio miembro 2 * % de participación miembro 2)

¬ **RENTABILIDAD ACTIVO =** Utilidad Operacional / Activo Total
(Utilidad operacional miembro 1 * % de participación miembro 1) + (Utilidad operacional miembro 2 * % de participación miembro 2) / (Activo Total miembro 1 * % participación miembro 1) + (Activo Total miembro 2 * % de participación miembro 2)

GS-2026-007291-DECOR

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CORDOBA
GRUPO LOGISTICO UPRES CORDOBA

25437877708

UPRES-GRULO - 20.1

Montería, 26 de enero de 2026

Señora Mayor
DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba
Carrera 14 No. 41-61 B/ Los Laureles
Montería.

Asunto: Indicadores financieros

NOTA: Los proponentes deben cumplir con los siguientes indicadores financieros para el presente proceso.

INDICADORES FINANCIEROS HABILITANTES (Decreto 1082 de 2015)		
INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA	**PORCENTAJE Y/O VALOR**	**CALCULO**
A. INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 2,0	ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE
B. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL AL 50%	PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL * 100
C. RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	MAYOR O IGUAL A 2,5	UTILIDAD OPERACIONAL / GASTOS X INTERESES
INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	**PORCENTAJE Y/O VALOR**	**CALCULO**
A. RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO	MAYOR O IGUAL A 0,09	UTILIDAD OPERACIONAL / PATRIMONIO
B. RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO	MAYOR O IGUAL A 0,06	UTILIDAD OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL

La determinación de los valores requeridos por concepto de cada uno de los indicadores de capacidad financiera y organizacional, obedecen al análisis del comportamiento del sector de servicios de salud estimando el indicador más bajo de la muestra del mercado que se tienen de algunas empresas del sector que prestan el servicio, para esto se tomó como referencia la información financiera aportada por una (1) entidad prestadora del servicio de salud en la ciudad y de esta forma dar pluralidad a las empresas de participar en el presente proceso, propendiendo por la calidad, capacidad logística y económica de las mismas.

Es de anotar, que la información financiera que se tomó para la realización de éste análisis proviene de fuentes confiables y fidedignas como lo son: Los estados financieros aportados por las firmas con corte 31 de diciembre de 2024 suministrado por los posibles oferentes.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Dador Luis Hernandez Gonzalez
Grado: Intendente Jefe
Cargo: Jefe Grupo Logistico
Cédula: 10965225
Dependencia: Grupo Logistico Upres Cordoba
Unidad: Departamento De Policia Cordoba
Correo: dador.hernandez@correo.policia.gov.co
26/01/2026 2:52:49 p. m.

4.3.3. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL CONTENIDO ECONÓMICO Y FINANCIERO

El puntaje total asignado para el contenido económico y financiero será de quinientos (500) puntos, para lo cual se aplicará el siguiente procedimiento:

Al mayor porcentaje de descuento ofertado se le asignarán quinientos (500) puntos, las demás ofertas se ponderarán con la siguiente fórmula, luego de aplicarse el porcentaje de descuento a todos los ítems y obtenido el valor total:

$$Puntaje = \left[\frac{PORCENTAJE\ DE\ DESCUENTO\ A\ EVALUAR}{MAYOR\ PORCENTAJE\ DE\ DESCUENTO\ OFERTADO}\right] x\ 500\ puntos$$

4.4. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica

4.5. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de existir empate se aplicarán los criterios que trata el artículo 35 de la ley 2069 de 2020, conforme a los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 del 2015 adicionado por el artículo 3 del Decreto 1860 de 2021 o las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.

Si el empate se mantiene, se procederá a utilizar el método aleatorio denominado sorteo, en audiencia pública mediante balotas, el cual se realizará de la siguiente manera:

1. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, determinará el día, hora y el lugar donde se llevará a cabo este procedimiento, notificando oportunamente a los proponentes que se encuentren empatados en puntos, en audiencia pública.
2. La Administración dispondrá de balotas de ping-pong debidamente numeradas.
3. La numeración de las balotas iniciara en el número 1 y continuarán numeradas en orden ascendente.
4. El delegado, en presencia de todos los proponentes que se encuentren empatadas en puntos, introducirá las balotas numeradas en una bolsa de color negro. El Numero de balotas introducidas será el doble al número de proponentes empatados en puntos.
5. Al momento de esta diligencia, los proponentes deberán acreditar la facultad legal para participar en el mismo, ya sea por el representante legal, o por estar debidamente autorizado por este último.
6. La participación para tomar la balota de la bolsa se hará en orden alfabético, teniendo en cuenta la primera letra de la razón social del proponente, será esta persona natural o jurídica, consorcio o unión temporal.
7. Una vez el proponente tome la balota de la bolsa la tendrá en su pudo ser sin hacer público el número sacado hasta tanto no haya tomado la balota todos los participantes.
8. Posterior a esto, se hará pública la numeración de las balotas que los proponentes tienen en su poder.
9. El proponente adjudicatario del proceso de contratación será aquel que haya sacado la balota marcada con el mayor número.

En caso de no lograrse la adjudicación, la Regional de Aseguramiento en Salud No.1, declarará desierto el proceso mediante acto administrativo motivado, tal como se en el cuerpo de esta invitación.

.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación de los servicios de salud objeto del presente proceso de contratación se realizarán en las instalaciones ofrecidas por el **CONTRATISTA**, el cual deberá estar ubicado en el casco urbano de la ciudad de Montería – Córdoba. Las instalaciones deben estar debidamente habilitadas por la ley, mediante distintivo de habilitación otorgado por la Secretaría de Salud Departamental y/o Municipal.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO**, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la

Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el ***31 de agosto de 2026*** o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prorroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

5.4. FORMA DE PAGO

La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**RASES 6**) efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta:

> *…**4. Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona…*

Además, de los siguientes enunciados:

1. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la **Unidad Prestadora de Salud Córdoba** (**UPRES DECOR**), junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

2. Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**.

4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:
   - ¬ Ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios.
   - ¬ Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen.

- Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**,
- De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote.
- No se permiten facturas de multiusuarios.
- Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.
- Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6** y/o **UPRES DECOR**.
- Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.
- Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000042 del 05 de mayo del 2020 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[2] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[3], que a la letra dice:

> *La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.*
>
> *Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.*
>
> *Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.*
>
> *…*

[2] https://www.dian.gov.co/normatividad/Normatividad/Resoluci%C3%B3n%20000042%20de%2005-05-2020.pdf
[3] https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

I. ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) Contratista o proveedor (emisor).

1. *Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.*

2. *Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.*

3. *Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. *Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.*

5. *Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).*

6. *Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

***Nota importante:** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*

7. *La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.*

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva
Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

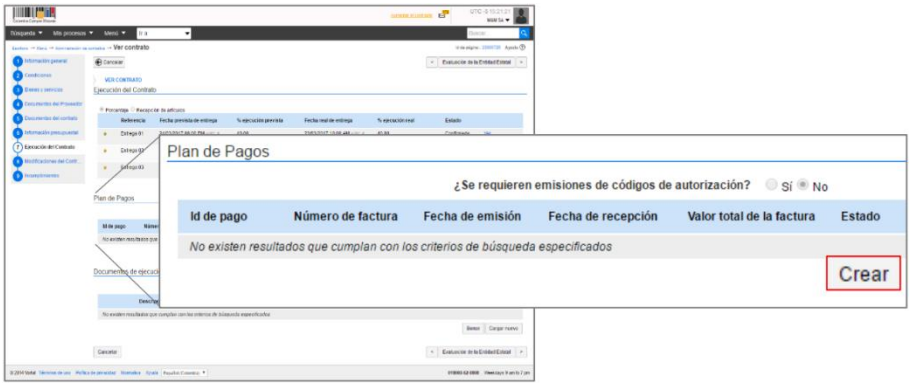
Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**

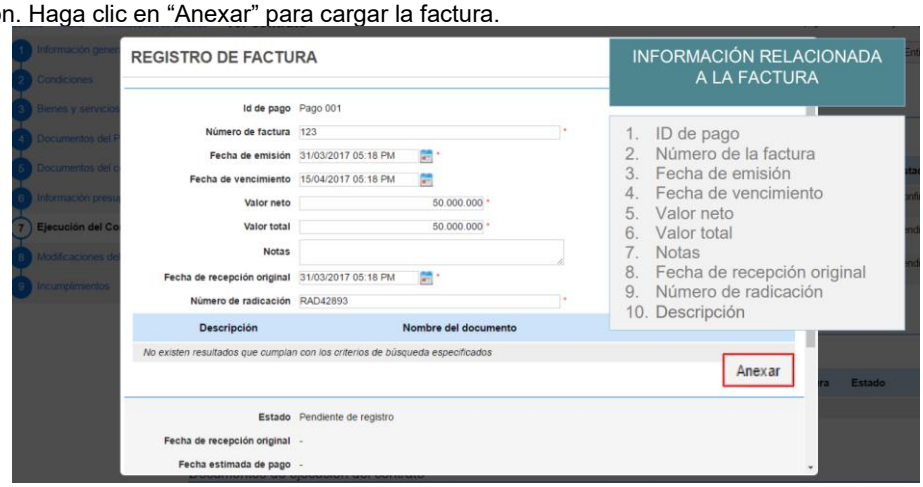
En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**, si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[4] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

Antes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución del Contrato" y haga clic en "Crear".



El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.



Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

4 https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.
8. **AUDITORÍA DE CUENTAS**
   Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6** y/o **UPRES DECOR**, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. **OBJECIONES Y GLOSAS**
   El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

    El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

    Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.
    Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

    Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

    El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.

11. **CAUSALES DE NO PAGO**
    - ¬ Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6 y/o **UPRES DECOR**.
    - ¬ Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6 y/o UPRES DECOR**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
    - ¬ Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
    - ¬ Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
    - ¬ Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.

- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000042 de 2020, disponen:

  "Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta: Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica -CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN"

  De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

  NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El supervisor del contrato será El jefe de Establecimiento Primario de Atenciones en Salud Montería o quien designe la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014* expedida por el Director General de la Policía Nacional.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso de contratación es de forma total y por el valor total del presupuesto asignado, al proponente que obtenga mayor puntaje, dejando claridad que (una vez aplicado el porcentaje de descuento ofertado) por ningún motivo debe sobrepasar el PRECIO TECHO establecido para cada ítem o servicio del Anexo Oferta Económica y, resaltando que debe cumplir los aspectos técnicos, jurídicos y económicos del proceso.

Una vez seleccionado el oferente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 adjudicará el proceso mediante acto administrativo motivado y publicado en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

De conformidad con lo establecido en el artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, como resultado del análisis de los riesgos que podrían afectar la normal y correcta ejecución del futuro contrato, a continuación, se tipifican, estiman y asignan los riesgos, a la vez que se establecen las acciones encaminadas a la prevención de los mismos y/o los mecanismos de cobertura que sean procedentes de acuerdo con la naturaleza y estimación de cada uno.

Ver anexo *ANÁLISIS DEL RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO* de este documento

Con base en la matriz de riesgos, se establece que, para los efectos del futuro contrato, se deberán constituir las siguientes garantías:

MECANISMO DE COBERTURA	MONTO Y COBERTURA	PLAZO
Póliza de Seriedad de la Oferta	10% del valor de la propuesta	120 días contados a partir de la entrega de la propuesta
Póliza de Cumplimiento del Contrato	20% del valor total del contrato	Que cubra una vigencia igual a la vigencia del contrato y cuatro (04) meses más.
Póliza de Calidad del Servicio	50% del valor total del contrato	Que cubra una vigencia igual a la vigencia del contrato y seis (06) meses más.
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	5 % del valor del contrato	Que cubra una vigencia igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más.
Pago de Responsabilidad Civil Extracontractual	200 SMMLV	Que cubra el plazo de ejecución del contrato.

Lo anterior de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

NOTA: De conformidad con los establecido en el parágrafo 3º del artículo 5º de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 5º de la Ley 1882 de 2018, el cual indica: *La no entrega de la garantía de seriedad junto con la propuesta no será subsanable y será causal de rechazo de la misma*.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La demanda de servicios de salud por parte de pacientes oncológicos es alta, compleja, sostenida y variable, determinada por el perfil epidemiológico y la evolución clínica de los usuarios. Este comportamiento respalda la necesidad de fortalecer la contratación de servicios oncológicos integrales, orientados a garantizar la atención oportuna, continua y de calidad, asegurando el cumplimiento de los objetivos misionales de la Entidad y la protección del derecho fundamental a la salud.

Con base en el análisis de la demanda, se evidencia que la atención de pacientes oncológicos requiere **un** modelo de prestación integral, continuo y articulado**,** que garantice:

- Oportunidad en el acceso.
- Continuidad terapéutica.
- Calidad y seguridad del paciente.
- Sostenibilidad del sistema.

En consecuencia, se justifica técnica y administrativamente la **contratación de servicios oncológicos integrales**, en cumplimiento de los principios que rigen la prestación de los servicios de salud y la contratación estatal.

Por lo anterior y siguiendo las directrices de la Guía de Elaboración de Estudios del Sector de Colombia Compra Eficiente, se realizó un comparativo de los contratos ejecutados en las últimas tres vigencias, con la información relacionada a continuación:

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS	NUMERO DE CONTRATO Y VALOR	RECURSO	OFERENTES	COMPORTAMIENTO CONTRATISTA	CONDICIONES DE PAGO	TIEMPO Y LUGAR DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS
SELECCIÓN ABREVIADA	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE ONCOLÓGIA Y SUS SUBESPECIALIDADES	1	65-7-20047-23 1.797.000.000,00	16	ONCOMEDICA	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS
SELECCIÓN ABREVIADA	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE ONCOLOGÍA QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS POR LA ESPECIALIDAD, ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N	1	65-7-20107-24 $1.243.500.000	16	ONCOMEDICA	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS
SELECCIÓN ABREVIADA	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL	1	65-7-20200-25 1.730.000.000,00	16	ONCOMEDICA	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS	NUMERO DE CONTRATO Y VALOR	RECURSO	OFERENTES	COMPORTAMIENTO CONTRATISTA	CONDICIONES DE PAGO	TIEMPO Y LUGAR DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS
	CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA								

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

De acuerdo con la oferta del mercado y la complejidad del servicio solicitado, se evidencia que en la ciudad de Montería – Córdoba cuenta con 04 entidades habilitadas para la prestación del servicio objeto del presente estudio, debidamente habilitados por la Secretaría de Salud del Departamento de Córdoba, que tienen la facultad de prestar servicios de salud oncología, con calidad, oportunidad, accesibilidad, capacidad instalada y recurso humano, que garanticen una correcta prestación de esos y con las que se puede realizar una contratación que permita la prestación de los servicios objeto del presente proceso y contemplados en el Acuerdo No. 002 del 27 abril de 2001 *por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial* expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, con altos estándares de calidad, para suplir la demanda de los usuarios que no pueden ser realizados en la red propia.

Es importante tener en cuenta que, aunque estas instituciones estén habilitadas por la Secretaría de Salud, no prestan algunos servicios de salud necesarios para garantizar la atención integral del cáncer a nuestros usuarios, tales como radioterapia, quimioterapia, entre otros, razón por la cual la única entidad que está en facultad de prestar los servicios de salud requeridos en el presente estudio, es la entidad ONCOMEDICA S.A.

La ausencia de estos servicios puede generar retrasos en los tratamientos, lo que impacta negativamente en la evolución y pronóstico de los pacientes. Además, obliga a los usuarios a buscar atención en otros centros, lo que puede implicar mayores costos, desplazamientos prolongados y dificultades en el acceso oportuno al tratamiento. Esto puede afectar significativamente la calidad de vida de los pacientes y su familia, así como la efectividad del sistema de salud en la atención de patologías complejas.

PANTALLAZO DE BUSQUEDA EN EL RESGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SALUD

https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/serviciossedes_reps.aspx

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | **SERVICIOS** | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC -
Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador - Clase de Prestador
Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Córdoba Municipio MONTERÍA
Código de la Sede -
Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo Quirúrgicos Número Distintivo de Habilitación del Servicio
Servicio 210-CIRUGÍA ONCOLÓGICA
Horarios
Modalidades Intramural, Extramural, Telemedicina, Telemedicina Prestador de Referencia, Telemedicina Prestador de Remisor
Especificidades
Complejidad
Fecha apertura del servicio AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 17 de febrero de 2026 (11:43 a.m.)

Excel | Word | Texto

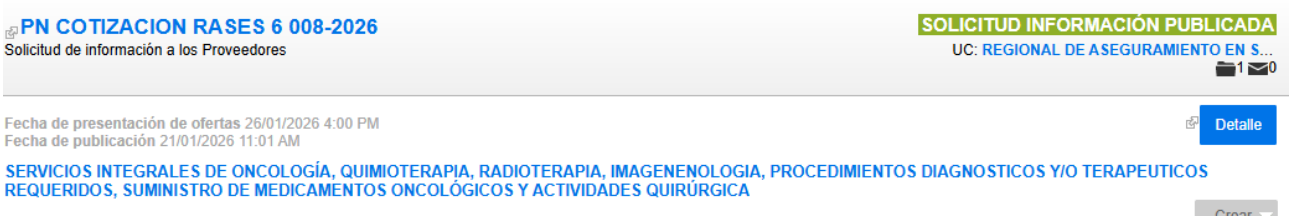
(4) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Córdoba	MONTERÍA	2300100116	01	FUNDACION AMIGOS DE LA SALUD	210 -CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DHSS0183755
Córdoba	MONTERÍA	2300100949	01	ONCOMEDICA S.A	210 -CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DHSS0464341
Córdoba	MONTERÍA	2300102049	03	CLINICA SAN SEBASTIAN IPS	210 -CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DHSS0589854
Córdoba	MONTERÍA	2300102131	01	INSTITUTO MEDICO DE ALTA TECNOLOGÍA S.A.S	210 -CIRUGÍA ONCOLÓGICA	DHSS0180540

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

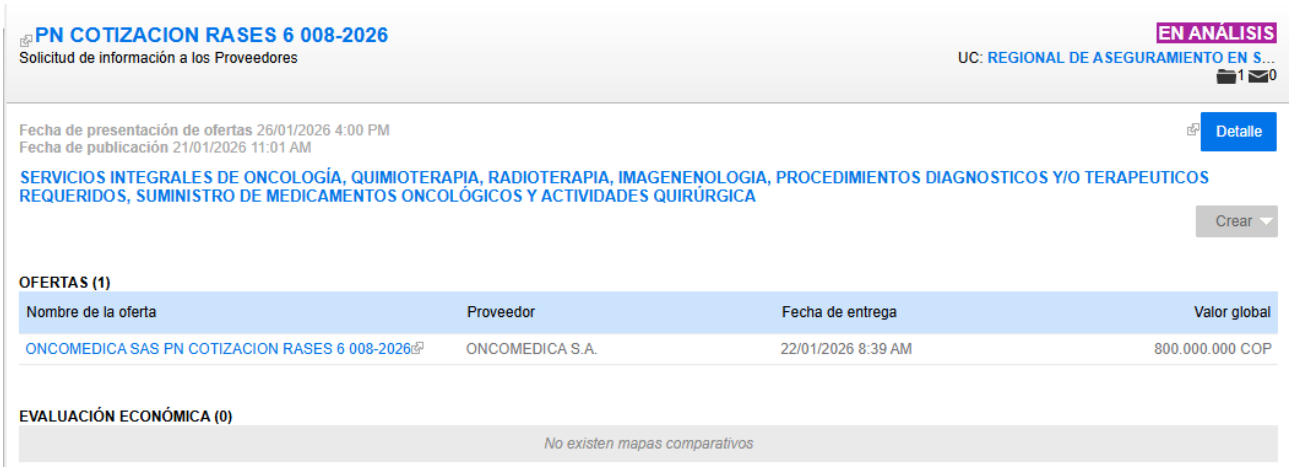
IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR

Según el estudio de mercado realizado mediante solicitud de cotización con consecutivo Nro. PN COTIZACION RASES 6 008-2026, publicado el día 21/01/2026 y con fecha de presentación de ofertas el 26/01/2026 a las 07:00 a todas a través del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente.

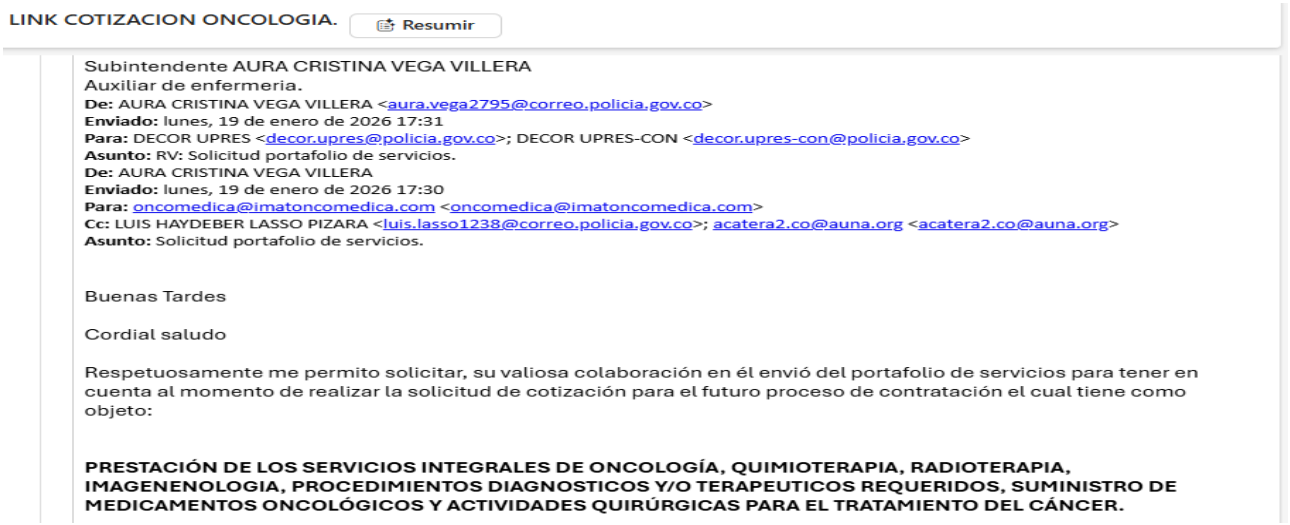


https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.45109734&isFromPublicArea=True&isModal=False

Durante su tiempo publicado en la plataforma transaccional SECOP II; se obtuvo respuesta a dicha solicitud de cotización por parte de la entidad ONCOMEDICA S.A.



Por otra parte, para el presente proceso, la entidad realizó la solicitud de información a la entidad Oncomedica S.A por medio de solicitud de cotización sin obligación de compra, por el correo electrónico emitido desde el correo aura.vega2795@correo.policia.gov.co en la fecha 19/01/2026 a las 17:31 horas.



De dicha solicitud se obtuvo respuesta por parte de la entidad ONCOMEDICA S.A en la fecha 21/01/2026.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO
El análisis que soporta el valor estimado del presente Estudio Previo, se sustenta en lo establecido en el Estudio de Mercado adjunto al presente proceso.

COSTOS DE OPORTUNIDAD
Contar con un respaldo contractual para la prestación de servicios facilita sobre manera el acceso a los servicios, de lo contrario no contaremos con la debida oferta de los servicios y la variedad en el portafolio con oportunidad. De otra parte, su remisión a otras unidades de sanidad policía fuera de la ciudad encarece los costos del servicio y nos expone a eventos adversos frente a la seguridad de los usuarios

VALORACIÓN DE BENEFICIOS

La contratación de servicios integrales de oncología genera beneficios directos en la atención de los usuarios con patologías oncológicas, al garantizar:

- Continuidad del tratamiento oncológico, evitando interrupciones que incrementan el riesgo clínico, la progresión de la enfermedad y la mortalidad.
- Atención integral y multidisciplinaria, que articula hospitalización, quimioterapia, radioterapia, cirugía, diagnóstico especializado y seguimiento clínico.
- Oportunidad en el acceso, especialmente en terapias críticas como radioterapia IMRT y quimioterapia de alta toxicidad.
- Reducción de complicaciones y eventos adversos, mediante manejo oportuno de urgencias oncológicas y seguimiento especializado.
- Mejor control del dolor y síntomas, favoreciendo la calidad de vida del paciente oncológico.

COSTOS INDIRECTOS

Todos los gastos ocasionados por la adquisición de pólizas, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos y demás en los que se incurre el oferente para la presentación de la oferta y la ejecución del futuro contrato, serán a cargo del proponente y/o futuro contratista.

4. MONEDA A CONTRATAR
La moneda en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato es en PESOS COLOMBIANOS.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DEL 2013 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS	66-5-20062-25 DEL 16/05/2025	PN RASES4 CD 079/2025	$4.145.000.000,00

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
	PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.			

INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

Precio estimado total:	4.145.000.000 COP
Número del proceso	PN RASES4 CD 079/2025
Título:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II EL TRIAGE II
Fase:	Presentación de oferta
Estado:	Proceso adjudicado y celebrado
Descripción:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS
Tipo de proceso	Contratación directa (con ofertas)

Datos del contrato

Tipo de contrato	Otro
Justificación de la modalidad de contratación	Contratos o convenios Interadministrativos (con valor)
Duración del contrato:	135 (Días)
Fecha de terminación del contrato:	30/09/2025 12:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Dirección de ejecución del contrato	Avenida 10N No. 16N 21 Cali Valle del Cauca COLOMBIA
Código UNSPSC	85101706 - Servicios tradicionales de la atención de salud

NOTA: Una vez efectuada la consulta en el motor de búsqueda del expediente electrónico SECOP II, y tomando como referencia el objeto del presente estudio, se identificó un proceso contractual con similitud en los servicios requeridos. No obstante, tras el análisis técnico y comparativo del contrato No. 66-5-20062-25, suscrito por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, se evidenció que la mayoría de los servicios que actualmente demanda esta Unidad no se encuentran incluidos dentro del alcance contractual de dicho proceso. Es importante precisar que la variación de precios entre regiones obedece a condiciones estructurales propias del departamento de Córdoba, tales como dispersión geográfica, limitada oferta de servicios oncológicos integrales, baja densidad de especialistas y necesidad de remisiones a ciudades como Medellín, lo que incrementa costos logísticos, operativos y asistenciales. Estas variables impactan directamente la estructura financiera de los prestadores y, por ende, las tarifas ofertadas.

En consecuencia, la comparación directa con contratos suscritos en otras regionales, sin considerar las particularidades territoriales, epidemiológicas y de mercado, generaría distorsiones en la determinación del precio techo y del valor de mercado del presente proceso.

Lo anterior se sustenta en el principio de planeación y selección objetiva consagrados en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, así como en el deber de responsabilidad fiscal, que obligan a la entidad a estructurar el proceso contractual con base en condiciones reales del mercado local, garantizando la adecuada administración de los recursos públicos.

Nota 2: Teniendo en cuenta que el listado de los servicios a contratar supera el límite de 100 ítems y en atención a las limitantes de cargue de información en la plataforma SECOP II, se adjunta al presente estudio previo, documento en formato Excel denominado ***PRECIOS SECOP.***

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

Se consultaron los valores de los contratos ejecutados y celebrados durante las vigencias 2023, 2024 y 2025. Estos valores fueron actualizados a valor presente mediante la aplicación del respectivo Índice de Precios al Consumidor (IPC). Esta información sirvió como referente para establecer el valor histórico, garantizando así una base sólida y ajustada a la inflación para la determinación del valor unitario estimado.

El precio histórico se calculó de la siguiente manera:

- CT 65-7-20047-23 + IPC 2023 (9,28%) + IPC 2024 (5,20%) +IPC 2025 (5.10%)
- CT 65-7-20283-24 + IPC 2023 (5,20%) + IPC 2024 (5.20%)
- CT 65-7-20200-25 + IPC 2025 (5.10%)

ÍTEM	ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC
1	**RASES 6 – ONCOMEDICA S.A**	65-7-20047-23	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE ONCOLOGÍA QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS POR LA ESPECIALIDAD, ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N	1.797.000.000	1.963.761.600,00
2	**RASES 6 – ONCOMEDICA S.A**	65-7-20283-24	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULTAORIOS, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES, PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS PARA LA PREVENCION, DETECCION PRECOZ, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, A LOS USUARIOS CON PATOLOGIAS DE ALTO COSTO, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS, PARACLÍNICOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS, CON EL FIN DE GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA	800.000.000,00	841.600.000,00
3	**RASES 6 – ONCOMEDICA S.A**	65-7-20200-25	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES DE ONCOLOGÍA QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA Y PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS	1.730.000.000,00	1.818.230.000

			POR LA ESPECIALIDAD, ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N		

Nota 1: Para la determinación del precio histórico de referencia, se toman como base los valores correspondientes al contrato N° 65-7-20200-25, el cual se encuentra en ejecución, con vigencia entre el 18 de septiembre de 2025 y el 15 de abril de 2026, dichos valores se consideran idóneos como referencia técnica y económica, en la medida en que fueron pactados bajo condiciones de mercado vigentes en la región y reflejan precios reales, actuales y verificables, lo que permite contar con un parámetro objetivo, confiable y pertinente para la estructuración del presente proceso contractual. Lo anterior, atendiendo principios que rigen la contratación estatal como lo son economía y transparencia, garantizando la utilización de los recursos de forma racional y eficaz evitando gastos innecesarios y obteniendo la mejor relación entre el costo y beneficio.

Nota 2: Teniendo en cuenta que el listado de los servicios a contratar supera el límite de 100 ítems y en atención a las limitantes de cargue de información en la plataforma SECOP II, se adjunta al presente estudio previo, documento en formato Excel denominado ***PRECIOS HISTORICOS.***

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

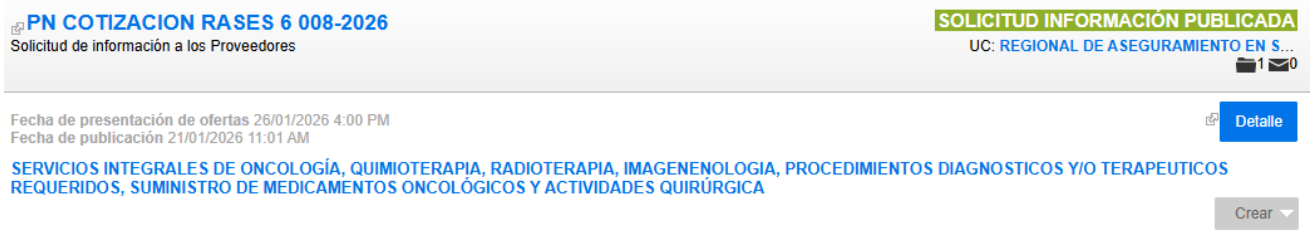


¬ **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

NOTA: Se realizó la respectiva verificación de precios de catálogo que se encuentren publicados en la página web de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, en el cual se pudo constatar que no existen precios de catálogo para los servicios de salud objeto del presente estudio, por consiguiente, no es posible tomar como referencia precios de catálogo para el estudio de mercado.

5.4. PRECIOS DE MERCADO

La cotización relacionada en el análisis de mercado se obtuvo a través de una invitación a cotizar publicada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente con numero de proceso PN COTIZACION RASES 6 008-2026, la cual fue publicada el día 21/01/2026 11:01 AM y fecha presentación de la oferta el 26/01/2026 4:00 PM.



https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.45109734&isFromPublicArea=True&isModal=False

Durante su tiempo publicado en la plataforma transaccional SECOP II; se obtuvo respuesta a dicha solicitud de cotización por parte de la entidad ONCOMEDICA S.A en la fecha 22/01/2026.

OFERTAS (1)

Nombre de la oferta	Proveedor	Fecha de entrega	Valor global
ONCOMEDICA SAS PN COTIZACION RASES 6 008-2026	ONCOMEDICA SA	22/01/2026 8:39 AM	800.000.000 pesos colombianos

Por otra parte, para el presente proceso, la entidad realizó la solicitud de información a la entidad Oncomedica S.A por medio de solicitud de cotización sin obligación de compra, por el correo electrónico emitido desde el correo aura.vega2795@correo.policia.gov.co en la fecha 19/01/2026 a las 17:31 horas.

LINK COTIZACION ONCOLOGIA. Resumir

Subintendente AURA CRISTINA VEGA VILLERA
Auxiliar de enfermeria.
De: AURA CRISTINA VEGA VILLERA <aura.vega2795@correo.policia.gov.co>
Enviado: lunes, 19 de enero de 2026 17:31
Para: DECOR UPRES <decor.upres@policia.gov.co>; DECOR UPRES-CON <decor.upres-con@policia.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud portafolio de servicios.
De: AURA CRISTINA VEGA VILLERA
Enviado: lunes, 19 de enero de 2026 17:30
Para: oncomedica@imatoncomedica.com <oncomedica@imatoncomedica.com>
Cc: LUIS HAYDEBER LASSO PIZARA <luis.lasso1238@correo.policia.gov.co>; acatera2.co@auna.org <acatera2.co@auna.org>
Asunto: Solicitud portafolio de servicios.

Buenas Tardes

Cordial saludo

Respetuosamente me permito solicitar, su valiosa colaboración en él envió del portafolio de servicios para tener en cuenta al momento de realizar la solicitud de cotización para el futuro proceso de contratación el cual tiene como objeto:

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER.

Atentamente ;

Subintendente AURA CRISTINA VEGA VILLERA
Auxiliar de enfermeria.

Nota 1: Teniendo en cuenta el cuadro anexo al presente estudio previo se toma como precio del mercado la cotización presentada por la entidad ONCOMÉDICA S.A., evidenciándose que la variación tarifaria respecto a la vigencia anterior no superó el 10%. Dicho incremento se encuentra dentro de parámetros razonables, coherentes con las condiciones macroeconómicas actuales, tales como el comportamiento del IPC, el incremento del salario mínimo, el aumento en los costos del talento humano especializado, así como el encarecimiento progresivo de medicamentos e insumos médicos, particularmente aquellos asociados a tratamientos oncológicos de alto costo.

El análisis comparativo interanual no refleja incrementos desproporcionados ni atípicos frente a la dinámica del sector salud, por lo que no se evidencian sobrecostos injustificados ni distorsiones frente al mercado.

De acuerdo con la oferta del mercado y la complejidad del servicio solicitado, se evidencia que en la ciudad de Montería – Córdoba cuenta con cuatro (04) entidades habilitadas para la prestación del servicio objeto del presente estudio, debidamente habilitados por la Secretaría de Salud del Departamento de Córdoba, que tienen la facultad de prestar servicios de salud para el tratamiento del Cáncer de manera integral. Es importante tener en cuenta que, aunque estas instituciones estén habilitadas por la Secretaría de Salud, no prestan algunos servicios de salud necesarios para garantizar la atención integral a nuestros usuarios en las especialidades de oncología tales como radioterapia, quimioterapia, entre otros, razón por la cual la única entidad que presta los servicios de salud requeridos en el presente estudio, es la entidad ONCOMEDICA S.A. Esta condición de oferta limitada en el territorio incide directamente en la estructuración del mercado regional, razón por la cual la cotización presentada constituye un referente válido, objetivo y ajustado a la realidad del entorno departamental.

Nota 2: Teniendo en cuenta que el listado de los servicios a contratar supera el límite de 100 ítems y en atención a las limitantes de cargue de información en la plataforma SECOP II, se adjunta al presente estudio previo, documento en formato Excel denominado ***PRECIOS HISTORICOS.***

¬ **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.5. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRECIO SECOP	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	PRECIOS DE MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	732.200	829.968	902.615	902.615
2	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	732.200	829.968	902.615	902.615
3	PUNCIÓN CISTERNAL	926.600	829.968	902.615	902.615
4	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
5	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
6	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
7	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
8	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	732.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
9	PUNCIÓN SUBDURAL	732.200	829.968	902.615	902.615
10	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	732.200	829.968	902.615	902.615
11	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	3.114.200	829.968	902.615	902.615
12	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
13	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	3.114.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
14	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	3.114.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
15	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420

16	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	2.763.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
17	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
18	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
19	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
20	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
21	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
22	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
23	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
24	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
25	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
26	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	2.071.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
27	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
28	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
29	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
30	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
31	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
32	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
33	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
34	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
35	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
36	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.515.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
37	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
38	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	3.114.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
39	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
40	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
41	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
42	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
43	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528

44	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
45	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
46	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
47	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
48	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	6.199.500	3.597.287	3.912.528	3.912.528
49	TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
50	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
51	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	2.071.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
52	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	3.114.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
53	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
54	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
55	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
56	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
57	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSZIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
58	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
59	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
60	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	4.341.900	28.902.500	31.625.000	31.625.000
61	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
62	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
63	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
64	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
65	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
66	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420

67	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
68	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
69	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
70	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	4.077.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
71	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURÍCULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
72	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
73	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERINTICA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
74	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	4.077.100	4.248.636	4.620.905	4.620.905
75	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
76	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
77	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
78	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	3.114.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
79	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
80	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
81	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
82	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
83	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	3.749.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
84	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	3.749.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
85	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
86	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	3.515.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
87	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
88	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
89	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420

90	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	3.114.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
91	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
92	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
93	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
94	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
95	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3.749.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
96	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
97	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	3.515.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
98	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	6.199.500	4.248.636	4.620.905	4.620.905
99	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	4.721.800	28.902.500	31.625.000	31.625.000
100	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL	3.749.000	7.026.427	7.642.195	7.642.195
102	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6.199.500	4.248.636	4.620.905	4.620.905
103	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6.199.500	4.920.732	5.351.833	5.351.833
104	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	6.199.500	3.529.119	3.838.420	3.838.420
105	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6.199.500	4.248.636	4.620.905	4.620.905
106	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	4.341.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
107	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
108	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
109	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
110	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
111	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
112	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833

113	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
114	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
115	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
116	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
117	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
118	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
119	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	6.742.000	7.026.427	7.642.195	7.642.195
120	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
121	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	6.742.000	7.026.427	7.642.195	7.642.195
122	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	3.174.200	7.026.427	7.642.195	7.642.195
123	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	6.742.100	7.026.427	7.642.195	7.642.195
124	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	3.174.200	7.026.427	7.642.195	7.642.195
125	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
126	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	4.138.700	3.597.287	3.912.528	3.912.528
127	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	4.138.700	3.597.287	3.912.528	3.912.528
128	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
129	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
130	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
131	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
132	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
133	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRÁNEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	3.386.700	3.839.431	4.175.850	4.175.850
134	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	3.114.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
135	OSTEOPLASTIA CRANEAL	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420

136	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
137	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
138	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
139	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
140	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
141	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
142	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
143	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
144	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
145	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
146	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
147	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
148	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	6.742.100	3.529.119	3.838.420	3.838.420
149	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
150	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
151	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
152	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
153	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
154	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
155	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
156	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	3.515.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
157	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
158	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	3.174.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
159	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.515.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
160	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	3.174.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850

161	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	3.515.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
162	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
163	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
164	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
165	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
166	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
167	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	2.763.900	3.839.431	4.175.850	4.175.850
168	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD	4.170.500	3.132.363	3.406.793	3.406.793
169	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	4.170.500	3.132.363	3.406.793	3.406.793
170	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	4.170.500	3.132.363	3.406.793	3.406.793
171	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
172	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	3.174.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
173	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
174	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
175	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
176	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
177	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
178	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
179	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
180	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.114.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
181	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
182	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
183	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
184	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
185	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195

186	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
187	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	4.341.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
188	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
189	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	4.341.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
190	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	6.199.500	4.920.732	5.351.833	5.351.833
191	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	6.199.500	4.248.636	4.620.905	4.620.905
192	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.749.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
193	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	2.071.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
194	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	3.114.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
195	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
196	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
197	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
198	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
199	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
200	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	4.341.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
201	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
202	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	2.071.400	79.035	85.895	85.895
203	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	4.077.000	2.347.444	2.553.173	2.553.173
204	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA LATERAL	3.386.700	2.347.444	2.553.173	2.553.173
205	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	4.077.000	2.347.444	2.553.173	2.553.173
206	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
207	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDILEA	6.199.500	3.529.119	3.838.420	3.838.420
208	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	3.749.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420

209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
211	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	6.199.500	4.920.732	5.351.833	5.351.833
212	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	6.199.500	4.920.732	5.351.833	5.351.833
213	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	3.749.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
214	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	6.199.500	4.920.732	5.351.833	5.351.833
215	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	3.749.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
216	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	3.749.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
217	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
218	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
219	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
220	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
221	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	4.010.500	3.529.119	3.838.420	3.838.420
222	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
223	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
224	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	NO SE ENCONTRO	2.650.050	2.882.198	2.882.198
225	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	374.400	2.650.050	2.882.198	2.882.198
226	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
227	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
228	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	4.341.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
229	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	6.199.500	4.920.732	5.351.833	5.351.833
230	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833

231	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	2.763.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
232	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
233	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	2.763.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
234	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	3.114.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
235	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	2.071.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
236	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
237	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
238	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
239	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	2.763.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
240	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2.968.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
241	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
242	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
243	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
244	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
245	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
246	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
247	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
248	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
249	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	4.341.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
250	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	1.277.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
251	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	3.749.000	1.448.024	1.574.913	1.574.913
252	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
253	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	3.114.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
254	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
255	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
256	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
257	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
258	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
259	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.813.800	4.624.400	5.060.000	5.060.000

260	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
261	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.650.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
262	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
263	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
264	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	732.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
265	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
266	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.900	829.968	902.615	902.615
267	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
268	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
269	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	732.200	829.968	902.615	902.615
270	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
271	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	732.200	829.968	902.615	902.615
272	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
273	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	4.341.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
274	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
275	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	2.763.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
276	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
277	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
278	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	1.277.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173
279	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
280	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
281	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
282	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	6.199.500	1.870.269	2.034.215	2.034.215
283	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
284	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
285	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
286	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
287	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	6.199.500	4.920.732	5.351.833	5.351.833
288	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
289	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195

290	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
291	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	6.199.500	3.529.119	3.838.420	3.838.420
292	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
293	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
294	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
295	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	1.650.200	13.295.150	14.547.500	14.547.500
296	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
297	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.813.800	13.295.150	14.547.500	14.547.500
298	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
299	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	1.650.200	13.295.150	14.547.500	14.547.500
300	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.650.200	13.295.150	14.547.500	14.547.500
302	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.295.150	14.547.500	14.547.500
304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	1.650.200	13.295.150	14.547.500	14.547.500
306	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	1.277.300	13.295.150	14.547.500	14.547.500
307	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
308	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1.277.300	13.295.150	14.547.500	14.547.500
309	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	4.341.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
310	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	3.174.200	13.295.150	14.547.500	14.547.500
311	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	4.357.400	13.295.150	14.547.500	14.547.500
312	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
313	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
314	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	NO SE ENCONTRO	155.996	169.638	169.638
315	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
316	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	137.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
317	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
318	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	3.749.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
319	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	4.341.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
320	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833

321	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
322	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
323	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	4.341.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
324	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
325	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
326	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
327	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	3.515.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
328	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
329	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	732.200	829.968	902.615	902.615
330	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
331	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	796.300	3.132.363	3.406.793	3.406.793
332	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	789.100	12.694.342	13.890.098	13.890.098
333	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
334	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
335	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
336	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	2.968.400	1.713.872	1.875.312	1.875.312
337	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	8.216.403	8.990.355	8.990.355
338	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	8.216.403	8.990.355	8.990.355
339	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	3.515.000	8.216.403	8.990.355	8.990.355
340	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.515.000	8.216.403	8.990.355	8.990.355
341	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.763.900	8.216.403	8.990.355	8.990.355
342	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	3.114.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
343	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	4.341.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
344	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	4.341.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
345	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	6.199.500	3.132.363	3.406.793	3.406.793
346	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL SOD	3.515.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
347	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	4.517.600	3.839.431	4.175.850	4.175.850
348	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
349	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
350	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	6.199.500	3.839.431	4.175.850	4.175.850
351	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL SOD	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
352	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA] SOD	4.341.900	7.026.427	7.642.195	7.642.195

353	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
354	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
355	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
356	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	926.600	4.920.732	5.351.833	5.351.833
357	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	926.600	829.968	902.615	902.615
358	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	544.700	3.132.363	3.406.793	3.406.793
359	BIOPSIA EN PÁRPADO	926.600	617.463	671.580	671.580
360	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
361	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
362	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
363	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
364	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
365	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
366	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	2.968.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
367	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.968.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
368	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	3.572.500	2.055.607	2.235.833	2.235.833
369	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	732.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
370	TARSORRAFIA	2.071.400	829.968	902.615	902.615
371	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
372	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	2.968.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
373	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
374	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	1.813.800	3.364.331	3.659.148	3.659.148
375	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
376	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
377	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833

378	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
379	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
380	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
381	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
382	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
383	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
384	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
385	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
386	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
387	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	2.968.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
388	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
389	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
390	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	1.277.300	3.132.363	3.406.793	3.406.793
391	CORRECCIÓN DE EPICANTO	2.968.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
392	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	732.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
393	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	732.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
394	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	732.200	829.968	902.615	902.615
395	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	732.200	829.968	902.615	902.615
396	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	2.763.900	829.968	902.615	902.615
397	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	2.763.900	829.968	902.615	902.615
398	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
399	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	3.515.000	3.364.331	3.659.148	3.659.148
400	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO VÍA TRANSCANAL	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA FOSA INFRATEMPORAL	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSMASTOIDEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSLABERÍNTICA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OIDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSÓTICO	83.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905

406	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	77.100	87.334	94.915	94.915
407	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	544.700	87.334	94.915	94.915
408	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	544.700	617.463	671.580	671.580
409	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR)	544.700	617.463	671.580	671.580
410	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	544.700	617.463	671.580	671.580
411	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	1.650.200	617.463	671.580	671.580
412	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	544.700	1.870.269	2.034.215	2.034.215
413	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	926.600	617.463	671.580	671.580
414	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	1.650.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
415	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	1.277.300	3.839.431	4.175.850	4.175.850
416	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	3.515.000	1.448.024	1.574.913	1.574.913
417	AURICULECTOMÍA PARCIAL	732.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
418	AURICULECTOMÍA TOTAL	3.114.200	8.555.140	9.361.000	9.361.000
419	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
420	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
421	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	732.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
422	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	3.515.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
423	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
424	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
425	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR) SOD	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
426	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
427	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	15.029.300	16.445.000	16.445.000
428	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	1.277.300	3.529.119	3.838.420	3.838.420
429	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
430	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.583.910	3.921.500	3.921.500
431	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	926.600	1.448.024	1.574.913	1.574.913
432	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	3.114.200	3.583.910	3.921.500	3.921.500
433	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	544.700	1.050.674	1.142.670	1.142.670
434	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
435	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	972.800	617.463	671.580	671.580

436	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	NO SE ENCONTRO	57.794	62.935	62.935
437	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	57.794	62.935	62.935
438	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
439	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
440	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
441	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.515.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
442	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
443	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
444	REVISIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	4.341.900	124.579	135.403	135.403
445	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	NO SE ENCONTRO	124.579	135.403	135.403
446	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	116.676	126.998	126.998
447	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	102.900	116.676	126.998	126.998
448	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	192.800	116.676	126.998	126.998
449	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	1.598.600	218.730	237.903	237.903
450	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	205.800	218.730	237.903	237.903
451	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	3.174.200	218.730	237.903	237.903
452	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
453	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
454	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
455	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
456	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
457	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
458	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528

459	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	77.100	3.597.287	3.912.528	3.912.528
460	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	3.114.200	87.334	94.915	94.915
461	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	87.334	94.915	94.915
462	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	544.700	87.334	94.915	94.915
463	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	544.700	617.463	671.580	671.580
464	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	544.700	1.870.269	2.034.215	2.034.215
465	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	3.114.200	617.463	671.580	671.580
466	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
467	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	3.114.200	617.463	671.580	671.580
468	RINECTOMÍA	926.600	3.529.119	3.838.420	3.838.420
469	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
470	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
471	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
472	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON IMPLANTE ÓSEOINTEGRADO	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
473	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
474	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
475	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
476	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
477	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
478	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	9.996.623	10.938.265	10.938.265
479	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
480	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
481	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	16.618.938	18.184.375	18.184.375
482	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	3.114.200	15.289.423	16.729.625	16.729.625
483	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
484	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
485	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	3.795.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
486	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	440.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
487	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	926.600	829.968	902.615	902.615

488	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	3.114.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
489	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	10.681.324	11.687.462	11.687.462
490	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	3.114.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
491	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
492	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
493	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
494	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
495	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
496	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
497	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	11.965.635	13.092.750	13.092.750
498	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
499	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
500	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
501	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
502	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
503	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	1.277.300	3.529.119	3.838.420	3.838.420
504	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
505	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.650.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
506	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
507	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	5.153.200	5.638.611	5.638.611
508	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	2.763.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
509	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.763.900	8.670.750	9.487.500	9.487.500
510	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
511	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.763.900	5.153.200	5.638.611	5.638.611
512	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
513	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	3.114.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
514	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.650.200	8.670.750	9.487.500	9.487.500
515	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
516	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420

517	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
518	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	1.650.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
519	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
520	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
521	NASOSINUSCOPIA	732.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
522	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.900	2.420.584	2.648.594	2.648.594
523	ANTROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
524	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
525	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.624.400	5.060.000	5.060.000
526	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
527	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
528	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	8.670.750	9.487.500	9.487.500
529	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
530	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
531	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
532	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
533	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	3.386.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
534	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	9.826.850	10.752.500	10.752.500
535	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
536	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	3.386.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
537	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
538	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	3.386.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
539	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	3.114.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
540	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.763.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
541	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
542	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	9.826.850	10.752.500	10.752.500
543	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.174.200	11.300.878	12.365.375	12.365.375
544	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	2.071.400	8.670.750	9.487.500	9.487.500

545	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	2.071.400	8.670.750	9.487.500	9.487.500
546	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	2.071.400	8.670.750	9.487.500	9.487.500
547	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	2.763.900	8.670.750	9.487.500	9.487.500
548	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	2.763.900	8.670.750	9.487.500	9.487.500
549	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	3.114.200	8.670.750	9.487.500	9.487.500
550	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
551	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	5.202.450	5.692.500	5.692.500
552	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
553	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
554	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
555	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	5.202.450	5.692.500	5.692.500
556	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
557	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
558	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	7.531.702	8.241.159	8.241.159
559	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
560	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
561	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	2.968.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
562	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	2.968.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
563	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
564	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.968.400	5.153.200	5.638.611	5.638.611
565	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	2.763.900	3.364.331	3.659.148	3.659.148
566	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.763.900	6.025.362	6.592.927	6.592.927
567	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
568	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
569	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
570	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.624.400	5.060.000	5.060.000
571	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	1.813.800	36.159	39.360	39.360
572	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.624.400	5.060.000	5.060.000
573	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215

574	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
575	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
576	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
577	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	NO SE ENCONTRO	522.225	568.055	568.055
578	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	NO SE ENCONTRO	522.225	568.055	568.055
579	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	NO SE ENCONTRO	522.225	568.055	568.055
580	BIOPSIA DE ENCÍA	NO SE ENCONTRO	522.225	568.055	568.055
581	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	1.813.800	522.225	568.055	568.055
582	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
583	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
584	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
585	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	732.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
586	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	3.174.200	829.968	902.615	902.615
587	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	4.436.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
588	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	4.436.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
589	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
590	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
591	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
592	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
593	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
594	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
595	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	2.763.900	4.971.230	5.439.500	5.439.500

596	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
597	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
598	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	926.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
599	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	2.071.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
600	RESECCIÓN DE LESIÓN ODONTOGÉNICA SOD	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
601	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	544.700	617.463	671.580	671.580
602	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	2.763.900	617.463	671.580	671.580
603	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	2.763.900	9.826.850	10.752.500	10.752.500
604	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	3.515.000	9.826.850	10.752.500	10.752.500
605	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	4.517.600	9.826.850	10.752.500	10.752.500
606	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	926.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
607	GLOSOPEXIA ANTERIOR	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
608	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
609	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
610	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	1.650.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
611	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
612	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
613	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
614	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	1.650.200	239.773	260.760	260.760
615	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
616	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	732.200	829.968	902.615	902.615
617	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	3.515.000	912.605	998.568	998.568
618	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	732.200	829.968	902.615	902.615
619	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	926.600	829.968	902.615	902.615
620	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	3.174.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
621	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	1.650.200	8.216.403	8.990.355	8.990.355
622	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	3.515.000	9.826.850	10.752.500	10.752.500
623	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	3.174.200	26.360.959	28.844.056	28.844.056

624	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	3.174.200	9.826.850	10.752.500	10.752.500
625	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
626	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	NO SE ENCONTRO	9.826.850	10.752.500	10.752.500
627	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	3.515.000	9.826.850	10.752.500	10.752.500
628	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
629	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
630	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
631	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
632	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
633	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	1.650.200	829.968	902.615	902.615
634	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
635	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
636	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.650.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
637	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
638	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
639	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	544.700	1.050.674	1.142.670	1.142.670
640	BIOPSIA DE ÚVULA	544.700	617.463	671.580	671.580
641	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	544.700	617.463	671.580	671.580
642	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	460.900	617.463	671.580	671.580
643	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	460.900	522.225	568.055	568.055
644	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	NO SE ENCONTRO	522.225	568.055	568.055
645	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	544.700	617.463	671.580	671.580
646	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	732.200	617.463	671.580	671.580
647	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	1.277.300	829.968	902.615	902.615
648	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
649	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
650	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
651	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	732.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
652	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	1.277.300	829.968	902.615	902.615
653	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913

654	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
655	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL	1.813.800	3.364.331	3.659.148	3.659.148
656	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
657	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	732.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
658	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	926.600	829.968	902.615	902.615
659	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
660	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	3.884.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
661	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	926.600	3.529.119	3.838.420	3.838.420
662	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	544.700	1.050.674	1.142.670	1.142.670
663	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
664	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	1.813.800	829.968	902.615	902.615
665	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
666	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	2.763.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
667	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
668	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	544.700	1.050.674	1.142.670	1.142.670
669	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	1.813.800	617.463	671.580	671.580
670	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	732.200	617.463	671.580	671.580
671	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	1.277.300	829.968	902.615	902.615
672	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
673	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
674	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	3.515.000	2.347.444	2.553.173	2.553.173
675	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	4.283.100	3.132.363	3.406.793	3.406.793
676	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
677	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	2.968.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
678	PALATORRAFIA EN Z	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
679	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
680	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
681	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148

682	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
683	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
684	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
685	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	544.700	3.597.287	3.912.528	3.912.528
686	INCISIÓN DE LA ÚVULA	544.700	617.463	671.580	671.580
687	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	544.700	617.463	671.580	671.580
688	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
689	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	544.700	617.463	671.580	671.580
690	UVULORRAFIA	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
691	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECÍFICADA SOD	2.968.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
692	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	77.100	3.364.331	3.659.148	3.659.148
693	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	2.763.900	87.334	94.915	94.915
694	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	1.650.200	87.334	94.915	94.915
695	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
696	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
697	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
698	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
699	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
700	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
701	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
702	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
703	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
704	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	544.700	617.463	671.580	671.580
705	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
706	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
707	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARÍNGEA E HIPOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	2.071.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
708	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	1.137.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
709	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	926.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
710	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	1.277.300	617.463	671.580	671.580
711	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	617.463	671.580	671.580

712	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
713	BIOPSIA DE NASOFARINGE	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
714	BIOPSIA DE OROFARINGE	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
715	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	NO SE ENCONTRO	5.888.422	6.443.088	6.443.088
716	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	34.235.011	37.459.813	37.459.813
717	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	13.694.005	14.983.925	14.983.925
718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	43.274.864	47.351.183	47.351.183
719	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	13.694.005	14.983.925	14.983.925
720	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
721	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
722	DIVERCUTILOPEXIA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
723	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	50.868.400	55.660.000	55.660.000
724	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
725	DILATACIÓN DE OROFARINGE	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
726	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
727	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
728	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
729	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
730	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
731	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
732	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
733	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
734	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
735	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
736	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
737	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
738	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
739	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
740	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
741	FARINGOPLASTIA LATERAL	NO SE ENCONTRO	7.531.702	8.241.159	8.241.159
742	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148

743	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
744	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	NO SE ENCONTRO	25.434.200	27.830.000	27.830.000
745	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
746	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
747	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
748	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	NO SE ENCONTRO	12.694.342	13.890.098	13.890.098
749	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
750	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
751	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
752	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
753	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
754	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
755	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
756	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
757	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1.813.800	15.063.405	16.482.318	16.482.318
758	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
759	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
760	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
761	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	8.092.700	8.855.000	8.855.000
762	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
763	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
764	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
765	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
766	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
767	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
768	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	15.289.423	16.729.625	16.729.625
769	EPIGLOTOPEXIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
770	EPIGLOTOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
771	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
772	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	11.300.878	12.365.375	12.365.375
773	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793

774	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
775	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
776	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
777	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	11.965.635	13.092.750	13.092.750
778	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
779	NASOLARINGOSCOPIA	1.277.300	2.174.075	2.378.864	2.378.864
780	EXANTERACIÓN CERVICAL	969.300	34.235.011	37.459.813	37.459.813
781	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
782	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
783	LARINGOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	2.609.393	2.855.187	2.855.187
784	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
785	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
786	DILATACIÓN DE LARÍNGE	NO SE ENCONTRO	7.187.358	7.864.379	7.864.379
787	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	8.092.700	8.855.000	8.855.000
788	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	8.670.750	9.487.500	9.487.500
789	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
790	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	8.670.750	9.487.500	9.487.500
791	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
792	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	4.046.350	4.427.500	4.427.500
793	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
794	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	612.622	666.353	666.353
795	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	3.451.900	4.046.350	4.427.500	4.427.500
796	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
797	CRICOTIROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
798	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	926.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
799	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
800	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
801	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
802	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
803	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195

804	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
805	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	30.432.598	33.299.228	33.299.228
806	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
807	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	26.705.910	29.221.500	29.221.500
808	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
809	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	4.017.063	4.369.165	4.369.165
810	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
811	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
812	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
813	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
814	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
815	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
816	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
817	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
818	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
819	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
820	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
821	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
822	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR) VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
823	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
824	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
825	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
826	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURÍCULAR CON SUTURA CONTINUA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
827	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
828	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE AURÍCULA DERECHA, VENTRICULOTOMÍA DERECHA O ARTERIOTOMÍA PULMONAR O AÓRTICA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
829	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE VENTRICULOTOMÍA IZQUIERDA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
830	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504

831	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
832	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
833	CORRECCIÓN DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
834	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T-T	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
835	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
836	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
837	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AÓRTICO O PULMONAR	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
838	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.546.838	12.634.504	12.634.504
839	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
840	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	NO SE ENCONTRO	10.042.756	10.988.744	10.988.744
841	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	NO SE ENCONTRO	10.434.033	11.416.877	11.416.877
842	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS	NO SE ENCONTRO	2.202.316	2.395.323	2.395.323
843	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA MAS DE DOS VASOS	NO SE ENCONTRO	2.202.316	2.395.323	2.395.323
844	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO SOD	NO SE ENCONTRO	2.202.316	2.395.323	2.395.323
845	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	2.197.900	2.490.794	2.708.973	2.708.973
846	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	NO SE ENCONTRO	2.490.794	2.708.973	2.708.973
847	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	NO SE ENCONTRO	924.593	994.092	994.092
848	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	NO SE ENCONTRO	2.202.316	2.395.323	2.395.323
849	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
850	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
851	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
852	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195

853	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
854	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
855	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
856	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
857	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
858	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
859	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
860	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
861	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
862	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
863	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
864	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
865	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
866	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
867	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
868	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
869	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
870	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
871	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
872	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
873	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195

874	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
875	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
876	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
877	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
878	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
879	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
880	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
881	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
882	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
883	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
884	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
885	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.433.829	12.510.850	12.510.850
886	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	12.364.490	13.529.175	13.529.175
887	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	16.373.266	17.915.563	17.915.563
888	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.433.829	12.510.850	12.510.850
889	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	2.071.400	4.920.732	5.351.833	5.351.833
890	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	490.500	12.364.490	13.529.175	13.529.175
891	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	NO SE ENCONTRO	12.317.956	13.478.259	13.478.259
892	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	NO SE ENCONTRO	1.653.223	1.808.950	1.808.950
893	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	NO SE ENCONTRO	2.034.736	2.226.400	2.226.400
894	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
895	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
896	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.433.829	12.510.850	12.510.850
897	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	12.364.490	13.529.175	13.529.175

898	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN SOD	NO SE ENCONTRO	11.433.829	12.510.850	12.510.850
899	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
900	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.433.829	12.510.850	12.510.850
901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO SOD	NO SE ENCONTRO	11.433.829	12.510.850	12.510.850
902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO SOD	3.174.200	12.364.490	13.529.175	13.529.175
903	CARDIORRAFIA SOD	NO SE ENCONTRO	12.364.490	13.529.175	13.529.175
904	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO SOD	3.174.200	11.433.829	12.510.850	12.510.850
905	PERICARDIORRAFIA SOD	NO SE ENCONTRO	12.081.245	13.219.250	13.219.250
906	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN SOD	NO SE ENCONTRO	12.364.490	13.529.175	13.529.175
907	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA SOD	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
908	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) UNIVENTRICULAR	NO SE ENCONTRO	2.378.367	2.586.793	2.586.793
909	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) BIVENTRICULAR	NO SE ENCONTRO	2.378.367	2.586.793	2.586.793
910	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	613.800	6.129.064	6.706.398	6.706.398
911	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	NO SE ENCONTRO	2.494.673	2.729.661	2.729.661
912	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	6.129.064	6.706.398	6.706.398
913	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
914	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
915	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORÁCICOS	3.749.000	9.480.020	10.373.000	10.373.000
916	ENDARTERECTOMIA RENAL	3.749.000	9.480.020	10.373.000	10.373.000
917	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTÉRICA	3.174.200	9.480.020	10.373.000	10.373.000
918	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	NO SE ENCONTRO	5.549.280	6.072.000	6.072.000
919	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
920	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
921	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
922	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO SE ENCONTRO	5.086.840	5.566.000	5.566.000
923	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
924	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195

925	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AÓRTICO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
926	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AÓRTICO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
927	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
928	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	3.749.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
929	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	12.364.490	13.529.175	13.529.175
930	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	NO SE ENCONTRO	23.122.000	25.300.000	25.300.000
931	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
932	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	4.341.900	6.358.550	6.957.500	6.957.500
933	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	3.749.000	7.026.427	7.642.195	7.642.195
934	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	6.199.500	4.248.636	4.620.905	4.620.905
935	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	3.515.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
936	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
937	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	1.813.800	3.839.431	4.175.850	4.175.850
938	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	12.081.245	13.219.250	13.219.250
939	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	12.081.245	13.219.250	13.219.250
940	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	12.081.245	13.219.250	13.219.250
941	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	12.081.245	13.219.250	13.219.250
942	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
943	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	NO SE ENCONTRO	9.854.099	10.782.316	10.782.316
944	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	4.436.300	2.785.014	3.047.351	3.047.351
945	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
946	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
947	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
948	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	NO SE ENCONTRO	17.028.197	18.632.185	18.632.185
949	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	2.202.316	2.395.323	2.395.323
950	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA	6.199.500	1.601.451	1.741.885	1.741.885
951	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	3.174.200	7.850.787	8.590.300	8.590.300
952	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.174.200	7.850.787	8.590.300	8.590.300

953	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	NO SE ENCONTRO	17.028.197	18.632.185	18.632.185
954	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	3.515.000	7.850.787	8.590.300	8.590.300
955	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	3.515.000	7.850.787	8.590.300	8.590.300
956	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	3.515.000	7.850.787	8.590.300	8.590.300
957	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	NO SE ENCONTRO	7.850.787	8.590.300	8.590.300
958	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	3.174.200	11.016.188	12.053.869	12.053.869
959	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	NO SE ENCONTRO	8.645.085	9.459.417	9.459.417
960	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
961	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
962	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	13.988.810	15.306.500	15.306.500
963	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	1.176.400	7.026.427	7.642.195	7.642.195
964	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	3.641.100	1.333.126	1.449.965	1.449.965
965	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	2.071.400	2.890.250	3.162.500	3.162.500
966	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	NO SE ENCONTRO	2.890.250	3.162.500	3.162.500
967	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	NO SE ENCONTRO	357.535	388.885	388.885
968	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL) DIRÍGIDA CON CATÉTER	NO SE ENCONTRO	357.535	388.885	388.885
969	PERFUSIÓN LOCAL	1.650.200	357.535	388.885	388.885
970	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	NO SE ENCONTRO	1.134.971	1.241.881	1.241.881
971	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	3.515.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
972	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	3.515.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
973	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	3.515.000	829.968	902.615	902.615
974	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	3.174.200	829.968	902.615	902.615
975	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO SOD	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
976	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	3.515.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
977	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL EXTENDIDA AL ÁREA DE DRENAJE LINFÁTICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	2.968.400	6.820.990	7.463.500	7.463.500
978	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	8.216.403	8.990.355	8.990.355

979	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.515.000	11.561.000	12.650.000	12.650.000
980	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	3.515.000	23.272.961	25.465.181	25.465.181
981	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
982	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ENDOSCÓPICA	6.105.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
983	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMÍA	3.515.000	6.936.600	7.590.000	7.590.000
984	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	5.429.100	4.046.350	4.427.500	4.427.500
985	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
986	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
987	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	3.515.000	6.820.990	7.463.500	7.463.500
988	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	9.133.190	9.993.500	9.993.500
989	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
990	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
991	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.561.000	12.650.000	12.650.000
992	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA SOD	926.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
993	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
994	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
995	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	1.613.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
996	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	11.848.700	5.202.450	5.692.500	5.692.500
997	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
998	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	2.071.400	5.202.450	5.692.500	5.692.500
999	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	11.848.700	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1000	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1001	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	1.277.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1003	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1004	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	3.749.000	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1005	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1006	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	3.749.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1007	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	4.341.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833

1008	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.813.800	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1009	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1010	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	2.890.250	3.162.500	3.162.500
1011	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	3.515.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1012	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	14.624.665	16.002.250	16.002.250
1013	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	7.581.100	7.514.650	8.222.500	8.222.500
1014	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	3.515.000	3.623.458	3.964.773	3.964.773
1015	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1016	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	1.137.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1017	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	3.515.000	8.736.775	9.559.744	9.559.744
1018	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1019	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1020	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1021	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1022	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1023	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.763.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1024	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1025	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1026	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.763.900	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1027	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.749.000	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1028	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1029	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1030	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	762.300	982.685	1.075.250	1.075.250
1031	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1032	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1033	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1034	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1035	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	4.341.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1036	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	3.515.000	7.514.650	8.222.500	8.222.500

1037	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1038	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	2.071.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1039	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1040	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1041	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	2.763.900	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1042	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1043	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1044	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.968.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1045	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	3.005.800	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1046	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.200	4.387.400	4.800.675	4.800.675
1047	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.416.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1048	COLONOSCOPIA TOTAL	2.763.900	1.656.479	1.801.643	1.801.643
1049	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	762.300	1.656.479	1.801.643	1.801.643
1050	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1051	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1052	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1053	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1054	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO SOD	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1055	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	3.515.000	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1056	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3.174.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1057	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1058	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	3.174.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1059	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	2.071.400	7.514.650	8.222.500	8.222.500
1060	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1061	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.071.400	5.202.450	5.692.500	5.692.500
1062	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	10.119.000	5.202.450	5.692.500	5.692.500
1063	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1064	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1065	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	6.199.500	2.347.444	2.553.173	2.553.173

1066	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	14.789.525	16.182.639	16.182.639
1067	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.561.000	12.650.000	12.650.000
1068	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	7.673.100	11.561.000	12.650.000	12.650.000
1069	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	14.116.400	14.566.860	15.939.000	15.939.000
1070	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	4.563.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1071	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	2.071.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1072	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.071.400	3.583.910	3.921.500	3.921.500
1073	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	4.443.300	5.318.060	5.819.000	5.819.000
1074	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1075	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1076	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1077	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1078	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1079	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1080	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1081	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1082	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	3.289.900	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1083	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1084	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1085	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1086	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1087	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1088	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	2.071.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1089	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	2.763.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1090	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	1.551.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1091	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	1.650.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1092	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	762.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1093	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	1.277.300	1.050.674	1.142.670	1.142.670

1094	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1095	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1096	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	3.114.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1097	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	3.749.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1098	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	3.174.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1099	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1100	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1101	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1102	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
1103	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
1104	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	544.700	7.026.427	7.642.195	7.642.195
1105	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	544.700	617.463	671.580	671.580
1106	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
1107	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	732.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1108	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	544.700	829.968	902.615	902.615
1109	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	1.650.200	3.012.681	3.296.464	3.296.464
1110	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	544.700	617.463	671.580	671.580
1111	BIOPSIA DE ANO SOD	1.813.800	617.463	671.580	671.580
1112	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1113	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA ABIERTA	1.813.800	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1114	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1115	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	2.763.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1116	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1117	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1118	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1119	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	4.086.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1120	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	10.325.850	11.230.720	11.230.720
1121	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1122	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	4.341.900	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1123	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4.590.700	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1124	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.968.400	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1125	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2.968.400	20.809.800	22.770.000	22.770.000

1126	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	2.968.400	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1127	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	1.513.400	2.717.593	2.973.580	2.973.580
1128	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	1.813.800	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1129	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR SOD	2.071.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1130	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1131	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1.813.800	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1132	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1.494.700	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1133	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1134	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	1.536.200	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1135	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.749.000	25.434.200	27.830.000	27.830.000
1136	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO SOD	NO SE ENCONTRO	1.502.930	1.644.500	1.644.500
1137	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1138	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	2.071.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1139	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1140	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	926.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1141	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	3.515.000	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1142	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	1.813.800	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1143	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1144	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	544.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1145	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.813.800	617.463	671.580	671.580
1146	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1147	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1148	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1149	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	3.515.000	11.561.000	12.650.000	12.650.000
1150	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	11.561.000	12.650.000	12.650.000
1151	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	1.650.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1152	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1153	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1154	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	1.663.500	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1155	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	728.000	6.162.302	6.742.766	6.742.766

1156	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.813.800	522.225	568.055	568.055
1157	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	544.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1158	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	567.900	1.163.615	1.273.223	1.273.223
1159	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2.071.400	617.463	671.580	671.580
1160	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1161	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1162	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1163	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	2.071.400	20.809.800	22.770.000	22.770.000
1164	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1165	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1166	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	2.071.400	7.514.650	8.222.500	8.222.500
1167	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.514.650	8.222.500	8.222.500
1168	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	NO SE ENCONTRO	2.953.737	3.231.967	3.231.967
1169	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	1.408.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1170	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1171	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	NO SE ENCONTRO	1.308.001	1.431.210	1.431.210
1172	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1173	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1174	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1175	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1176	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	NO SE ENCONTRO	1.189.049	1.301.053	1.301.053
1177	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1178	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1179	RETIRO DE PIELOSTOMÍA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1180	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1181	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1182	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1183	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1184	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	3.515.000	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1185	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	3.515.000	7.167.820	7.843.000	7.843.000
1186	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	10.636.120	11.638.000	11.638.000

1187	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	3.515.000	7.167.820	7.843.000	7.843.000
1188	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	7.167.820	7.843.000	7.843.000
1189	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1190	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	NO SE ENCONTRO	11.229.084	12.286.819	12.286.819
1191	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	3.515.000	7.167.820	7.843.000	7.843.000
1192	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	7.167.820	7.843.000	7.843.000
1193	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	2.968.400	7.167.820	7.843.000	7.843.000
1194	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	7.167.820	7.843.000	7.843.000
1195	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	8.321.847	9.105.732	9.105.732
1196	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	2.071.400	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1197	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1198	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1199	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.515.000	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1200	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1201	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1202	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	10.404.900	11.385.000	11.385.000
1203	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	3.515.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1204	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.763.900	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1205	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1206	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	1.536.200	5.835.241	6.384.898	6.384.898
1207	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA SOD	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1208	PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN SOD	2.763.900	254.987	277.263	277.263
1209	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1210	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1211	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1212	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.046.350	4.427.500	4.427.500
1213	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.046.350	4.427.500	4.427.500
1214	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
1215	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1216	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793

1217	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	4.341.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1218	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
1219	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
1220	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	3.174.200	9.826.850	10.752.500	10.752.500
1221	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
1222	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1223	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1224	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1225	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1226	URETEROCOLOSTOMÍA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1227	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VÍA ABIERTA	3.174.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1228	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1229	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1230	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	3.515.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1231	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1232	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	9.826.850	10.752.500	10.752.500
1233	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1234	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.813.800	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1235	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1236	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1237	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	3.515.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1238	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	3.515.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1239	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1240	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	3.174.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1241	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1242	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	4.341.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1243	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1244	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	2.071.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670

1245	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	3.323.788	3.636.875	3.636.875
1246	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1247	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1248	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1249	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1250	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1251	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1252	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1253	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1254	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	896.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1255	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1256	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1257	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1258	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1259	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1260	ABLACIÓN TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	3.174.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
1261	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
1262	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	3.174.200	4.624.400	5.060.000	5.060.000
1263	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1264	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	2.968.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1265	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1266	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1267	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	3.515.000	4.387.400	4.800.675	4.800.675
1268	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	3.515.000	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1269	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	3.515.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1270	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1271	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	3.515.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905

1272	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	1.813.800	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1273	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	2.968.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1274	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	2.968.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1275	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	3.174.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1276	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	3.174.200	13.959.908	15.274.875	15.274.875
1277	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	3.174.200	15.029.300	16.445.000	16.445.000
1278	FISTULECTOMÍA CERVICO-VESICAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1279	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	572.200	11.561.000	12.650.000	12.650.000
1280	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1281	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1282	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1283	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1284	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL SOD	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1285	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1286	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1287	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1288	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1289	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	4.341.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1290	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	3.174.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1291	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1292	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1293	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1294	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	39.500	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1295	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	2.763.900	44.754	48.688	48.688
1296	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1297	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1298	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1299	URETROSTOMÍA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1300	URETROSTOMÍA PERINEAL	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1301	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	1.277.300	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1302	URETROSCOPIA PERINEAL	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913

1303	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1304	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1305	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1306	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1307	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	2.763.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1308	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1309	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	2.763.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1310	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	3.515.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1311	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	1.277.300	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1312	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	3.515.000	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1313	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1314	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	3.515.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1315	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1316	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1317	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1318	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	926.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1319	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	3.174.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1320	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	926.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1321	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	2.071.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1322	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	2.763.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1323	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	3.515.000	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1324	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER SOD	3.515.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1325	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	2.763.900	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1326	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1327	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	1.277.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1328	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1329	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1330	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	12.883.000	14.096.528	14.096.528
1331	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	12.883.000	14.096.528	14.096.528
1332	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	1.843.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793

1333	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	11.255.674	12.315.914	12.315.914
1334	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL	3.174.200	612.622	666.353	666.353
1335	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	2.071.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1336	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1337	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1338	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	27.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1339	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1340	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1341	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1342	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1343	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1344	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE TESTÍCULO SOD	2.071.400	1.713.872	1.875.312	1.875.312
1345	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1.532.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1346	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	NO SE ENCONTRO	390.434	424.658	424.658
1347	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	3.515.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1348	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	3.174.200	4.387.400	4.800.675	4.800.675
1349	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	3.174.200	7.514.650	8.222.500	8.222.500
1350	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	NO SE ENCONTRO	7.514.650	8.222.500	8.222.500
1351	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	3.114.200	13.561.053	14.838.450	14.838.450
1352	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	NO SE ENCONTRO	10.636.120	11.638.000	11.638.000
1353	ASPIRACIÓN (PERCUTÁNEA) CON (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES SOD	1.813.800	2.670.591	2.922.150	2.922.150
1354	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1355	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1356	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	NO SE ENCONTRO	1.907.893	2.087.609	2.087.609
1357	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1358	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA SOD	732.200	2.416.249	2.643.850	2.643.850
1359	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1360	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	2.226.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833

1361	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ABIERTA	1.165.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1362	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	2.180.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1363	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.300	189.388	205.923	205.923
1364	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	544.700	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1365	BIOPSIA DE ESCROTO	1.650.200	617.463	671.580	671.580
1366	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1367	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	732.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1368	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	732.200	829.968	902.615	902.615
1369	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	732.200	829.968	902.615	902.615
1370	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	2.763.900	6.936.600	7.590.000	7.590.000
1371	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	3.515.000	4.277.570	4.680.500	4.680.500
1372	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	NO SE ENCONTRO	4.277.570	4.680.500	4.680.500
1373	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	1.813.800	829.968	902.615	902.615
1374	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD	3.515.000	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1375	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	1.277.300	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1376	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1377	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	926.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1378	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	1.277.300	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1379	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1380	BIOPSIA ABIERTA DE TESTÍCULO SOD	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1381	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1382	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	2.652.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1383	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	2.071.400	2.543.420	2.783.000	2.783.000
1384	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	4.844.500	4.520.351	4.946.150	4.946.150
1385	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1386	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	3.515.000	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1387	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	2.763.900	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1388	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	4.970.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1389	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1390	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD	1.277.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173

1391	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1392	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	2.071.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1393	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD	1.277.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1394	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO SOD	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1395	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1396	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	2.071.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1397	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1398	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1399	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	2.763.900	7.757.654	8.488.394	8.488.394
1400	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1401	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1402	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	2.071.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1403	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1404	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1405	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	2.157.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1406	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	2.071.400	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1407	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	3.515.000	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1408	VASOTOMÍA SOD	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1409	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1410	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1411	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO SOD	1.650.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1412	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1413	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1414	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	2.071.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1415	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	1.277.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1416	CIRCUNCISIÓN SOD	732.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1417	BIOPSIA DE PENE SOD	1.277.300	829.968	902.615	902.615
1418	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	732.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1419	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	1.277.300	829.968	902.615	902.615
1420	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	3.174.200	4.277.570	4.680.500	4.680.500

1421	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	3.912.300	7.630.260	8.349.000	8.349.000
1422	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	3.515.000	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1423	LIBERACIÓN DE CORDEE SOD	544.700	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1424	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	1.650.200	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1425	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	1.650.200	617.463	671.580	671.580
1426	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1427	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	3.515.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1428	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	2.763.900	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1429	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	1.277.300	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1430	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1431	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1432	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1433	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1434	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1435	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1436	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1437	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1438	OFOROSTOMIA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1439	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	2.763.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1440	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1441	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.794.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1442	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1443	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1444	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.794.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1445	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2.763.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1446	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1447	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1448	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.794.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1449	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1450	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1451	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215

1452	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	2.763.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1453	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1454	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1455	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.794.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1456	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2.763.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1457	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1458	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	544.700	617.463	671.580	671.580
1459	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	544.700	617.463	671.580	671.580
1460	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	544.700	617.463	671.580	671.580
1461	CONIZACIÓN CERVICAL	4.142.900	3.468.300	3.795.000	3.795.000
1462	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	544.700	617.463	671.580	671.580
1463	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	544.700	617.463	671.580	671.580
1464	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	1.794.600	75.577	82.205	82.205
1465	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	3.405.300	829.968	902.615	902.615
1466	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1467	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	829.968	902.615	902.615
1468	HISTEROTOMÍA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1469	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1470	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	544.700	4.068.316	4.451.535	4.451.535
1471	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	544.700	4.046.350	4.427.500	4.427.500
1472	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	544.700	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1473	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	2.968.400	617.463	671.580	671.580
1474	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1475	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1476	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1477	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1478	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1479	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	2.968.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1480	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	3.515.000	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1481	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1482	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	544.700	3.839.431	4.175.850	4.175.850

1483	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	2.968.400	617.463	671.580	671.580
1484	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	3.632.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1485	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1486	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1487	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1488	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1489	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1490	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1491	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	544.700	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1492	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	544.700	617.463	671.580	671.580
1493	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	544.700	617.463	671.580	671.580
1494	COLPOTOMÍA	1.277.300	617.463	671.580	671.580
1495	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1496	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	460.900	2.260.176	2.473.075	2.473.075
1497	VAGINOPERINEOTOMÍA	460.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1498	COLPOSCOPIA	1.277.300	617.463	671.580	671.580
1499	BIOPSIA DE VAGINA	1.277.300	2.161.907	2.365.550	2.365.550
1500	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1501	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	7.459.900	2.416.249	2.643.850	2.643.850
1502	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1503	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1504	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	2.680.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1505	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	1.277.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1506	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1507	COLPORRAFIA POSTERIOR	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1508	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.682.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1509	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1510	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	3.174.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1511	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1512	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148

1513	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	373.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1514	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	544.700	617.463	671.580	671.580
1515	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	544.700	617.463	671.580	671.580
1516	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	732.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1517	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	732.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1518	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	460.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1519	VULVOSCOPIA	544.700	522.225	568.055	568.055
1520	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	544.700	617.463	671.580	671.580
1521	BIOPSIA DE CLÍTORIS	544.700	617.463	671.580	671.580
1522	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	732.200	617.463	671.580	671.580
1523	BIOPSIA EN PERINÉ	NO SE ENCONTRO	2.526.079	2.764.025	2.764.025
1524	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	460.900	522.225	568.055	568.055
1525	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	732.200	522.225	568.055	568.055
1526	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	1.277.300	829.968	902.615	902.615
1527	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1528	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	926.600	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1529	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	732.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1530	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	732.200	829.968	902.615	902.615
1531	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	926.600	829.968	902.615	902.615
1532	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1533	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1534	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1535	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	3.005.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1536	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	732.200	5.052.157	5.528.050	5.528.050
1537	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1538	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1539	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1540	VULVECTOMÍA RADICAL	1.813.800	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1541	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1542	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1543	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	1.813.800	2.416.249	2.643.850	2.643.850
1544	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1545	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833

1546	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1547	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1548	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	732.200	2.774.640	3.036.000	3.036.000
1549	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1550	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1551	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1552	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	2.968.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1553	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	2.968.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1554	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1555	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	2.968.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1556	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.174.200	75.317.025	82.411.588	82.411.588
1557	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	2.968.400	50.868.400	55.660.000	55.660.000
1558	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1559	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	2.968.400	31.214.700	34.155.000	34.155.000
1560	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	3.515.000	62.429.400	68.310.000	68.310.000
1561	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1562	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA	4.404.800	4.971.230	5.439.500	5.439.500
1563	HEMIMAXILECTOMÍA	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1564	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	4.404.800	50.868.400	55.660.000	55.660.000
1565	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	4.404.800	50.868.400	55.660.000	55.660.000
1566	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1567	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA ENDOSCÓPICA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1568	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1569	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1570	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	3.114.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1571	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420

1572	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1573	REMODELACION DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1574	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1575	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1576	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1577	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1578	CORONOIDECTOMÍA	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1579	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1580	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1581	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1582	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1583	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1584	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1585	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1586	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	969.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1587	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	969.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1588	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	969.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1589	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1590	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1591	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	NO SE ENCONTRO	275.141	299.300	299.300
1592	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL SOD	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1593	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR SOD	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1594	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1595	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1596	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	2.371.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833

1597	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1598	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1599	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	2.071.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1600	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	2.738.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1602	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	926.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1603	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1604	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	732.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1605	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	732.200	829.968	902.615	902.615
1606	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	1.813.800	829.968	902.615	902.615
1607	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1608	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1609	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1610	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1611	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1612	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	2.138.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1613	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1614	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1615	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	3.714.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1616	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	2.652.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1617	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.652.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1618	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	3.978.000	6.936.600	7.590.000	7.590.000
1619	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.652.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1620	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	5.234.200	9.826.850	10.752.500	10.752.500
1621	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	3.405.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1622	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2.371.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833

1623	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	3.804.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1624	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1625	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	4.517.600	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1626	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	3.405.300	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1627	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	4.283.100	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1628	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	4.283.100	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1629	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	4.203.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1630	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.851.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1631	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4.203.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1632	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	3.851.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1633	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	4.203.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1634	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.851.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1635	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1636	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	4.203.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1637	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	4.203.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1638	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1639	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1640	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1641	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	3.349.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1642	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	2.316.500	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1643	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	3.749.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1644	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1645	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	732.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1646	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	732.200	829.968	902.615	902.615
1647	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1648	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ENDOSCÓPICA	2.088.700	829.968	902.615	902.615
1649	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913

1650	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.407.200	4.046.350	4.427.500	4.427.500
1651	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.650.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1652	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1653	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	3.174.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1654	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	1.650.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1655	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	3.174.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1656	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	1.650.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1657	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	3.349.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1658	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1659	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1660	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1661	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1662	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	1.277.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1663	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	2.968.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1664	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.813.800	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1665	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	3.851.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1666	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1667	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	1.277.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1668	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1669	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1670	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1671	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1672	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1673	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1674	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1675	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	2.968.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1676	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.813.800	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1677	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1678	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528

1679	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1680	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1681	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1682	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1683	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1684	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1685	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1686	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1687	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1688	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1689	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	6.742.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1690	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1691	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1692	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	6.742.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1693	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1694	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528

1695	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1696	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1697	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1698	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1699	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1700	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1701	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1702	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1703	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1704	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	6.742.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1705	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1706	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1707	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	6.742.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1708	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1709	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1710	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528

1711	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1712	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1713	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1714	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1715	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1716	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1717	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1718	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1719	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1720	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1721	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1722	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1723	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1724	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1725	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1726	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1727	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528

1728	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1729	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1730	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1731	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1732	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1733	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1734	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1735	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1736	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1737	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1738	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1739	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1740	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1741	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	5.211.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528

1742	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	3.749.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1743	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1744	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1745	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1746	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO SOD	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1747	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1748	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA SOD	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1749	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
1750	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD	3.749.000	829.968	902.615	902.615
1751	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	1.650.200	829.968	902.615	902.615
1752	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1753	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1754	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1755	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	1.277.300	3.468.300	3.795.000	3.795.000
1756	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	3.114.200	3.468.300	3.795.000	3.795.000
1757	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1758	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1759	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1760	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1761	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1762	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1763	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1764	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1765	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1766	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1767	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	2.763.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1768	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1769	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1770	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1771	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1772	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1773	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1774	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670

1775	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1776	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1777	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1778	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1779	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	6.199.500	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1780	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1781	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	4.341.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
1782	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
1783	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
1784	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	1.650.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1785	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	2.071.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1786	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1787	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	3.491.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1788	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1789	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1790	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1791	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	2.763.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1792	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1793	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1794	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1795	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1796	ASTRAGALECTOMÍA	926.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1797	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1798	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	1.813.800	829.968	902.615	902.615
1799	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1800	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1801	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	1.813.800	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1802	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1803	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1804	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1805	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA	2.763.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420

1806	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1807	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	2.763.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1808	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1809	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	2.968.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1810	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	2.071.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1811	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	2.702.000	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1812	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1813	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1814	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	2.968.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1815	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	2.968.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1816	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1817	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1818	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	4.357.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1819	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1820	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	1.813.800	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1821	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1822	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1823	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1824	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1825	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1826	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1827	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1828	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	2.968.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
1829	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1830	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1831	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	2.371.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1832	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1833	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1834	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1835	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1836	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	1.813.800	3.839.431	4.175.850	4.175.850

1837	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1838	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	2.371.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1839	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1840	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1841	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1842	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1843	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1844	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	3.524.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1845	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1846	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1847	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1848	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1849	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1850	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1851	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.738.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1852	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1.813.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1853	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1854	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	NO SE ENCONTRO	4.046.350	4.427.500	4.427.500
1855	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1856	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	2.738.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1857	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1858	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1859	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	3.174.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1860	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	4.203.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1861	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1.650.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1862	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1863	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	4.450.100	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1864	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	3.938.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1865	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173

1866	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4.203.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1867	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1868	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1869	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1870	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1871	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1872	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1873	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1874	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1875	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1876	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1877	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1878	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1879	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1880	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1881	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1882	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1883	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1884	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1885	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528

1886	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	2.316.500	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1887	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1888	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1889	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA SOD	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1890	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1891	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1892	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1893	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1894	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1895	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1896	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	1.650.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1897	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1898	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1899	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1900	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	926.600	829.968	902.615	902.615
1902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	1.813.800	829.968	902.615	902.615
1903	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1904	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1905	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1.277.300	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1907	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	1.277.300	617.463	671.580	671.580
1908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	926.600	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1909	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	1.650.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1911	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215

1912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1913	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1914	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1915	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1916	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	373.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1917	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	762.300	617.463	671.580	671.580
1918	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	1.389.000	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1919	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	762.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	561.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1921	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	561.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1922	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	969.300	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1923	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	561.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1924	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	561.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1925	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	440.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1926	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	762.300	829.968	902.615	902.615
1927	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	863.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1928	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	863.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1929	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	863.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	373.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	2.138.600	617.463	671.580	671.580
1932	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	3.522.200	617.463	671.580	671.580
1933	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	2.546.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1934	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913

1935	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	3.627.700	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1936	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	4.083.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1937	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	4.083.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1938	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	4.083.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1939	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	3.851.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1940	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	3.262.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1941	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	3.851.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1942	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	3.627.700	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1943	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1944	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1945	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1946	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1947	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1948	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1949	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	3.005.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1950	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1951	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	NO SE ENCONTRO	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
1953	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	2.763.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1954	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1955	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913

1956	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	2.138.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1957	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	2.088.700	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1958	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	3.572.100	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1959	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.572.100	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1960	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.572.100	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1961	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.572.100	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1962	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.572.100	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1963	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.572.100	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1964	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.572.100	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1965	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.596.600	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1966	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	2.596.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1967	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	2.596.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
1968	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	2.596.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1969	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	3.349.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1970	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	3.349.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1971	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	3.349.800	2.347.444	2.553.173	2.553.173
1972	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	3.405.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173

1973	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	3.205.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1974	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	3.627.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1975	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	3.627.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1976	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	3.684.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
1977	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.451.900	3.839.431	4.175.850	4.175.850
1978	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.589.100	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1979	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	4.050.600	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1980	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	4.050.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1981	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4.050.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1982	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	4.050.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1983	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	4.050.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1984	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	4.050.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1985	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4.050.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1986	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.604.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1987	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	4.050.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1988	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4.050.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1989	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	4.050.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1990	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	4.050.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1991	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	4.050.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1992	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2.316.500	3.132.363	3.406.793	3.406.793

1993	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.316.500	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1994	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.316.500	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1995	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	3.627.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
1996	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.687.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
1997	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	4.203.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
1998	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4.203.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
1999	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4.203.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2000	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4.828.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2001	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4.828.800	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2002	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4.828.800	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2003	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2004	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	4.341.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2005	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	4.341.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2006	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	3.749.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2007	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2008	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	3.749.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2009	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	762.300	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2010	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	762.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913

2011	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	2.546.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2012	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	1.258.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2013	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	3.299.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2014	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	969.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2015	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	969.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2016	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	3.851.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2017	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	969.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2018	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2019	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2020	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	3.349.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2021	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	3.755.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2022	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	2.763.900	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2023	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	4.050.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2024	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2025	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2026	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2027	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	2.071.400	829.968	902.615	902.615
2028	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2029	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	926.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2030	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	732.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2031	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	2.071.400	829.968	902.615	902.615
2032	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	561.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2033	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	561.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670

2034	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	969.300	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2035	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	969.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2036	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	1.416.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2037	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	1.137.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2038	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	863.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2039	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1.689.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2040	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	3.577.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2041	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	561.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2042	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	561.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2043	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	561.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2044	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	762.300	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2045	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2046	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2047	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2048	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2049	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2050	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	3.851.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2051	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	3.405.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2052	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	3.114.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2053	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2054	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2055	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2056	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2057	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	5.234.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2058	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	4.132.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2059	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	1.826.500	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2060	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	762.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2061	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	NO SE ENCONTRO	1.448.024	1.574.913	1.574.913

2062	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.572.100	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2063	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.763.900	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2064	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	762.300	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2065	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	3.405.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2066	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	1.861.100	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2067	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	3.299.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2068	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	3.005.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2069	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	969.300	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2070	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	3.519.000	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2071	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.826.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2072	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.428.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2073	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2074	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	2.898.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2075	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	3.782.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2076	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	2.898.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2077	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	2.898.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2078	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	2.898.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2079	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	2.898.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2080	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	2.898.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2081	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	2.895.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2082	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	2.898.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793

2083	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	2.898.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2084	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	2.898.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2085	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	1.579.100	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2086	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	2.702.000	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2087	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	2.702.000	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2088	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	2.702.000	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2089	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	1.650.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2090	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2091	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2092	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2093	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2094	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2095	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	926.600	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2096	ARTROTOMÍA EN PIE SOD	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2097	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	732.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2098	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	3.897.900	4.046.350	4.427.500	4.427.500
2099	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
2100	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
2101	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
2102	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
2103	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
2104	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
2105	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	732.200	829.968	902.615	902.615
2106	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	2.071.400	829.968	902.615	902.615
2107	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.650.200	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2108	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2109	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2110	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	3.897.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2111	CAPSULODESIS EN MANO	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793

2112	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3.515.000	4.046.350	4.427.500	4.427.500
2113	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2114	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	2.968.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2116	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2117	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	6.742.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2118	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2119	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2120	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4.077.000	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2121	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2122	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2123	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	6.742.000	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2125	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2126	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.749.000	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2127	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	6.742.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2130	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	6.199.500	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2131	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	6.742.000	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2132	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2133	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2134	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528

2135	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	5.696.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2136	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2137	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	4.341.900	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2138	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	5.696.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2139	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2140	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2141	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	5.696.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2142	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	4.341.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2143	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2144	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2145	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2146	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2147	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.763.900	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2148	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2149	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2150	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2151	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.763.900	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2152	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.763.900	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2153	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2154	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2155	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2156	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2157	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2158	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2159	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	2.387.700	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2160	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	2.387.700	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2161	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793

2162	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2163	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2164	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3.897.900	7.514.650	8.222.500	8.222.500
2165	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2166	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2167	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2168	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2169	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2170	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.897.900	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2171	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	2.084.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2172	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	1.277.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2173	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2.130.100	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2174	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	1.790.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2175	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	3.402.100	829.968	902.615	902.615
2176	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2177	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2178	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2.736.500	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2179	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.897.900	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2180	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2181	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2182	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2183	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.702.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2184	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.650.200	7.514.650	8.222.500	8.222.500
2185	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	4.341.900	4.046.350	4.427.500	4.427.500
2186	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	2.702.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2187	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528

2188	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2189	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2190	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	3.174.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2191	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2192	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2193	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	3.174.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2194	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	3.114.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2195	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	4.361.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2196	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	5.336.100	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2197	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2198	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2199	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2200	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2201	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2202	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2203	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	3.114.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2204	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2205	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	3.749.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2206	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833

2209	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	NO SE ENCONTRO	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2211	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	6.199.500	7.026.427	7.642.195	7.642.195
2212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2213	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	3.386.700	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2214	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	3.386.700	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2215	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	4.203.800	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2216	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4.955.800	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2217	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	3.386.700	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2218	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.386.700	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2219	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2220	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2221	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2222	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2223	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2224	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2225	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2226	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905

2227	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2228	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2229	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2230	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2231	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2232	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2233	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2234	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2235	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2236	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2237	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2238	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2239	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2240	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2241	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2242	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905

2243	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2244	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2245	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2246	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2247	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2248	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2249	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	3.386.700	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2250	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.386.700	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2251	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	4.955.800	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2252	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2253	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2254	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2255	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2256	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2257	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.386.700	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2258	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2259	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420

2260	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2261	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2262	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2263	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2264	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2265	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2266	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2267	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2268	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	4.077.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2269	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	10.050.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2270	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2271	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2272	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.451.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2273	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2274	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.451.900	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2275	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2276	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.386.700	4.920.732	5.351.833	5.351.833

2277	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2278	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.386.700	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2279	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2280	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTANEA	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2281	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2282	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2283	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2284	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2285	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2286	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2287	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2288	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2289	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2290	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2291	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2292	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2293	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2294	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833

2295	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2296	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2297	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2298	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.114.200	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2299	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	4.077.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2300	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2301	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2302	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2303	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.749.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2304	MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2305	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	3.141.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2306	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	3.141.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2307	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2308	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2309	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	3.749.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2310	ARTRODESIS DE CADERA SOD	3.114.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2311	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	3.174.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2312	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2313	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.174.200	10.404.900	11.385.000	11.385.000
2314	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2315	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2316	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2317	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2318	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	1.277.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2319	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	2.968.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2320	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2321	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	3.174.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2322	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2.071.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528

2323	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3.114.200	9.826.850	10.752.500	10.752.500
2324	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	3.938.000	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2325	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	2.890.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2326	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	2.890.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2327	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	2.890.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2328	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	3.114.200	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2329	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.749.000	9.826.850	10.752.500	10.752.500
2330	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.515.000	10.982.950	12.017.500	12.017.500
2331	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2332	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	3.141.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2333	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	3.402.100	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2334	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	1.650.200	9.826.850	10.752.500	10.752.500
2335	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.402.100	7.514.650	8.222.500	8.222.500
2336	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	3.174.200	10.982.950	12.017.500	12.017.500
2337	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.402.100	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2338	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.402.100	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2339	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3.402.100	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2340	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	4.203.800	9.248.800	10.120.000	10.120.000
2341	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	1.650.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2342	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.968.400	9.248.800	10.120.000	10.120.000
2343	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2344	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	3.402.100	8.092.700	8.855.000	8.855.000
2345	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	3.749.000	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2346	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.661.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528

2347	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2348	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	2.702.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2349	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2350	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	2.968.400	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2351	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	3.749.000	5.780.500	6.325.000	6.325.000
2352	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	2.968.400	10.058.070	11.005.500	11.005.500
2353	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	3.141.000	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2354	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	2.890.400	17.341.500	18.975.000	18.975.000
2355	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	2.890.400	17.341.500	18.975.000	18.975.000
2356	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	2.890.400	17.341.500	18.975.000	18.975.000
2357	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	3.749.000	17.341.500	18.975.000	18.975.000
2358	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	2.890.400	5.780.500	6.325.000	6.325.000
2359	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	3.749.000	5.780.500	6.325.000	6.325.000
2360	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	2.890.400	5.780.500	6.325.000	6.325.000
2361	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	2.890.400	10.058.070	11.005.500	11.005.500
2362	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	2.890.400	5.780.500	6.325.000	6.325.000
2363	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	2.890.400	17.341.500	18.975.000	18.975.000
2364	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	2.890.400	17.341.500	18.975.000	18.975.000
2365	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	2.890.400	17.341.500	18.975.000	18.975.000
2366	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	3.749.000	17.341.500	18.975.000	18.975.000
2367	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	3.141.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2368	CONVERSIÓN DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	3.141.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2369	REVISIÓN DE REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	2.319.400	4.248.636	4.620.905	4.620.905

2370	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	3.141.000	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2371	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	2.702.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2372	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	3.782.600	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2373	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	3.622.100	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2374	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	2.071.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2375	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	2.968.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2376	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	2.763.900	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2377	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2378	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	3.174.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2379	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	3.782.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2380	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	3.782.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2381	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	2.968.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2382	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	3.749.000	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2383	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	2.071.400	7.861.480	8.602.000	8.602.000
2384	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	2.702.000	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2385	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1.813.800	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2386	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3.782.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2387	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	3.897.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2388	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.782.600	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2389	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	3.782.600	9.826.850	10.752.500	10.752.500
2390	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD	4.837.700	7.514.650	8.222.500	8.222.500
2391	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3.782.600	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2392	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	2.763.900	617.463	671.580	671.580
2393	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	3.174.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2394	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	2.968.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2395	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	2.898.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2396	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	2.898.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2397	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	2.898.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2398	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	3.782.600	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2399	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	NO SE ENCONTRO	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2400	ASPIRACIÓN ARTICULAR	2.631.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215

2401	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.071.400	10.404.900	11.385.000	11.385.000
2402	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	1.650.200	10.982.950	12.017.500	12.017.500
2403	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	3.141.000	4.066.163	4.422.568	4.422.568
2404	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	2.898.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2405	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	3.782.600	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2406	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	3.782.600	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2407	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	3.782.600	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2408	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	3.782.600	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2409	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	3.221.900	4.248.636	4.620.905	4.620.905
2410	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	3.221.900	829.968	902.615	902.615
2411	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	732.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2412	MIOTOMÍA DE MANO SOD	1.973.900	829.968	902.615	902.615
2413	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	732.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2414	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	732.200	829.968	902.615	902.615
2415	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	1.650.200	829.968	902.615	902.615
2416	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	3.221.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2417	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	1.277.300	829.968	902.615	902.615
2418	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2419	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2420	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2421	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	2.968.400	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2422	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2423	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	732.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2424	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2425	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	2.763.900	1.965.370	2.150.500	2.150.500
2426	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	1.277.300	1.965.370	2.150.500	2.150.500
2427	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	2.763.900	1.965.370	2.150.500	2.150.500
2428	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	3.114.200	1.965.370	2.150.500	2.150.500
2429	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2430	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2431	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	926.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528

2432	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	3.221.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2433	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3.221.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2434	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2435	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3.221.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2436	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	4.019.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2437	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	2.071.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2438	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2439	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2440	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2441	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	3.174.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2442	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	3.221.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2443	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3.221.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2444	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	3.221.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2445	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	2.763.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2446	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	3.174.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2447	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	3.221.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2448	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2449	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	3.515.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2450	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	3.221.900	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2451	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	3.114.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2452	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	4.341.900	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2453	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	1.813.800	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2454	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	2.968.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2455	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	3.114.200	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2456	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	1.813.800	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2457	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	3.221.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2458	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2459	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	1.813.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2460	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	1.861.100	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2461	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	1.277.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833

2462	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	3.978.700	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2463	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2464	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	3.851.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2465	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	2.968.400	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2466	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	2.968.400	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2467	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	1.277.300	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2468	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.277.300	1.734.150	1.897.500	1.897.500
2469	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	728.000	1.734.150	1.897.500	1.897.500
2470	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	3.221.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2471	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	926.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2472	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2473	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	1.650.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2474	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	2.763.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2475	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	732.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2476	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO SOD	26.900	27.959	30.443	30.443
2477	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	NO SE ENCONTRO	27.959	30.443	30.443
2478	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO SOD	1.277.300	27.959	30.443	30.443
2479	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2480	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2481	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	3.221.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2482	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	3.221.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2483	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2484	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	544.700	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2485	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	3.725.700	617.463	671.580	671.580
2486	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	3.725.700	617.463	671.580	671.580
2487	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	3.725.700	617.463	671.580	671.580
2488	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	544.700	617.463	671.580	671.580
2489	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	544.700	617.463	671.580	671.580
2490	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	544.700	617.463	671.580	671.580
2491	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	3.725.700	617.463	671.580	671.580

2492	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	544.700	617.463	671.580	671.580
2493	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	544.700	617.463	671.580	671.580
2494	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	544.700	617.463	671.580	671.580
2495	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	544.700	617.463	671.580	671.580
2496	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	3.141.000	617.463	671.580	671.580
2497	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2498	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2499	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	3.794.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2500	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2501	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2502	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2503	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2504	INCISION DE MÚSCULO	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2505	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	4.837.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2506	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	4.258.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2507	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	544.700	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2508	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	4.258.900	617.463	671.580	671.580
2509	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	1.277.300	829.968	902.615	902.615
2510	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2511	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2512	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	1.277.300	3.468.300	3.795.000	3.795.000
2513	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	3.221.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2514	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2515	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	1.710.800	3.468.300	3.795.000	3.795.000
2516	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	3.221.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2517	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2518	TENOSINOVECTOMÍA	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2519	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2520	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	3.221.900	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2521	ESCALENECTOMÍA	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913

2522	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2523	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2524	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2525	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2526	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.277.300	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2527	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	926.600	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2528	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	3.174.200	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2529	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN SOD	3.114.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2530	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	2.071.400	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2531	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	3.221.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2532	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	3.515.000	10.404.900	11.385.000	11.385.000
2533	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD	3.221.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2534	RETROCESO DE TENDÓN SOD	3.221.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2535	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	2.371.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2536	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	3.515.000	13.295.150	14.547.500	14.547.500
2537	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2538	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	1.813.800	13.295.150	14.547.500	14.547.500
2539	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	3.515.000	13.295.150	14.547.500	14.547.500
2540	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	3.174.200	13.295.150	14.547.500	14.547.500
2541	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2542	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2543	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2544	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2545	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2546	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	3.221.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2547	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	2.071.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2548	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	3.221.900	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2549	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	2.968.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2550	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.763.900	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2551	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.813.800	3.132.363	3.406.793	3.406.793

2552	TENODESIS	NO SE ENCONTRO	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2553	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	66.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2554	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	732.200	75.577	82.205	82.205
2555	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	216.700	436.077	474.268	474.268
2556	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	24.700	27.959	30.443	30.443
2557	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	1.277.300	27.959	30.443	30.443
2558	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2559	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2560	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2561	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2562	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2563	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2564	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	2.037.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2565	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	926.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2566	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	2.037.900	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2567	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR SOD	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2568	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2569	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2570	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2571	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2572	AMPUTACIÓN DE BRAZO	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2573	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	4.341.900	11.561.000	12.650.000	12.650.000
2574	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	1.671.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2575	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.671.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2576	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.671.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2577	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833

2578	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1.813.800	829.968	902.615	902.615
2579	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2580	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2581	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	1.671.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2582	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO SOD	1.671.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2583	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2584	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2585	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	2.071.400	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2586	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	3.174.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2587	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	4.341.900	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2588	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	1.277.300	4.920.732	5.351.833	5.351.833
2589	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2590	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2591	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2592	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD	926.600	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2593	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2594	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2595	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	544.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2596	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2597	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA SOD	3.174.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2598	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2599	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	3.174.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2600	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	NO SE ENCONTRO	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2601	OTRA AMPUTACIÓN	3.851.300	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2602	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	NO SE ENCONTRO	3.132.363	3.406.793	3.406.793

2603	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	789.100	2.303.385	2.520.354	2.520.354
2604	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	829.968	902.615	902.615
2605	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	769.300	924.880	1.012.000	1.012.000
2606	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2607	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	NO SE ENCONTRO	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2608	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	2.968.400	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2609	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	NO SE ENCONTRO	2.890.250	3.162.500	3.162.500
2610	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	3.749.000	2.890.250	3.162.500	3.162.500
2611	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	926.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2612	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2613	ESCISIÓN DE PEZÓN	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2614	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	3.174.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2615	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	NO SE ENCONTRO	6.358.550	6.957.500	6.957.500
2616	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	3.174.200	6.358.550	6.957.500	6.957.500
2617	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	NO SE ENCONTRO	3.364.331	3.659.148	3.659.148
2618	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	NO SE ENCONTRO	6.358.550	6.957.500	6.957.500
2619	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO SE ENCONTRO	6.358.550	6.957.500	6.957.500
2620	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	NO SE ENCONTRO	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2621	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	NO SE ENCONTRO	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2622	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	NO SE ENCONTRO	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2623	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	NO SE ENCONTRO	7.514.650	8.222.500	8.222.500
2624	MASTECTOMÍA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	4.077.000	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2625	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	NO SE ENCONTRO	7.514.650	8.222.500	8.222.500
2626	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	NO SE ENCONTRO	7.514.650	8.222.500	8.222.500
2627	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	10.404.900	11.385.000	11.385.000
2628	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	NO SE ENCONTRO	8.670.750	9.487.500	9.487.500
2629	MASTECTOMÍA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	10.404.900	11.385.000	11.385.000
2630	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	1.650.200	16.185.400	17.710.000	17.710.000
2631	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	926.600	4.248.636	4.620.905	4.620.905

2632	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	1.650.200	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2633	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2634	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	3.749.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2635	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	1.650.200	4.046.350	4.427.500	4.427.500
2636	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	NO SE ENCONTRO	6.011.720	6.578.000	6.578.000
2637	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2638	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	82.800	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2639	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	837.200	2.303.385	2.520.354	2.520.354
2640	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	732.200	1.613.290	1.765.256	1.765.256
2641	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	544.700	829.968	902.615	902.615
2642	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	NO SE ENCONTRO	2.395.082	2.620.689	2.620.689
2643	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	544.700	617.463	671.580	671.580
2644	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	216.700	617.463	671.580	671.580
2645	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	433.400	225.645	245.385	245.385
2646	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	650.200	225.645	245.385	245.385
2647	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	1.813.800	225.645	245.385	245.385
2648	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2649	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2650	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2651	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2652	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2653	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2654	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	3.515.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2655	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	3.114.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215

2656	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	3.114.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2657	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	732.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2658	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	1.650.200	829.968	902.615	902.615
2659	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2660	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2661	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	2.316.500	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2662	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2663	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2664	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	3.515.000	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2665	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2666	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.114.200	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2667	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	926.600	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2668	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2669	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2670	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2671	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2672	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2673	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2674	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2675	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2676	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.515.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2677	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.114.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2678	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.114.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2679	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.600	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2680	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	72.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670

2681	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	217.900	75.577	82.205	82.205
2682	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	926.600	829.968	902.615	902.615
2683	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2684	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2685	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	926.600	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2686	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	NO SE ENCONTRO	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2687	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2688	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	732.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2689	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	732.200	829.968	902.615	902.615
2690	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	732.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2691	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2692	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	21.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2693	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	2.763.900	28.461.287	31.142.226	31.142.226
2694	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	1.813.800	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2695	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2696	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	2.554.500	1.050.674	1.142.670	1.142.670
2697	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2698	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	2.554.500	24.106	26.240	26.240
2699	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	926.600	2.055.607	2.235.833	2.235.833

2700	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	2.554.500	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2701	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	2.763.900	24.106	26.240	26.240
2702	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	926.600	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2703	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	1.813.800	829.968	902.615	902.615
2704	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2705	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.515.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2706	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2707	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.277.300	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2708	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	2.763.900	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2709	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2710	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.763.900	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2711	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2712	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2713	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.277.300	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2714	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2715	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2716	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2717	INJERTO GRASO	1.277.300	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2718	INJERTO DERMOGRASO	1.650.200	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2719	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2720	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2721	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	1.650.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2722	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	3.005.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2723	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
2724	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	3.515.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793

2725	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	4.357.400	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2726	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3.515.000	3.529.119	3.838.420	3.838.420
2727	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	3.515.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2728	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	3.515.000	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2729	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	4.357.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2730	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	2.058.000	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2731	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	926.600	3.839.431	4.175.850	4.175.850
2732	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	926.600	829.968	902.615	902.615
2733	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	926.600	829.968	902.615	902.615
2734	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	926.600	225.645	245.385	245.385
2735	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	1.277.300	225.645	245.385	245.385
2736	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	1.813.800	1.448.024	1.574.913	1.574.913
2737	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2738	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2739	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2740	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	2.071.400	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2741	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	1.650.200	2.347.444	2.553.173	2.553.173
2742	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2743	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	1.813.800	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2744	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	1.650.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2745	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.813.800	1.870.269	2.034.215	2.034.215
2746	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	23.100	2.055.607	2.235.833	2.235.833
2747	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	72.600	617.463	671.580	671.580
2748	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	2.482.100	75.577	82.205	82.205
2749	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	2.482.100	3.597.287	3.912.528	3.912.528
2750	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	90.200	3.597.287	3.912.528	3.912.528

2751	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	80.000	106.401	115.723	115.723
2752	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	80.000	148.586	161.643	161.643
2753	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	103.300	94.249	102.398	102.398
2754	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	103.300	121.615	132.328	132.328
2755	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	103.300	121.615	132.328	132.328
2756	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	90.400	121.615	132.328	132.328
2757	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	80.000	94.249	102.398	102.398
2758	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	80.000	94.249	102.398	102.398
2759	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	80.000	94.249	102.398	102.398
2760	RADIOGRAFÍA DE MALAR	80.000	94.249	102.398	102.398
2761	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	80.000	108.871	118.388	118.388
2762	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	80.000	94.249	102.398	102.398
2763	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	80.000	94.249	102.398	102.398
2764	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	80.000	94.249	102.398	102.398
2765	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	NO SE ENCONTRO	94.249	102.398	102.398
2766	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	80.000	148.586	161.643	161.643
2767	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	92.400	94.249	102.398	102.398
2768	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	92.400	128.531	139.810	139.810
2769	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	NO SE ENCONTRO	128.531	139.810	139.810
2770	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	101.200	108.871	118.388	118.388
2771	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	111.900	119.244	129.663	129.663
2772	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	99.000	119.244	129.663	129.663
2773	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	163.100	116.676	126.998	126.998
2774	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	123.500	116.676	126.998	126.998
2775	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	96.100	145.128	157.850	157.850
2776	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	51.200	113.317	123.308	123.308
2777	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	68.000	53.448	58.118	58.118
2778	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	87.700	79.924	86.920	86.920
2779	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	79.200	103.437	112.545	112.545
2780	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	87.700	93.163	101.270	101.270
2781	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	79.200	103.437	112.545	112.545
2782	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	NO SE ENCONTRO	93.163	101.270	101.270
2783	APICOGRAMA	NO SE ENCONTRO	108.871	118.388	118.388

2784	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	113.300	148.092	161.130	161.130
2785	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	102.300	133.372	145.140	145.140
2786	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	135.900	120.726	131.200	131.200
2787	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	186.000	159.849	173.943	173.943
2788	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	NO SE ENCONTRO	218.730	237.903	237.903
2789	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	NO SE ENCONTRO	268.818	292.330	292.330
2790	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	205.000	241.354	262.503	262.503
2791	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	230.900	241.354	262.503	262.503
2792	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	239.700	271.684	295.508	295.508
2793	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	NO SE ENCONTRO	282.057	306.680	306.680
2794	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	385.500	271.684	295.508	295.508
2795	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	348.000	453.761	493.538	493.538
2796	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	NO SE ENCONTRO	3.178.152	3.477.522	3.477.522
2797	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	215.100	3.035.865	3.321.832	3.321.832
2798	COLECISTOGRAFÍA ORAL	NO SE ENCONTRO	181.485	197.313	197.313
2799	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	278.400	327.700	356.393	356.393
2800	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	61.800	327.700	356.393	356.393
2801	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	80.000	72.614	78.925	78.925
2802	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	61.800	94.249	102.398	102.398
2803	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	80.000	72.614	78.925	78.925
2804	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	61.800	94.249	102.398	102.398
2805	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	40.900	94.249	102.398	102.398
2806	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	79.200	42.580	46.330	46.330
2807	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	80.000	72.614	78.925	78.925
2808	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	61.800	94.249	102.398	102.398
2809	RADIOGRAFÍA DE CODO	61.800	72.614	78.925	78.925
2810	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	61.800	72.614	78.925	78.925
2811	RADIOGRAFÍA DE MANO	79.700	72.614	78.925	78.925

2812	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	110.600	93.657	101.885	101.885
2813	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	69.800	93.657	101.885	101.885
2814	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	NO SE ENCONTRO	327.700	356.393	356.393
2815	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	NO SE ENCONTRO	152.044	165.333	165.333
2816	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	97.900	236.908	257.685	257.685
2817	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	80.000	115.293	125.358	125.358
2818	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	80.000	94.249	102.398	102.398
2819	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	90.400	94.249	102.398	102.398
2820	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	61.800	94.249	102.398	102.398
2821	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	61.800	72.614	78.925	78.925
2822	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	NO SE ENCONTRO	72.614	78.925	78.925
2823	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	68.000	72.614	78.925	78.925
2824	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	117.600	79.924	86.920	86.920
2825	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	80.000	79.924	86.920	86.920
2826	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	131.300	94.249	102.398	102.398
2827	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	92.400	94.249	102.398	102.398
2828	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	61.800	108.871	118.388	118.388
2829	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	36.200	72.614	78.925	78.925
2830	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	36.800	42.580	46.330	46.330
2831	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	NO SE ENCONTRO	38.332	41.718	41.718
2832	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO SE ENCONTRO	1.418.484	1.542.830	1.542.830
2833	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE ENCONTRO	1.418.484	1.542.830	1.542.830
2834	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE ENCONTRO	708.748	770.800	770.800
2835	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE ENCONTRO	708.748	770.800	770.800
2836	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	NO SE ENCONTRO	3.550.710	3.885.173	3.885.173
2837	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	NO SE ENCONTRO	1.418.484	1.542.830	1.542.830

2838	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE ENCONTRO	708.748	770.800	770.800
2839	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE ENCONTRO	708.748	770.800	770.800
2840	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	NO SE ENCONTRO	3.821.128	4.181.063	4.181.063
2841	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	NO SE ENCONTRO	708.748	770.800	770.800
2842	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO SE ENCONTRO	1.418.484	1.542.830	1.542.830
2843	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	NO SE ENCONTRO	1.418.484	1.542.830	1.542.830
2844	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	NO SE ENCONTRO	4.115.060	4.502.683	4.502.683
2845	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	768.400	1.418.484	1.542.830	1.542.830
2846	CISTERNOGRAFÍA SOD	NO SE ENCONTRO	904.953	984.205	984.205
2847	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	NO SE ENCONTRO	2.865.846	3.135.797	3.135.797
2848	AORTOGRAMA TORÁCICO	NO SE ENCONTRO	2.645.396	2.894.582	2.894.582
2849	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	NO SE ENCONTRO	2.706.016	2.960.912	2.960.912
2850	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	NO SE ENCONTRO	2.168.430	2.358.423	2.358.423
2851	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	NO SE ENCONTRO	2.676.498	2.928.613	2.928.613
2852	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	NO SE ENCONTRO	2.595.428	2.839.907	2.839.907
2853	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	NO SE ENCONTRO	3.741.781	4.094.242	4.094.242
2854	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	NO SE ENCONTRO	3.656.526	4.000.956	4.000.956
2855	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	NO SE ENCONTRO	939.827	1.022.233	1.022.233
2856	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	NO SE ENCONTRO	2.595.428	2.839.907	2.839.907
2857	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	NO SE ENCONTRO	3.546.301	3.880.348	3.880.348
2858	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	NO SE ENCONTRO	3.546.301	3.880.348	3.880.348
2859	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	NO SE ENCONTRO	2.796.685	3.060.121	3.060.121
2860	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	NO SE ENCONTRO	2.888.829	3.160.945	3.160.945
2861	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	NO SE ENCONTRO	161.331	175.480	175.480
2862	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	NO SE ENCONTRO	248.171	269.883	269.883
2863	MAMOGRAFÍA BILATERAL	NO SE ENCONTRO	302.606	329.230	329.230
2864	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	611.900	359.017	390.525	390.525
2865	AORTOGRAMA ABDOMINAL	NO SE ENCONTRO	2.795.964	3.059.333	3.059.333
2866	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	NO SE ENCONTRO	3.922.534	4.292.021	4.292.021

2867	ESPLENOPORTOGRAFÍA ARTERIAL	743.100	3.845.622	4.207.864	4.207.864
2868	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	NO SE ENCONTRO	3.233.261	3.537.822	3.537.822
2869	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	338.100	3.012.812	3.296.606	3.296.606
2870	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	144.300	120.726	131.200	131.200
2871	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	144.300	161.331	175.480	175.480
2872	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	228.900	161.331	175.480	175.480
2873	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	2.071.400	259.532	282.285	282.285
2874	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	146.600	1.843.980	2.017.675	2.017.675
2875	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	2.071.400	166.369	180.810	180.810
2876	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	775.500	1.927.797	2.109.388	2.109.388
2877	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	649.700	2.036.956	2.228.829	2.228.829
2878	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	395.500	166.369	180.810	180.810
2879	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	230.600	365.933	397.905	397.905
2880	URETROCISTOGRAFÍA	174.300	181.485	197.313	197.313
2881	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	174.300	181.485	197.313	197.313
2882	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	649.700	181.485	197.313	197.313
2883	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	839.600	181.485	197.313	197.313
2884	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	NO SE ENCONTRO	2.955.178	3.233.544	3.233.544
2885	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	839.600	3.409.045	3.730.164	3.730.164
2886	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	600.000	2.574.096	2.816.566	2.816.566
2887	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	600.000	2.000.214	2.188.626	2.188.626
2888	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	1.030.000	2.000.214	2.188.626	2.188.626
2889	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	NO SE ENCONTRO	875.018	951.713	951.713
2890	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	595.700	708.748	770.800	770.800
2891	VENOGRAFIA SELECTIVA	868.200	2.263.644	2.476.870	2.476.870
2892	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	653.700	720.011	783.100	783.100
2893	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	748.400	790.154	859.463	859.463
2894	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	653.700	904.953	984.205	984.205
2895	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	508.200	421.850	458.790	458.790
2896	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	653.700	614.104	667.890	667.890
2897	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	1.761.100	790.154	859.463	859.463

2898	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	653.700	790.154	859.463	859.463
2899	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	758.300	790.154	859.463	859.463
2900	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	653.700	790.154	859.463	859.463
2901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	554.400	790.154	859.463	859.463
2902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	653.700	670.515	729.288	729.288
2903	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	554.400	790.154	859.463	859.463
2904	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	136.300	670.515	729.288	729.288
2905	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	620.000	160.343	174.353	174.353
2906	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	1.533.500	749.550	815.183	815.183
2907	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	702.200	749.550	815.183	815.183
2908	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	816.000	849.036	923.525	923.525
2909	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	643.100	986.359	1.072.868	1.072.868
2910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	554.400	670.515	729.288	729.288
2911	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	508.200	670.515	729.288	729.288
2912	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	508.200	614.104	667.890	667.890
2913	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	201.400	614.104	667.890	667.890
2914	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	589.500	236.908	257.685	257.685
2915	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	864.500	236.908	257.685	257.685
2916	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	2.839.800	1.044.747	1.136.213	1.136.213
2917	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	538.400	1.044.747	1.136.213	1.136.213
2918	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	154.100	650.954	708.070	708.070
2919	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	642.600	174.668	189.933	189.933
2920	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	151.800	174.668	189.933	189.933
2921	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	151.800	172.198	187.268	187.268
2922	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	151.800	172.198	187.268	187.268

2923	ECOGRAFÍA DE CUELLO	151.800	172.198	187.268	187.268
2924	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	160.200	172.198	187.268	187.268
2925	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	851.200	181.485	197.313	197.313
2926	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	1.021.100	887.269	965.140	965.140
2927	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1.796.600	1.157.075	1.258.495	1.258.495
2928	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	139.000	2.036.046	2.214.410	2.214.410
2929	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	151.800	157.478	171.278	171.278
2930	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	295.000	172.198	187.268	187.268
2931	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	234.200	334.516	363.773	363.773
2932	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	147.700	265.361	288.640	288.640
2933	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	254.700	167.258	181.938	181.938
2934	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	NO SE ENCONTRO	265.361	288.640	288.640
2935	ECOGRAFÍA DE RECTO	NO SE ENCONTRO	145.721	158.465	158.465
2936	ECOGRAFÍA DE ANO	178.800	145.721	158.465	158.465
2937	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	156.000	202.626	220.375	220.375
2938	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	334.300	176.545	191.983	191.983
2939	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	156.000	348.249	378.840	378.840
2940	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	121.800	176.545	191.983	191.983
2941	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	169.700	138.312	150.470	150.470
2942	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	156.000	117.762	128.125	128.125
2943	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	178.800	113.317	123.308	123.308
2944	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	128.700	202.626	220.375	220.375
2945	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	151.800	145.721	158.465	158.465
2946	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	205.400	172.198	187.268	187.268
2947	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	151.800	233.055	253.483	253.483
2948	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	151.800	180.497	196.390	196.390
2949	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	NO SE ENCONTRO	180.497	196.390	196.390
2950	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	159.400	180.497	196.390	196.390
2951	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	159.400	180.497	196.390	196.390
2952	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	159.400	180.497	196.390	196.390

2953	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	159.400	180.497	196.390	196.390
2954	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	159.400	180.497	196.390	196.390
2955	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	159.400	180.497	196.390	196.390
2956	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	159.400	180.497	196.390	196.390
2957	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	159.400	180.497	196.390	196.390
2958	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	307.400	180.497	196.390	196.390
2959	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	307.400	650.954	708.070	708.070
2960	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	NO SE ENCONTRO	650.954	708.070	708.070
2961	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	623.300	543.466	591.118	591.118
2962	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	623.300	218.730	237.903	237.903
2963	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	623.300	543.466	591.118	591.118
2964	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	623.300	543.466	591.118	591.118
2965	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	623.300	543.466	591.118	591.118
2966	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	623.300	543.466	591.118	591.118
2967	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	623.300	543.466	591.118	591.118
2968	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	623.300	218.730	237.903	237.903
2969	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	623.300	218.730	237.903	237.903
2970	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	623.300	286.009	311.088	311.088
2971	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	623.300	176.545	191.983	191.983
2972	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	623.300	543.466	591.118	591.118
2973	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	623.300	286.009	311.088	311.088
2974	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	1.246.600	218.730	237.903	237.903
2975	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	623.300	286.009	311.088	311.088
2976	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	1.246.600	218.730	237.903	237.903
2977	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	623.300	218.730	237.903	237.903
2978	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	677.800	218.730	237.903	237.903
2979	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	677.800	543.466	591.118	591.118
2980	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	3.059.400	543.466	591.118	591.118
2981	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2982	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2983	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1.224.200	3.698.353	4.022.305	4.022.305

2984	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	3.548.900	1.479.835	1.609.558	1.609.558
2985	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2986	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	3.548.900	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2987	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	3.548.900	1.479.835	1.609.558	1.609.558
2988	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	3.548.900	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2989	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	3.059.400	3.205.371	3.486.230	3.486.230
2990	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2991	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2992	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2993	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2994	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	3.548.900	3.698.353	4.022.305	4.022.305
2995	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	3.548.900	3.205.371	3.486.230	3.486.230
2996	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	3.548.900	3.205.371	3.486.230	3.486.230
2997	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	3.548.900	3.205.371	3.486.230	3.486.230
2998	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	NO SE ENCONTRO	3.205.371	3.486.230	3.486.230
2999	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3000	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	2.447.300	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3001	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	NO SE ENCONTRO	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3003	COLANGIORESONANCIA	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	4.563.100	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	4.563.100	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	NO SE ENCONTRO	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3008	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3009	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	3.059.400	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	3.548.900	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.644.600	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	3.548.900	1.479.835	1.609.558	1.609.558

3013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.644.600	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3014	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	1.869.200	1.479.835	1.609.558	1.609.558
3015	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	3.310.200	2.958.683	3.217.988	3.217.988
3016	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	NO SE ENCONTRO	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3017	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	NO SE ENCONTRO	3.698.353	4.022.305	4.022.305
3018	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	1.899.000	33.096	35.978	35.978
3019	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	NO SE ENCONTRO	2.182.162	2.373.490	2.373.490
3020	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	367.000	663.402	721.498	721.498
3021	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	602.100	415.923	452.333	452.333
3022	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	654.800	682.271	741.998	741.998
3023	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	62.300	682.271	741.998	741.998
3024	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	79.700	70.638	76.875	76.875
3025	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	449.200	90.298	98.195	98.195
3026	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	266.300	310.016	337.225	337.225
3027	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	NO SE ENCONTRO	173.415	189.750	189.750
3028	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	146.500	205.705	225.081	225.081
3029	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	NO SE ENCONTRO	173.415	189.750	189.750
3030	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	27.500	967.656	1.058.805	1.058.805
3031	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	27.500	967.656	1.058.805	1.058.805
3032	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	194.400	214.113	234.282	234.282
3033	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	39.500	176.150	191.573	191.573
3034	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	27.500	967.656	1.058.805	1.058.805
3035	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	20.200	44.754	48.688	48.688
3036	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	20.200	22.821	24.805	24.805
3037	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	NO SE ENCONTRO	50.583	54.940	54.940

3038	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO SE ENCONTRO	18.474	20.090	20.090
3039	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	16.300	50.583	54.940	54.940
3040	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	24.700	18.474	20.090	20.090
3041	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	60.300	27.959	30.443	30.443
3042	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	18.200	22.821	24.805	24.805
3043	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	NO SE ENCONTRO	20.648	22.448	22.448
3044	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	NO SE ENCONTRO	72.614	78.925	78.925
3045	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	8.000	106.006	115.313	115.313
3046	TIEMPO DE COAGULACIÓN	NO SE ENCONTRO	51.920	56.811	56.811
3047	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NO SE ENCONTRO	51.920	56.811	56.811
3048	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	44.800	9.089	9.840	9.840
3049	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	44.800	9.089	9.840	9.840
3050	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	14.000	50.583	54.940	54.940
3051	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	7.200	15.906	17.425	17.425
3052	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	11.400	8.200	8.918	8.918
3053	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	31.500	12.942	14.043	14.043
3054	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5.700	35.763	38.848	38.848
3055	HEMATOCRITO	11.800	6.422	7.073	7.073
3056	HEMOGLOBINA	16.300	61.845	67.240	67.240
3057	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	16.300	18.474	20.090	20.090
3058	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	NO SE ENCONTRO	10.275	11.173	11.173
3059	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	20.200	10.275	11.173	11.173
3060	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	20.200	22.821	24.805	24.805
3061	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	12.900	22.821	24.805	24.805
3062	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	14.622	15.888	15.888
3063	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	57.800	22.821	24.805	24.805
3064	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	NO SE ENCONTRO	65.204	71.033	71.033
3065	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	113.500	159.849	173.943	173.943
3066	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	NO SE ENCONTRO	128.531	139.810	139.810

3067	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	113.500	128.531	139.810	139.810
3068	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	294.400	128.531	139.810	139.810
3069	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	80.900	60.857	66.113	66.113
3070	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	NO SE ENCONTRO	91.681	99.835	99.835
3071	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	189.388	205.923	205.923
3072	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	45.900	189.388	205.923	205.923
3073	COLINESTERASA SERICA	71.800	57.794	62.935	62.935
3074	HEMOSIDERINA EN ORINA	162.800	81.406	88.458	88.458
3075	TROPONINA I CUANTITATIVA	73.700	110.353	120.028	120.028
3076	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	80.500	83.382	90.713	90.713
3077	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)	73.700	91.187	99.220	99.220
3078	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	27.000	83.382	90.713	90.713
3079	CALCIO AUTOMATIZADO	174.400	30.527	33.313	33.313
3080	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	NO SE ENCONTRO	16.400	17.733	17.733
3081	VITAMINA A [RETINOL]	167.000	189.388	205.923	205.923
3082	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	21.300	189.388	205.923	205.923
3083	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	88.000	189.388	205.923	205.923
3084	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	24.700	14.622	15.888	15.888
3085	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO SE ENCONTRO	24.106	26.240	26.240
3086	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	12.900	24.106	26.240	26.240
3087	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO SE ENCONTRO	14.622	15.888	15.888
3088	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30.400	27.959	30.443	30.443
3089	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	27.000	15.017	16.298	16.298
3090	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	27.000	30.527	33.313	33.313
3091	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	14.500	30.527	33.313	33.313
3092	CLORO	31.900	16.400	17.733	17.733
3093	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	22.400	181.485	197.313	197.313
3094	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	NO SE ENCONTRO	36.159	39.360	39.360
3095	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	37.600	42.580	46.330	46.330
3096	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	38.700	42.580	46.330	46.330

3097	COLESTEROL TOTAL	41.000	43.865	47.663	47.663
3098	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	29.300	46.433	50.533	50.533
3099	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	29.300	33.096	35.978	35.978
3100	CREATININA DEPURACIÓN	18.200	33.096	35.978	35.978
3101	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	12.900	20.648	22.448	22.448
3102	DESHIDROGENASA LÁCTICA	23.100	25.291	27.573	27.573
3103	HIERRO TOTAL	NO SE ENCONTRO	60.857	66.113	66.113
3104	FOSFATASA ALCALINA	25.400	26.279	28.598	28.598
3105	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	83.100	91.187	99.220	99.220
3106	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO SE ENCONTRO	28.848	31.365	31.365
3107	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	38.700	28.848	31.365	31.365
3108	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	NO SE ENCONTRO	43.865	47.663	47.663
3109	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	12.900	60.857	66.113	66.113
3110	GLUCOSA EN ORINA	19.000	14.622	15.888	15.888
3111	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	48.200	21.537	23.473	23.473
3112	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	48.200	54.435	59.245	59.245
3113	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	87.400	54.435	59.245	59.245
3114	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	48.200	99.090	107.728	107.728
3115	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	53.500	77.948	84.768	84.768
3116	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	15.100	94.249	102.398	102.398
3117	LIPASA	80.500	54.929	59.655	59.655
3118	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	73.700	94.249	102.398	102.398
3119	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	82.300	83.382	90.713	90.713
3120	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	80.500	93.163	101.270	101.270
3121	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	29.300	91.187	99.220	99.220
3122	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO SE ENCONTRO	33.096	35.978	35.978
3123	NITRÓGENO UREICO	15.100	17.190	18.758	18.758
3124	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	45.200	17.190	18.758	18.758

3125	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO SE ENCONTRO	50.978	55.453	55.453
3126	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	80.500	50.978	55.453	55.453
3127	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	12.900	91.187	99.220	99.220
3128	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	37.200	14.622	15.888	15.888
3129	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	37.200	42.185	45.920	45.920
3130	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	33.000	42.185	45.920	45.920
3131	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	33.000	37.443	40.693	40.693
3132	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	21.300	37.443	40.693	40.693
3133	TRIGLICERIDOS	16.700	24.106	26.240	26.240
3134	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	16.700	18.968	20.603	20.603
3135	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	24.700	18.968	20.603	20.603
3136	AMILASA EN ORINA PARCIAL	37.200	27.959	30.443	30.443
3137	SODIO EN ORINA PARCIAL	27.000	42.185	45.920	45.920
3138	CALCIO EN ORINA PARCIAL	12.900	30.527	33.313	33.313
3139	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	25.400	14.622	15.888	15.888
3140	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	18.300	28.848	31.365	31.365
3141	CREATININA EN ORINA PARCIAL	21.300	20.648	22.448	22.448
3142	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	45.200	24.106	26.240	26.240
3143	POTASIO EN ORINA PARCIAL	14.500	50.978	55.453	55.453
3144	CLORO EN ORINA PARCIAL	48.200	16.400	17.733	17.733
3145	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	76.800	54.435	59.245	59.245
3146	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	96.100	99.090	107.728	107.728
3147	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	96.100	99.090	107.728	107.728
3148	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	115.400	99.090	107.728	107.728
3149	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	134.600	99.090	107.728	107.728
3150	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	134.600	99.090	107.728	107.728
3151	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	153.700	99.090	107.728	107.728
3152	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	18.200	99.090	107.728	107.728
3153	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NO SE ENCONTRO	20.648	22.448	22.448

3154	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	115.800	214.778	233.598	233.598
3155	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	102.900	131.396	142.885	142.885
3156	PROLACTINA	NO SE ENCONTRO	116.676	126.998	126.998
3157	ANDROSTENEDIONA	104.000	182.966	199.055	199.055
3158	ESTRADIOL	NO SE ENCONTRO	117.762	128.125	128.125
3159	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	106.700	131.396	142.885	142.885
3160	PROGESTERONA	NO SE ENCONTRO	120.726	131.200	131.200
3161	ESTRIOL	61.500	116.676	126.998	126.998
3162	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	NO SE ENCONTRO	69.650	75.748	75.748
3163	TESTOSTERONA LIBRE	99.800	123.591	134.480	134.480
3164	TESTOSTERONA TOTAL	91.700	113.317	123.308	123.308
3165	INSULINA (CADA MUESTRA)	170.000	128.531	139.810	139.810
3166	ALDOSTERONA	NO SE ENCONTRO	192.846	209.613	209.613
3167	ALDOSTERONA EN ORINA	NO SE ENCONTRO	192.846	209.613	209.613
3168	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	179.900	102.054	111.008	111.008
3169	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	102.054	111.008	111.008
3170	DEHIDROEPINANDROSTERONA	NO SE ENCONTRO	167.258	181.938	181.938
3171	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	NO SE ENCONTRO	102.054	111.008	111.008
3172	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	99.800	131.396	142.885	142.885
3173	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	99.800	113.317	123.308	123.308
3174	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	NO SE ENCONTRO	113.317	123.308	123.308
3175	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	147.700	167.258	181.938	181.938
3176	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	NO SE ENCONTRO	167.258	181.938	181.938
3177	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	90.298	98.195	98.195
3178	TIROGLOBULINA	75.900	84.370	91.840	91.840
3179	TIROXINA LIBRE	74.800	85.852	93.378	93.378
3180	TIROXINA TOTAL	74.400	84.864	92.250	92.250
3181	TRIYODOTIRONINA LIBRE	74.400	84.370	91.840	91.840
3182	TRIYODOTIRONINA TOTAL	91.700	84.370	91.840	91.840
3183	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	48.200	134.459	146.268	146.268
3184	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	134.459	146.268	146.268
3185	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	48.200	140.781	153.135	153.135

3186	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	44.800	140.781	153.135	153.135
3187	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	45.900	50.583	54.940	54.940
3188	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	142.263	154.673	154.673
3189	Echinococcus ANTICUERPOS	NO SE ENCONTRO	91.681	99.835	99.835
3190	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	128.531	139.810	139.810
3191	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.800	174.668	189.933	189.933
3192	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	115.800	131.396	142.885	142.885
3193	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	131.396	142.885	142.885
3194	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.200	242.836	264.143	264.143
3195	Dengue ANTICUERPOS Ig G	NO SE ENCONTRO	95.139	103.525	103.525
3196	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.000	95.633	104.038	104.038
3197	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	133.372	145.140	145.140
3198	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	133.372	145.140	145.140
3199	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.900	133.372	145.140	145.140
3200	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.000	155.502	169.023	169.023
3201	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	133.372	145.140	145.140
3202	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	96.621	105.063	105.063
3203	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	133.372	145.140	145.140
3204	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	155.502	169.023	169.023
3205	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.000	123.591	134.480	134.480
3206	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	155.502	169.023	169.023

3207	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.000	155.502	169.023	169.023
3208	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.100	155.502	169.023	169.023
3209	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.700	174.668	189.933	189.933
3210	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.700	136.830	148.830	148.830
3211	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.800	136.830	148.830	148.830
3212	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	118.750	129.048	129.048
3213	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	110.100	118.750	129.048	129.048
3214	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	124.579	135.403	135.403
3215	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	109.000	124.579	135.403	135.403
3216	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	44.400	123.591	134.480	134.480
3217	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.200	155.502	169.023	169.023
3218	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	NO SE ENCONTRO	155.502	169.023	169.023
3219	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	159.849	173.943	173.943
3220	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	102.054	111.008	111.008
3221	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.600	150.068	163.180	163.180
3222	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.300	164.393	178.760	178.760
3223	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	157.600	102.548	111.623	111.623
3224	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.600	164.393	178.760	178.760
3225	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.600	164.393	178.760	178.760
3226	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	164.393	178.760	178.760
3227	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	106.006	115.313	115.313
3228	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO SE ENCONTRO	131.396	142.885	142.885
3229	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	106.700	106.006	115.313	115.313
3230	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	204.010	221.913	221.913

3231	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	242.900	120.726	131.200	131.200
3232	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	101.066	109.983	109.983
3233	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	195.100	275.141	299.300	299.300
3234	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	195.100	221.299	240.670	240.670
3235	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	196.600	221.299	240.670	240.670
3236	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	222.682	242.208	242.208
3237	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.400	208.949	227.243	227.243
3238	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	79.035	85.895	85.895
3239	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO SE ENCONTRO	182.966	199.055	199.055
3240	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	182.966	199.055	199.055
3241	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	124.579	135.403	135.403
3242	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	80.500	91.187	99.220	99.220
3243	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	91.187	99.220	99.220
3244	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	109.859	119.413	119.413
3245	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	146.610	159.490	159.490
3246	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	146.610	159.490	159.490
3247	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	20.900	37.443	40.693	40.693
3248	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	64.200	37.443	40.693	40.693
3249	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	20.200	72.614	78.925	78.925
3250	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	14.000	22.821	24.805	24.805
3251	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	12.600	15.906	17.425	17.425
3252	COPROLÓGICO	NO SE ENCONTRO	14.128	15.375	15.375
3253	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	49.300	21.537	23.473	23.473
3254	COPROSCÓPICO	28.800	55.917	60.783	60.783
3255	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	15.100	32.701	35.670	35.670
3256	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	9.400	17.190	18.758	18.758

3257	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	28.500	10.769	11.685	11.685
3258	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	37.600	10.769	11.685	11.685
3259	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	148.100	14.128	15.375	15.375
3260	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	NO SE ENCONTRO	55.917	60.783	60.783
3261	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	16.300	39.616	43.050	43.050
3262	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	20.200	18.474	20.090	20.090
3263	UROANÁLISIS	20.200	22.821	24.805	24.805
3264	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	NO SE ENCONTRO	22.821	24.805	24.805
3265	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	448.700	12.942	14.043	14.043
3266	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	29.300	600.371	653.028	653.028
3267	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	51.300	60.538	60.400	60.400
3268	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	599.400	61.484	61.400	61.400
3269	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	23.600	60.538	60.400	60.400
3270	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	33.800	28.377	28.300	28.300
3271	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	29.900	40.779	40.700	40.700
3272	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	40.200	48.556	48.400	48.400
3273	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	44.800	48.556	48.400	48.400
3274	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	53.800	53.811	53.600	53.600
3275	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	NO SE ENCONTRO	65.162	65.000	65.000
3276	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	89.500	99.109	98.800	98.800
3277	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	492.000	99.109	98.800	98.800
3278	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	82.300	593.290	591.700	591.700
3279	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO SE ENCONTRO	99.109	98.800	98.800
3280	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	82.300	593.290	591.700	591.700
3281	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO SE ENCONTRO	593.290	591.700	591.700
3282	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO SE ENCONTRO	593.290	591.700	591.700

3283	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	1.836.202	1.831.500	1.831.500
3284	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	NO SE ENCONTRO	1.836.202	1.831.500	1.831.500
3285	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	NO SE ENCONTRO	99.109	98.800	98.800
3286	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	NO SE ENCONTRO	1.836.202	1.831.500	1.831.500
3287	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	2.493.300	1.836.202	1.831.500	1.831.500
3288	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	57.800	1.836.202	1.831.500	1.831.500
3289	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	101.700	69.366	69.300	69.300
3290	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	57.800	122.652	122.300	122.300
3291	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	NO SE ENCONTRO	69.366	69.300	69.300
3292	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	57.800	122.652	122.300	122.300
3293	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	NO SE ENCONTRO	69.366	69.300	69.300
3294	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	NO SE ENCONTRO	241.625	241.000	241.000
3295	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	77.100	33.096	35.978	35.978
3296	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	31.800	87.334	94.915	94.915
3297	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	NO SE ENCONTRO	1.870.269	2.034.215	2.034.215
3298	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA SOD	71.400	75.577	82.205	82.205
3299	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	77.600	151.550	164.820	164.820
3300	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	77.600	81.011	88.150	88.150
3301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	141.600	81.011	88.150	88.150
3302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	106.200	160.343	174.353	174.353
3303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	77.600	120.726	131.200	131.200
3304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	141.600	81.011	88.150	88.150
3305	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	141.600	160.343	174.353	174.353
3306	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	182.200	151.550	164.820	164.820
3307	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	77.600	206.479	224.578	224.578
3308	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	373.200	75.577	82.205	82.205
3309	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	19.000	151.550	164.820	164.820
3310	NEBULIZACIÓN	29.300	21.537	23.473	23.473
3311	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	NO SE ENCONTRO	33.096	35.978	35.978

3312	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	43.000	236.513	257.173	257.173
3313	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SOD	1.650.200	43.865	47.663	47.663
3314	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	1.203.600	3.597.287	3.912.528	3.912.528
3315	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	72.600	2.347.444	2.553.173	2.553.173
3316	DILATACIÓN DEL RECTO SOD	544.700	617.463	671.580	671.580
3317	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	2.071.400	617.463	671.580	671.580
3318	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA SOD	38.700	2.347.444	2.553.173	2.553.173
3319	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	209.700	43.865	47.663	47.663
3320	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	31.900	645.915	702.535	702.535
3321	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	55.800	36.159	39.360	39.360
3322	CURACIÓN DE OIDO	34.700	36.159	39.360	39.360
3323	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	72.600	36.159	39.360	39.360
3324	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	NO SE ENCONTRO	75.577	82.205	82.205
3325	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	NO SE ENCONTRO	75.577	82.205	82.205
3326	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	85.900	36.159	39.360	39.360
3327	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	209.700	218.730	237.903	237.903
3328	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	209.700	218.730	237.903	237.903
3329	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO SOD	209.700	218.730	237.903	237.903
3330	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO SOD	77.600	218.730	237.903	237.903
3331	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	192.800	3.276.104	3.584.700	3.584.700
3332	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	115.500	81.011	88.150	88.150
3333	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	NO SE ENCONTRO	81.011	88.150	88.150
3334	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	223.800	151.550	164.820	164.820
3335	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	NO SE ENCONTRO	218.730	237.903	237.903
3336	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	NO SE ENCONTRO	1.156.100	1.265.000	1.265.000
3337	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	209.700	218.730	237.903	237.903
3338	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	209.700	218.730	237.903	237.903
3339	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA SOD	209.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
3340	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	209.700	3.132.363	3.406.793	3.406.793

3341	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE SOD	618.500	3.364.331	3.659.148	3.659.148
3342	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA	NO SE ENCONTRO	218.730	237.903	237.903
3343	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	2.071.400	3.132.363	3.406.793	3.406.793
3344	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	43.000	3.132.363	3.406.793	3.406.793
3345	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	39.500	3.132.363	3.406.793	3.406.793
3346	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	544.700	3.132.363	3.406.793	3.406.793
3347	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	77.100	617.463	671.580	671.580
3348	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	77.100	87.334	94.915	94.915
3349	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	87.334	94.915	94.915
3350	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	969.300	87.334	94.915	94.915
3351	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	969.300	2.055.607	2.235.833	2.235.833
3352	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE SOD	969.300	2.347.444	2.553.173	2.553.173
3353	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO SOD	544.700	2.055.607	2.235.833	2.235.833
3354	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	1.416.200	2.055.607	2.235.833	2.235.833
3355	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	2.763.900	3.132.363	3.406.793	3.406.793
3356	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	373.200	3.132.363	3.406.793	3.406.793
3357	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	863.200	617.463	671.580	671.580
3358	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	373.200	1.870.269	2.034.215	2.034.215
3359	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	561.400	617.463	671.580	671.580
3360	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	969.300	617.463	671.580	671.580
3361	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	NO SE ENCONTRO	617.463	671.580	671.580
3362	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	NO SE ENCONTRO	36.159	39.360	39.360
3363	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE INDUCCIÓN	348.900	819.101	890.828	890.828
3364	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL	786.000	363.463	395.343	395.343
3365	POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD	786.000	819.101	890.828	890.828
3366	POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD	466.500	819.101	890.828	890.828

3367	MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD	466.500	486.066	528.695	528.695
3368	MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD	NO SE ENCONTRO	486.066	528.695	528.695
3369	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	418.700	554.728	603.418	603.418
3370	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	NO SE ENCONTRO	474.310	515.883	515.883
3371	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	NO SE ENCONTRO	394.386	428.860	428.860
3372	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	NO SE ENCONTRO	355.164	386.323	386.323
3373	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE TRASPLANTE	1.887.000	733.743	798.168	798.168
3374	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	NO SE ENCONTRO	2.138.495	2.325.930	2.325.930
3375	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	489.400	2.138.495	2.325.930	2.325.930
3376	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	1.015.000	1.150.259	1.251.115	1.251.115
3377	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	NO SE ENCONTRO	1.150.259	1.251.115	1.251.115
3378	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS)	NO SE ENCONTRO	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3379	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	NO SE ENCONTRO	155.008	168.613	168.613
3380	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	NO SE ENCONTRO	155.008	168.613	168.613
3381	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	62.300	30.527	33.313	33.313
3382	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	88.000	70.638	76.875	76.875
3383	DERECHOS DE SALA DE YESOS	136.600	99.486	108.240	108.240
3384	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	2.071.400	1.870.269	2.034.215	2.034.215
3385	CINEANGIOGRAFÍA (REGISTRO DE PELICULA)	29.300	425.703	462.993	462.993
3386	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS	NO SE ENCONTRO	64.710	70.418	70.418
3387	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	3.114.200	1.618.734	1.740.409	1.740.409
3388	LESIÓN EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	2.071.400	2.429.123	2.611.712	2.611.712
3389	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	1.813.800	666.163	716.236	716.236
3390	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO	1.813.800	519.847	558.922	558.922
3391	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	1.813.800	29.337	31.542	31.542
3392	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR CEFÁLICO	1.813.800	287.508	309.119	309.119
3393	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	3.114.200	29.337	31.542	31.542
3394	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	3.114.200	2.024.757	2.176.950	2.176.950
3395	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	3.114.200	2.024.757	2.176.950	2.176.950

3396	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	4.341.900	2.024.757	2.176.950	2.176.950
3397	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	3.749.000	3.073.783	3.304.829	3.304.829
3398	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	3.073.783	3.304.829	3.304.829
3399	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.749.000	3.073.783	3.304.829	3.304.829
3400	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	3.073.783	3.304.829	3.304.829
3401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.749.000	3.073.783	3.304.829	3.304.829
3402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	3.073.783	3.304.829	3.304.829
3403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.451.900	3.073.783	3.304.829	3.304.829
3404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	3.749.000	2.179.045	2.342.836	2.342.836
3405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.749.000	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.749.000	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.451.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	4.341.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	4.341.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	6.199.500	2.871.586	3.087.433	3.087.433

3414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4.341.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	6.199.500	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	6.199.500	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	4.341.900	2.871.586	3.087.433	3.087.433
3419	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	3.749.000	1.404.079	1.509.619	1.509.619
3420	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	3.515.000	1.952.893	2.099.686	2.099.686
3421	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	3.515.000	1.367.102	1.469.862	1.469.862
3422	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	3.515.000	1.367.102	1.469.862	1.469.862
3423	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	3.515.000	1.367.102	1.469.862	1.469.862
3424	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	3.174.200	1.367.102	1.469.862	1.469.862
3425	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	3.515.000	1.367.102	1.469.862	1.469.862
3426	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	4.341.900	1.367.102	1.469.862	1.469.862
3427	SECCIÓN DE NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	4.341.900	543.802	584.677	584.677
3428	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	NO SE ENCONTRO	666.163	716.236	716.236
3429	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA VÍA ABIERTA	3.114.200	426.203	458.239	458.239
3430	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS SOD	NO SE ENCONTRO	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3431	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	1.277.300	1.404.079	1.509.619	1.509.619
3432	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	NO SE ENCONTRO	543.802	584.677	584.677
3433	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	2.763.900	19.173	20.614	20.614
3434	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA ABIERTA	3.114.200	2.667.844	2.868.377	2.868.377
3435	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO FRONTONASAL	2.968.400	1.546.871	1.663.144	1.663.144
3436	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	2.968.400	426.203	458.239	458.239
3437	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	NO SE ENCONTRO	1.076.634	1.157.561	1.157.561
3438	FARINGOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	543.802	584.677	584.677
3439	FARINGORRAFIA	926.600	40.658	43.714	43.714
3440	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	287.508	309.119	309.119

3441	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.515.000	287.508	309.119	309.119
3442	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	NO SE ENCONTRO	1.322.634	1.422.052	1.422.052
3443	VENTRICULOSEPTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3444	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	790.846	850.292	850.292
3445	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) TRANSPULMONAR	NO SE ENCONTRO	790.846	850.292	850.292
3446	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	3.990.043	4.289.961	4.289.961
3447	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.500.987	2.688.977	2.688.977
3448	OCLUSION O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	2.500.987	2.688.977	2.688.977
3449	CORRECCION DE ORIGEN ANÓMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	NO SE ENCONTRO	4.069.472	4.375.360	4.375.360
3450	RESECCIÓN ENDOMIOCÁRDICA	NO SE ENCONTRO	2.847.632	3.061.678	3.061.678
3451	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	2.847.632	3.061.678	3.061.678
3452	TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR	926.600	3.048.247	3.277.373	3.277.373
3453	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.749.000	538.548	579.029	579.029
3454	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	948.649	1.019.956	1.019.956
3455	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	538.548	579.029	579.029
3456	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	700.106	752.731	752.731
3457	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	538.548	579.029	579.029
3458	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	700.106	752.731	752.731
3459	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	NO SE ENCONTRO	211.881	227.807	227.807
3460	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	4.436.300	519.847	558.922	558.922
3461	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	4.436.300	1.319.193	1.418.352	1.418.352
3462	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	4.436.300	1.319.193	1.418.352	1.418.352
3463	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	4.436.300	1.319.193	1.418.352	1.418.352
3464	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	4.436.300	1.319.193	1.418.352	1.418.352
3465	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	4.436.300	1.148.497	1.234.826	1.234.826

3466	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	4.436.300	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3467	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	NO SE ENCONTRO	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3468	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	6.199.500	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3469	RECONSTRUCION AÓRTICA TORACO-ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	3.174.200	3.699.520	3.977.600	3.977.600
3470	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.174.200	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3471	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.749.000	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3472	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	3.515.000	1.786.415	1.920.694	1.920.694
3473	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3.515.000	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3474	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	NO SE ENCONTRO	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3475	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	3.174.200	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3476	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	3.174.200	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3477	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	3.515.000	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3478	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	3.515.000	2.179.045	2.342.836	2.342.836
3479	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	NO SE ENCONTRO	2.179.045	2.342.836	2.342.836
3480	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.174.200	2.179.045	2.342.836	2.342.836
3481	RESECCIÓN DE SUBCLAVÍA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	3.174.200	1.570.825	1.688.899	1.688.899
3482	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	3.515.000	1.570.825	1.688.899	1.688.899
3483	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	3.515.000	1.570.825	1.688.899	1.688.899
3484	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO SE ENCONTRO	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3485	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS SOD	4.341.900	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3486	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3.749.000	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3487	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	4.283.100	1.786.415	1.920.694	1.920.694
3488	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	4.283.100	1.570.825	1.688.899	1.688.899
3489	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	NO SE ENCONTRO	1.570.825	1.688.899	1.688.899
3490	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	3.515.000	1.570.825	1.688.899	1.688.899
3491	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3.515.000	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3492	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	3.515.000	1.029.863	1.107.274	1.107.274

3493	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.515.000	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3494	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	2.763.900	948.649	1.019.956	1.019.956
3495	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	2.763.900	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3496	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	3.515.000	759.585	816.681	816.681
3497	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	4.341.900	759.585	816.681	816.681
3498	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	3.174.200	1.124.543	1.209.071	1.209.071
3499	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	3.515.000	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3500	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.515.000	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3501	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	3.515.000	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3502	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	2.763.900	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3503	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	2.763.900	759.585	816.681	816.681
3504	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	3.515.000	759.585	816.681	816.681
3505	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3506	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	2.763.900	662.926	712.756	712.756
3507	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	2.763.900	759.585	816.681	816.681
3508	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3509	LIGADURA DE PERFORANTES	1.813.800	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3510	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE PERFORANTES	2.763.900	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3511	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	2.763.900	759.585	816.681	816.681
3512	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	1.279.300	519.847	558.922	558.922
3513	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	1.279.300	598.777	643.785	643.785
3514	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	2.282.000	598.777	643.785	643.785
3515	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	569.661	612.481	612.481
3516	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	1.813.800	569.661	612.481	612.481
3517	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	2.763.900	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3518	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	NO SE ENCONTRO	1.124.543	1.209.071	1.209.071
3519	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA	2.763.900	1.124.543	1.209.071	1.209.071
3520	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2.763.900	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3521	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2.763.900	948.649	1.019.956	1.019.956

3522	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	2.763.900	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3523	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	NO SE ENCONTRO	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3524	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.650.200	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3525	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	159.400	65.759	70.702	70.702
3526	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	1.650.200	65.759	70.702	70.702
3527	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	NO SE ENCONTRO	426.203	458.239	458.239
3528	INSERCION DE CATÉTER YUGULAR	1.650.200	65.759	70.702	70.702
3529	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	NO SE ENCONTRO	231.155	248.530	248.530
3530	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	426.203	458.239	458.239
3531	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	NO SE ENCONTRO	231.155	248.530	248.530
3532	INSERCION DE CATÉTER PERMANENTE	NO SE ENCONTRO	948.649	1.019.956	1.019.956
3533	INSERCION DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	NO SE ENCONTRO	638.241	686.216	686.216
3534	DISECCIÓN VENOSA SOD	NO SE ENCONTRO	29.883	32.129	32.129
3535	DERIVACIÓN YUGULO-ATRIAL	NO SE ENCONTRO	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3536	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	NO SE ENCONTRO	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3537	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	4.436.300	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3538	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	4.436.300	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3539	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	4.436.300	1.319.193	1.418.352	1.418.352
3540	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	4.436.300	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3541	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	4.436.300	1.415.011	1.521.372	1.521.372
3542	DERIVACIÓN AORTA-RENAL SOD	4.436.300	1.738.506	1.869.184	1.869.184
3543	DERIVACIÓN AÓRTICO-MESENTERICO SUPERIOR	4.436.300	1.786.415	1.920.694	1.920.694
3544	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AÓRTICO	NO SE ENCONTRO	4.069.472	4.375.360	4.375.360
3545	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	2.763.900	1.322.634	1.422.052	1.422.052
3546	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.763.900	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3547	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	2.763.900	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3548	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.763.900	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3549	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	2.763.900	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3550	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.763.900	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3551	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	2.763.900	759.585	816.681	816.681
3552	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	2.763.900	759.585	816.681	816.681
3553	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	2.763.900	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3554	SUTURA DE VENA AXILAR	2.763.900	1.148.497	1.234.826	1.234.826

3555	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2.763.900	1.692.475	1.819.692	1.819.692
3556	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3557	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	2.763.900	759.585	816.681	816.681
3558	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3559	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	2.763.900	759.585	816.681	816.681
3560	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3561	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	2.763.900	759.585	816.681	816.681
3562	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3563	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3564	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	3.515.000	759.585	816.681	816.681
3565	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	2.071.400	662.926	712.756	712.756
3566	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	NO SE ENCONTRO	308.133	331.294	331.294
3567	DENERVACION DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	1.692.475	1.819.692	1.819.692
3568	PLASTIA POR ESTENOSIS DE VENAS SISTÉMICAS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.069.472	4.375.360	4.375.360
3569	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	3.990.043	4.289.961	4.289.961
3570	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.274.725	1.370.542	1.370.542
3571	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	1.274.725	1.370.542	1.370.542
3572	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	662.926	712.756	712.756
3573	DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR PERCUTÁNEA SOD	2.071.400	2.179.045	2.342.836	2.342.836
3574	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.071.400	846.765	910.413	910.413
3575	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	2.071.400	846.765	910.413	910.413
3576	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.071.400	846.765	910.413	910.413
3577	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	2.071.400	846.765	910.413	910.413
3578	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.071.400	846.765	910.413	910.413
3579	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	1.813.800	846.765	910.413	910.413
3580	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	1.813.800	846.765	910.413	910.413
3581	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.071.400	519.847	558.922	558.922
3582	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	1.813.800	846.765	910.413	910.413
3583	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	1.813.800	846.765	910.413	910.413
3584	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.813.800	519.847	558.922	558.922
3585	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.515.000	519.847	558.922	558.922

3586	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	3.174.200	846.765	910.413	910.413
3587	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	3.174.200	924.695	994.201	994.201
3588	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	3.515.000	924.695	994.201	994.201
3589	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.515.000	846.765	910.413	910.413
3590	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	1.813.800	846.765	910.413	910.413
3591	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	1.813.800	519.847	558.922	558.922
3592	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	1.813.800	519.847	558.922	558.922
3593	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.813.800	519.847	558.922	558.922
3594	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	1.813.800	519.847	558.922	558.922
3595	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	1.813.800	519.847	558.922	558.922
3596	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO SE ENCONTRO	519.847	558.922	558.922
3597	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO SOD	173.400	543.802	584.677	584.677
3598	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	3.174.200	308.133	331.294	331.294
3599	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	3.515.000	1.451.988	1.561.128	1.561.128
3600	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO INTERNO	2.763.900	519.847	558.922	558.922
3601	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	2.071.400	1.322.634	1.422.052	1.422.052
3602	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA ABIERTA	7.620.000	948.649	1.019.956	1.019.956
3603	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.800	948.649	1.019.956	1.019.956
3604	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	372.283	400.266	400.266
3605	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	372.283	400.266	400.266
3606	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.400	372.283	400.266	400.266
3607	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA	2.071.400	948.649	1.019.956	1.019.956
3608	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	1.579.100	1.322.634	1.422.052	1.422.052
3609	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	2.071.400	1.428.033	1.535.373	1.535.373
3610	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	3.684.400	948.649	1.019.956	1.019.956
3611	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	1.663.500	1.124.543	1.209.071	1.209.071
3612	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	642.209	690.482	690.482
3613	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	3.684.400	948.649	1.019.956	1.019.956
3614	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	2.071.400	1.322.634	1.422.052	1.422.052
3615	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	543.802	584.677	584.677
3616	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	NO SE ENCONTRO	519.847	558.922	558.922

3617	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD	NO SE ENCONTRO	28.588	30.737	30.737
3618	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	NO SE ENCONTRO	232.506	249.982	249.982
3619	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3620	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL VÍA ABIERTA	3.174.200	308.133	331.294	331.294
3621	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	NO SE ENCONTRO	1.148.497	1.234.826	1.234.826
3622	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	3.959.800	642.209	690.482	690.482
3623	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	4.404.800	1.029.863	1.107.274	1.107.274
3624	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	1.813.800	1.428.033	1.535.373	1.535.373
3625	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	NO SE ENCONTRO	666.163	716.236	716.236
3626	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL SOD	NO SE ENCONTRO	759.585	816.681	816.681
3627	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	NO SE ENCONTRO	893.490	960.650	960.650
3628	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	NO SE ENCONTRO	329.720	354.504	354.504
3629	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	640.100	222.813	239.561	239.561
3630	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	NO SE ENCONTRO	233.948	251.533	251.533
3631	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	31.900	52.006	55.915	55.915
3632	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	20.700	11.931	12.828	12.828
3633	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	87.400	4.754	5.111	5.111
3634	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	57.600	12.384	13.315	13.315
3635	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	20.200	12.384	13.315	13.315
3636	DENSIDAD URINARIA	NO SE ENCONTRO	7.001	7.528	7.528
3637	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	NO SE ENCONTRO	642.209	690.482	690.482
3638	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	2.898.900	29.337	31.542	31.542
3639	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	NO SE ENCONTRO	29.337	31.542	31.542
3640	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO	72.600	65.759	70.702	70.702
3641	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	209.700	91.406	98.277	98.277
3642	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA SOD	209.700	519.847	558.922	558.922
3643	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO SOD	209.700	91.406	98.277	98.277
3644	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO SOD	NO SE ENCONTRO	91.406	98.277	98.277
3645	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA	NO SE ENCONTRO	1.100.589	1.183.316	1.183.316

3646	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	2.071.400	16.259	17.482	17.482
3647	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	NO SE ENCONTRO	308.133	331.294	331.294
3648	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA	NO SE ENCONTRO	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3649	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS	NO SE ENCONTRO	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE	SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3650	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	NO SE ENCONTRO	11.922	12.818	12.818
3651	BIOPSIA DE CRÁNEO	3.114.200	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3652	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	4.341.900	15.646.750	17.120.611	17.120.611
3653	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	3.114.200	15.152.642	16.579.960	16.579.960
3654	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	15.646.750	17.120.611	17.120.611
3655	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	69.400	4.941.079	5.406.509	5.406.509
3656	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	NO SE ENCONTRO	494.108	540.651	540.651
3657	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS SOD	3.219.300	4.117.566	4.505.424	4.505.424
3658	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3659	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	192.800	115.291.841	126.151.872	126.151.872
3660	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	1.813.800	329.405	360.434	360.434
3661	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	3.174.200	49.410.789	54.065.088	54.065.088
3662	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	137.400	4.117.566	4.505.424	4.505.424
3663	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	1.404.000	2.470.539	2.703.254	2.703.254
3664	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	3.851.400	3.107.597	3.400.320	3.400.320
3665	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	1.813.800	11.529.184	12.615.187	12.615.187
3666	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3667	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	2.763.900	44.090.764	48.243.938	48.243.938
3668	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	1.233.600	1.152.918	1.261.519	1.261.519
3669	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	9.896.043	10.828.210	10.828.210
3670	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	6.574.772	7.194.090	7.194.090
3671	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA	3.174.200	5.740.581	6.281.320	6.281.320

3672	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA	2.071.400	6.093.847	6.667.863	6.667.863
3673	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	1.494.700	12.187.995	13.336.055	13.336.055
3674	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	4.605.800	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3675	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	3.515.000	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3676	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	7.764.500	17.868.682	19.551.840	19.551.840
3677	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4.517.600	19.422.480	21.252.000	21.252.000
3678	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	7.764.500	17.868.682	19.551.840	19.551.840
3679	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.114.200	19.422.480	21.252.000	21.252.000
3680	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	3.786.200	16.964.371	18.562.347	18.562.347
3681	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	3.114.200	16.964.371	18.562.347	18.562.347
3682	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	5.263.800	16.964.371	18.562.347	18.562.347
3683	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	732.200	16.964.371	18.562.347	18.562.347
3684	CANTOPLASTIA	2.968.400	6.061.057	6.631.984	6.631.984
3685	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	1.813.800	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3686	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	3.604.600	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3687	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	1.277.300	7.041.903	7.705.223	7.705.223
3688	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	1.277.300	2.583.610	2.826.976	2.826.976
3689	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	3.114.200	2.692.862	2.946.519	2.946.519
3690	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	3.749.000	21.411.342	23.428.205	23.428.205
3691	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	2.763.900	14.349.717	15.701.403	15.701.403
3692	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.515.000	14.349.717	15.701.403	15.701.403
3693	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	3.114.200	49.410.789	54.065.088	54.065.088
3694	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	3.114.200	12.105.643	13.245.947	13.245.947
3695	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	3.174.200	12.517.400	13.696.489	13.696.489
3696	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.114.200	5.282.915	5.780.544	5.780.544
3697	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	3.515.000	32.940.526	36.043.392	36.043.392
3698	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.515.000	41.175.658	45.054.240	45.054.240
3699	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	789.100	32.940.526	36.043.392	36.043.392
3700	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	NO SE ENCONTRO	11.117.428	12.164.645	12.164.645
3701	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	32.940.526	36.043.392	36.043.392
3702	MIOTOMÍA CRICOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.900	16.520.380	18.076.534	18.076.534
3703	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	NO SE ENCONTRO	7.706.840	8.432.794	8.432.794

3704	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	1.839.300	49.410.789	54.065.088	54.065.088
3705	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	3.219.300	11.319.421	12.385.666	12.385.666
3706	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	32.940.526	36.043.392	36.043.392
3707	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	6.805.637	7.446.701	7.446.701
3708	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	6.417.187	7.021.661	7.021.661
3709	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	4.220.000	32.940.526	36.043.392	36.043.392
3710	GLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	4.910.400	9.648.829	10.557.710	10.557.710
3711	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	32.940.526	36.043.392	36.043.392
3712	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	732.200	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3713	SOMNOSCOPIA	544.700	6.258.700	6.848.244	6.848.244
3714	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	5.202.450	5.692.500	5.692.500
3715	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2.071.400	5.105.782	5.586.726	5.586.726
3716	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	4.492.400	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3717	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	4.210.500	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3718	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	4.328.900	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3719	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.353.300	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3720	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.900	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3721	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3722	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA CON RECONSTRUCCIÓN E INTERPOSICIÓN DE COLGAJO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3723	RESECCIÓN DE CARINA CON REIMPLANTACIÓN BRONQUIAL	NO SE ENCONTRO	14.658.534	16.039.309	16.039.309
3724	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3725	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	4.436.300	10.870.374	11.894.319	11.894.319
3726	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	9.552.753	10.452.584	10.452.584
3727	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO POR TORACOSCOPIA	4.083.800	9.552.753	10.452.584	10.452.584
3728	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	9.552.753	10.452.584	10.452.584

3729	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	3.515.000	9.552.753	10.452.584	10.452.584
3730	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	3.515.000	9.552.753	10.452.584	10.452.584
3731	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	9.552.753	10.452.584	10.452.584
3732	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	9.552.753	10.452.584	10.452.584
3733	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.472.300	4.611.674	5.046.075	5.046.075
3734	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	4.611.674	5.046.075	5.046.075
3735	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	3.851.300	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3736	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	3.174.200	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3737	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	NO SE ENCONTRO	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3738	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	3.174.200	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3739	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3740	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3741	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	NO SE ENCONTRO	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3742	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	NO SE ENCONTRO	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3743	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	NO SE ENCONTRO	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3744	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	11.858.589	12.975.621	12.975.621
3745	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	NO SE ENCONTRO	11.858.589	12.975.621	12.975.621
3746	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3747	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3748	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3749	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3750	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	6.142.600	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3751	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	4.719.300	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3752	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3753	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	10.705.671	11.714.102	11.714.102

3754	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	14.658.534	16.039.309	16.039.309
3755	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	11.529.184	12.615.187	12.615.187
3756	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3757	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.114.200	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3758	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES VÍA ABIERTA	3.786.200	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3759	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	3.515.000	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3760	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	4.083.800	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3761	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	2.968.400	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3762	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	3.627.600	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3763	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	2.968.400	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3764	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA	3.786.200	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3765	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	3.114.200	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3766	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	3.786.200	15.482.047	16.940.394	16.940.394
3767	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	3.114.200	15.482.047	16.940.394	16.940.394
3768	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	3.786.200	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3769	NEUMONECTOMÍA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	4.341.900	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3770	NEUMONECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	5.121.300	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3771	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	4.361.400	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3772	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3773	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	7.023.600	17.293.776	18.922.781	18.922.781
3774	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA	1.341.300	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3775	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.732.800	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3776	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	1.341.300	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3777	BRONCOSCOPIA	1.732.800	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3778	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	1.732.800	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3779	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3780	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3781	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL	1.732.800	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3782	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.172.500	1.976.432	2.162.604	2.162.604

3783	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	1.007.600	1.647.026	1.802.170	1.802.170
3784	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	2.330.698	2.550.240	2.550.240
3785	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	3.005.800	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3786	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	10.540.968	11.533.885	11.533.885
3787	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN POR TORACOSCOPIA	2.462.300	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3788	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	2.071.400	8.235.132	9.010.848	9.010.848
3789	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	2.071.400	8.235.132	9.010.848	9.010.848
3790	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	732.200	6.258.700	6.848.244	6.848.244
3791	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	NO SE ENCONTRO	2.058.783	2.252.712	2.252.712
3792	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	2.071.400	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3793	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	3.174.200	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3794	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
3795	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	3.515.000	4.117.566	4.505.424	4.505.424
3796	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.300.300	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3797	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	2.861.300	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3798	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)	2.793.700	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3799	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	4.517.600	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3800	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	3.515.000	9.552.753	10.452.584	10.452.584
3801	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	3.239.400	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3802	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS	3.300.300	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3803	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	3.300.300	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3804	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	2.861.300	14.566.860	15.939.000	15.939.000
3805	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	6.597.900	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3806	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	1.813.800	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3807	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	3.174.200	6.423.403	7.028.461	7.028.461
3808	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	3.174.200	8.235.132	9.010.848	9.010.848
3809	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	3.174.200	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3810	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.851.400	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3811	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.174.200	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3812	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	NO SE ENCONTRO	10.705.671	11.714.102	11.714.102

3813	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	2.071.400	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3814	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	2.652.100	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3815	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	2.652.100	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3816	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	2.459.000	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3817	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	3.174.200	4.117.566	4.505.424	4.505.424
3818	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.174.200	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3819	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	4.041.300	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3820	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.174.200	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3821	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.174.200	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3822	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	3.851.400	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3823	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.174.200	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3824	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	3.851.400	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3825	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	1.813.800	11.529.184	12.615.187	12.615.187
3826	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1.813.800	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3827	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	2.125.300	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3828	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	3.114.200	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3829	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	3.786.200	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3830	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	1.533.100	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3831	PLEURODESIS QUÍMICA VÍA ABIERTA	2.266.700	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3832	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	1.506.500	8.235.132	9.010.848	9.010.848
3833	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	3.386.700	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3834	PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA	3.114.200	8.235.132	9.010.848	9.010.848
3835	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	3.786.200	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3836	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3837	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	1.650.200	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3838	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	2.316.500	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3839	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	3.114.200	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3840	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA VÍA ABIERTA	3.786.200	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3841	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	3.114.200	12.846.805	14.056.923	14.056.923
3842	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	3.553.100	10.705.671	11.714.102	11.714.102

3843	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	732.200	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3844	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	2.534.200	4.941.079	5.406.509	5.406.509
3845	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	4.083.800	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3846	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	1.546.700	13.011.508	14.237.140	14.237.140
3847	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS VÍA ABIERTA	3.451.900	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3848	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS POR TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	9.223.347	10.092.150	10.092.150
3849	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	9.944.310	10.881.024	10.881.024
3850	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	41.175.658	45.054.240	45.054.240
3851	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	41.175.658	45.054.240	45.054.240
3852	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	25.034.800	27.392.978	27.392.978
3853	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	NO SE ENCONTRO	11.693.887	12.795.404	12.795.404
3854	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	NO SE ENCONTRO	11.693.887	12.795.404	12.795.404
3855	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	NO SE ENCONTRO	11.693.887	12.795.404	12.795.404
3856	PERICARDIOCENTESIS	1.125.900	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3857	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	3.515.000	3.623.458	3.964.773	3.964.773
3858	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	6.326.600	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3859	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO SE ENCONTRO	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3860	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3861	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3862	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3863	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	NO SE ENCONTRO	22.234.855	24.329.290	24.329.290
3864	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	NO SE ENCONTRO	52.704.842	57.669.427	57.669.427
3865	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	22.234.855	24.329.290	24.329.290
3866	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	22.234.855	24.329.290	24.329.290

3867	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	58.260.459	63.748.362	63.748.362
3868	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	NO SE ENCONTRO	55.998.894	61.273.766	61.273.766
3869	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	NO SE ENCONTRO	55.998.894	61.273.766	61.273.766
3870	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	NO SE ENCONTRO	20.809.800	22.770.000	22.770.000
3871	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	2.470.539	2.703.254	2.703.254
3872	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	NO SE ENCONTRO	13.176.210	14.417.357	14.417.357
3873	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	NO SE ENCONTRO	21.411.342	23.428.205	23.428.205
3874	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	NO SE ENCONTRO	53.940.111	59.021.054	59.021.054
3875	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	NO SE ENCONTRO	247.054	270.325	270.325
3876	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
3877	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
3878	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
3879	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
3880	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	74.116.184	81.097.632	81.097.632
3881	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	82.351.315	90.108.480	90.108.480
3882	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	107.056.710	117.141.024	117.141.024
3883	EXPLANTE O ELIMINACION DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	NO SE ENCONTRO	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3884	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURÍCULAR O VENTRICULAR)	NO SE ENCONTRO	7.411.618	8.109.763	8.109.763
3885	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	NO SE ENCONTRO	7.411.618	8.109.763	8.109.763
3886	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	NO SE ENCONTRO	7.411.618	8.109.763	8.109.763
3887	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	3.622.900	6.588.105	7.208.678	7.208.678
3888	TROMBECTOMÍA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	8.573.323	9.380.896	9.380.896
3889	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	3.622.900	12.352.697	13.516.272	13.516.272

3890	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	3.174.200	4.117.566	4.505.424	4.505.424
3891	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.763.900	6.505.754	7.118.570	7.118.570
3892	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.174.200	5.764.592	6.307.594	6.307.594
3893	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	NO SE ENCONTRO	6.423.403	7.028.461	7.028.461
3894	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	3.515.000	9.322.790	10.200.960	10.200.960
3895	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	2.763.900	6.505.754	7.118.570	7.118.570
3896	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	2.763.900	5.929.295	6.487.811	6.487.811
3897	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	3.749.000	5.929.295	6.487.811	6.487.811
3898	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	3.749.000	10.623.320	11.623.994	11.623.994
3899	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	3.749.000	6.752.808	7.388.895	7.388.895
3900	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES	NO SE ENCONTRO	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3901	PRUEBA FUNCIONAL QUÍMICA EN VASOS INTRACRANEALES	NO SE ENCONTRO	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3902	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO SE ENCONTRO	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3903	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	4.436.300	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3904	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	NO SE ENCONTRO	11.529.184	12.615.187	12.615.187
3905	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3906	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3907	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3908	EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3909	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	9.882.158	10.813.018	10.813.018
3910	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	41.175.658	45.054.240	45.054.240
3911	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3912	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	4.436.300	7.082.213	7.749.329	7.749.329
3913	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO SE ENCONTRO	1.491.369	1.631.850	1.631.850
3914	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	NO SE ENCONTRO	7.741.024	8.470.197	8.470.197
3915	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	3.174.200	7.411.618	8.109.763	8.109.763
3916	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	3.174.200	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3917	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO SE ENCONTRO	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3918	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	5.462.600	12.352.697	13.516.272	13.516.272
3919	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	3.515.000	12.352.697	13.516.272	13.516.272

3920	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	23.644.287	25.871.484	25.871.484
3921	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	21.476.448	23.499.443	23.499.443
3922	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	20.554.748	22.490.924	22.490.924
3923	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	96.515.741	105.607.139	105.607.139
3924	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	6.752.808	7.388.895	7.388.895
3925	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO SE ENCONTRO	41.175.658	45.054.240	45.054.240
3926	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO SOD	2.071.400	6.258.700	6.848.244	6.848.244
3927	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	1.065.100	9.652.083	10.561.271	10.561.271
3928	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	NO SE ENCONTRO	1.564.675	1.712.061	1.712.061
3929	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3930	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA	NO SE ENCONTRO	9.058.645	9.911.933	9.911.933
3931	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	1.794.600	4.117.566	4.505.424	4.505.424
3932	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	732.200	988.216	1.081.302	1.081.302
3933	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	5.613.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3934	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	5.613.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3935	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	3.515.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3936	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4.223.100	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3937	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3938	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3939	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3940	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3941	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.200	10.705.671	11.714.102	11.714.102
3942	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO SOD	3.174.200	9.552.753	10.452.584	10.452.584
3943	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	3.851.400	11.529.184	12.615.187	12.615.187
3944	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	11.529.184	12.615.187	12.615.187
3945	TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS MADRES HEMATOPOYÉTICAS DE SANGRE PERIFÉRICA	NO SE ENCONTRO	166.811.430	182.524.400	182.524.400

3946	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE CÉLULAS MADRES HEMATOPOYÉTICAS DE SANGRE PERIFÉRICA	NO SE ENCONTRO	233.069.760	255.024.000	255.024.000
3947	TRASPLANTE HAPLOIDENTICO DE MEDULA OSEA	NO SE ENCONTRO	305.210.400	333.960.000	333.960.000
3948	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	4.194.400	1.976.432	2.162.604	2.162.604
3949	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.400	11.529.184	12.615.187	12.615.187
3950	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.400	16.470.263	18.021.696	18.021.696
3951	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	12.906.061	14.121.760	14.121.760
3952	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	1.650.200	15.482.047	16.940.394	16.940.394
3953	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.941.079	5.406.509	5.406.509
3954	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	4.341.900	16.470.263	18.021.696	18.021.696
3955	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	17.293.776	18.922.781	18.922.781
3956	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	5.121.300	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3957	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4.341.900	17.293.776	18.922.781	18.922.781
3958	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	17.293.776	18.922.781	18.922.781
3959	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3960	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4.341.900	17.293.776	18.922.781	18.922.781
3961	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	15.482.047	16.940.394	16.940.394
3962	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	4.341.900	15.482.047	16.940.394	16.940.394
3963	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	15.482.047	16.940.394	16.940.394
3964	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	3.174.200	16.470.263	18.021.696	18.021.696
3965	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3966	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	863.200	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3967	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	1.650.200	4.941.079	5.406.509	5.406.509
3968	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	1.813.800	13.999.724	15.318.442	15.318.442
3969	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	3.289.900	4.078.721	4.462.920	4.462.920
3970	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	5.757.378	6.299.700	6.299.700
3971	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	16.470.263	18.021.696	18.021.696
3972	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	2.763.900	2.964.647	3.243.905	3.243.905
3973	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	5.084.900	17.293.776	18.922.781	18.922.781

3974	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.763.900	24.705.395	27.032.544	27.032.544
3975	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	2.763.900	26.352.421	28.834.714	28.834.714
3976	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	12.241.770	13.394.896	13.394.896
3977	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	12.213.800	24.761.313	27.093.729	27.093.729
3978	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	4.341.900	28.645.809	31.344.129	31.344.129
3979	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	12.197.500	17.293.776	18.922.781	18.922.781
3980	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.763.900	17.293.776	18.922.781	18.922.781
3981	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	1.650.200	9.635.104	10.542.692	10.542.692
3982	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.200	4.941.079	5.406.509	5.406.509
3983	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	1.650.200	776.899	850.080	850.080
3984	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	NO SE ENCONTRO	776.899	850.080	850.080
3985	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA (PEDÍATRICA)	NO SE ENCONTRO	2.305.837	2.523.037	2.523.037
3986	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	4.941.079	5.406.509	5.406.509
3987	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	3.174.200	6.637.516	7.262.743	7.262.743
3988	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	13.440.356	14.706.384	14.706.384
3989	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	4.780.400	9.430.339	10.318.640	10.318.640
3990	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	22.663.020	24.797.786	24.797.786
3991	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	28.645.809	31.344.129	31.344.129
3992	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3993	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
3994	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	4.941.079	5.406.509	5.406.509
3995	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	2.964.647	3.243.905	3.243.905
3996	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	16.470.263	18.021.696	18.021.696
3997	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	27.175.934	29.735.798	29.735.798
3998	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	4.170.500	16.173.798	17.697.305	17.697.305

3999	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4000	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	11.911.000	9.552.597	10.452.414	10.452.414
4001	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4002	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	24.705.395	27.032.544	27.032.544
4003	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	24.705.395	27.032.544	27.032.544
4004	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4005	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	24.705.395	27.032.544	27.032.544
4006	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	24.705.395	27.032.544	27.032.544
4007	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	25.323.029	27.708.358	27.708.358
4008	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.749.000	15.035.796	16.452.108	16.452.108
4009	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	24.705.395	27.032.544	27.032.544
4010	COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	24.705.395	27.032.544	27.032.544
4011	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.400	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4012	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4.443.300	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4013	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	4.563.200	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4014	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	4.605.800	12.125.687	13.267.879	13.267.879
4015	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	6.023.500	15.035.796	16.452.108	16.452.108
4016	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	4.530.900	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4017	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4.069.400	17.293.776	18.922.781	18.922.781
4018	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.400	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4019	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4020	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	3.289.900	9.552.597	10.452.414	10.452.414
4021	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.200	7.411.618	8.109.763	8.109.763
4022	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	3.114.200	8.439.456	9.234.419	9.234.419
4023	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	17.178.200	17.293.776	18.922.781	18.922.781
4024	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	17.293.776	18.922.781	18.922.781
4025	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	14.970.000	9.882.158	10.813.018	10.813.018
4026	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	9.882.158	10.813.018	10.813.018

4027	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	7.509.600	8.439.456	9.234.419	9.234.419
4028	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.800	15.035.796	16.452.108	16.452.108
4029	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	11.451.500	9.552.597	10.452.414	10.452.414
4030	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	15.035.796	16.452.108	16.452.108
4031	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	1.650.200	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4032	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	5.899.878	6.455.623	6.455.623
4033	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO SE ENCONTRO	15.035.796	16.452.108	16.452.108
4034	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA	NO SE ENCONTRO	8.439.456	9.234.419	9.234.419
4035	CORRECCIÓN DE CLOACA	1.277.300	8.439.456	9.234.419	9.234.419
4036	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO SE ENCONTRO	5.785.195	6.330.138	6.330.138
4037	HEMORROIDOPEXIA	1.813.800	5.144.627	5.629.230	5.629.230
4038	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	1.650.200	5.785.195	6.330.138	6.330.138
4039	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	732.200	5.785.195	6.330.138	6.330.138
4040	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	5.859.326	6.411.251	6.411.251
4041	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	3.174.200	5.899.878	6.455.623	6.455.623
4042	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	NO SE ENCONTRO	5.899.878	6.455.623	6.455.623
4043	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	NO SE ENCONTRO	5.899.878	6.455.623	6.455.623
4044	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	NO SE ENCONTRO	9.552.597	10.452.414	10.452.414
4045	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	7.228.200	9.552.597	10.452.414	10.452.414
4046	ESFINTEROPLASTIA ANAL	NO SE ENCONTRO	8.439.456	9.234.419	9.234.419
4047	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	NO SE ENCONTRO	8.439.456	9.234.419	9.234.419
4048	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL	NO SE ENCONTRO	8.439.456	9.234.419	9.234.419
4049	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	1.039.200	9.552.597	10.452.414	10.452.414
4050	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NO SE ENCONTRO	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4051	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.536.200	27.011.231	29.555.581	29.555.581
4052	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	8.463.400	3.657.473	4.001.992	4.001.992
4053	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4054	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	10.751.788	11.764.563	11.764.563
4055	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	3.515.000	27.011.231	29.555.581	29.555.581
4056	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	3.515.000	28.987.663	31.718.185	31.718.185
4057	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	29.317.068	32.078.619	32.078.619

4058	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	3.515.000	28.822.960	31.537.968	31.537.968
4059	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	18.905.125	20.685.913	20.685.913
4060	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.252.900	28.822.960	31.537.968	31.537.968
4061	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1.852.800	6.992.093	7.650.720	7.650.720
4062	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	1.852.800	10.957.153	11.989.273	11.989.273
4063	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	3.684.400	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4064	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	NO SE ENCONTRO	9.058.645	9.911.933	9.911.933
4065	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	3.005.800	4.555.727	4.984.858	4.984.858
4066	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	2.763.900	46.940.250	51.361.834	51.361.834
4067	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.039.200	9.572.508	10.474.200	10.474.200
4068	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4069	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	NO SE ENCONTRO	47.335.536	51.794.354	51.794.354
4070	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA ABIERTA	3.749.000	27.670.042	30.276.449	30.276.449
4071	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	3.114.200	27.175.934	29.735.798	29.735.798
4072	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	4.341.900	11.032.611	12.071.838	12.071.838
4073	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4.341.900	13.657.241	14.943.698	14.943.698
4074	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	2.968.400	27.011.231	29.555.581	29.555.581
4075	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	25.528.908	27.933.629	27.933.629
4076	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	4.341.900	12.146.884	13.291.072	13.291.072
4077	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO SE ENCONTRO	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4078	DILATACIÓN PERCUTÁNEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	3.770.600	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4079	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD	NO SE ENCONTRO	11.529.184	12.615.187	12.615.187
4080	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	3.114.200	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4081	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	3.515.000	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4082	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.800	42.540.713	46.547.878	46.547.878
4083	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO SE ENCONTRO	16.470.263	18.021.696	18.021.696
4084	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4085	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	3.114.200	16.470.263	18.021.696	18.021.696
4086	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	25.528.908	27.933.629	27.933.629
4087	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.200	25.528.908	27.933.629	27.933.629

4088	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	3.174.200	25.528.908	27.933.629	27.933.629
4089	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	3.114.200	25.528.908	27.933.629	27.933.629
4090	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	3.114.200	25.528.908	27.933.629	27.933.629
4091	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	25.528.908	27.933.629	27.933.629
4092	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.749.000	26.681.826	29.195.148	29.195.148
4093	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	26.681.826	29.195.148	29.195.148
4094	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	26.681.826	29.195.148	29.195.148
4095	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	25.528.908	27.933.629	27.933.629
4096	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	1.650.200	13.689.275	14.978.750	14.978.750
4097	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	9.552.597	10.452.414	10.452.414
4098	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	3.515.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4099	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4100	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	3.515.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4101	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4102	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	1.536.200	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4103	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4104	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4105	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4106	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4107	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	1.494.700	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4108	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.800	5.862.103	6.414.290	6.414.290
4109	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	926.600	5.784.396	6.329.263	6.329.263
4110	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.494.700	6.992.093	7.650.720	7.650.720
4111	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	3.359.200	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4112	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4113	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	567.900	6.992.093	7.650.720	7.650.720
4114	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	1.152.918	1.261.519	1.261.519
4115	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	2.452.700	4.941.079	5.406.509	5.406.509
4116	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.400	14.823.237	16.219.526	16.219.526

4117	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4118	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	4.170.500	7.501.034	8.207.602	8.207.602
4119	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	2.071.400	10.173.008	11.131.264	11.131.264
4120	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4121	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	1.928.200	17.705.533	19.373.323	19.373.323
4122	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	504.300	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4123	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	2.330.698	2.550.240	2.550.240
4124	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	2.075.000	13.093.859	14.327.248	14.327.248
4125	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	1.494.700	2.774.640	3.036.000	3.036.000
4126	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	3.515.000	19.764.316	21.626.035	21.626.035
4127	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	3.515.000	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4128	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	3.515.000	8.093.730	8.856.127	8.856.127
4129	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	3.515.000	7.294.719	7.981.853	7.981.853
4130	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	12.902.076	14.117.400	14.117.400
4131	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] VÍA LAPAROSCÓPICA	3.515.000	12.763.344	13.965.600	13.965.600
4132	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	17.293.776	18.922.781	18.922.781
4133	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	19.764.316	21.626.035	21.626.035
4134	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4135	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	1.864.558	2.040.192	2.040.192
4136	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	762.300	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4137	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	NO SE ENCONTRO	5.763.190	6.306.059	6.306.059
4138	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	3.174.200	7.515.607	8.223.547	8.223.547
4139	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.515.000	9.740.143	10.657.625	10.657.625
4140	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	3.515.000	6.468.232	7.077.514	7.077.514
4141	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.114.200	27.999.447	30.636.883	30.636.883
4142	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	27.999.447	30.636.883	30.636.883
4143	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.200	27.999.447	30.636.883	30.636.883
4144	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	1.152.918	1.261.519	1.261.519
4145	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4146	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	1.976.432	2.162.604	2.162.604

4147	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.200	11.529.184	12.615.187	12.615.187
4148	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4149	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	3.515.000	1.152.918	1.261.519	1.261.519
4150	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	NO SE ENCONTRO	15.625.963	17.097.867	17.097.867
4151	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.844.500	16.470.263	18.021.696	18.021.696
4152	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.944.000	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4153	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.071.400	6.725.065	7.358.540	7.358.540
4154	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4155	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.142.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4156	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.142.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4157	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.043.400	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4158	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.127.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4159	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.142.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4160	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	3.427.300	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4161	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.170.300	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4162	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.270.700	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4163	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.170.600	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4164	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	4.183.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4165	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.284.600	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4166	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.932.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4167	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.169.000	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4168	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	3.814.700	9.882.158	10.813.018	10.813.018
4169	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	926.600	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4170	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4171	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	1.655.600	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4172	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4173	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	4.142.900	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4174	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	4.284.600	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4175	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	4.142.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499

4176	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4177	ESCISION DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4178	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	4.442.500	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4179	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	3.427.300	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4180	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	4.142.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4181	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.142.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4182	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.427.300	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4183	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	926.600	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4184	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	4.142.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4185	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4186	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4187	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4188	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	544.700	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4189	HISTEROSCOPIA	1.650.200	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4190	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4191	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	718.300	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4192	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	6.647.600	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4193	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	2.968.400	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4194	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	7.831.800	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4195	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	5.822.600	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4196	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	8.008.100	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4197	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	7.461.500	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4198	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	7.844.300	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4199	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	3.114.200	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4200	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	3.114.200	41.175.658	45.054.240	45.054.240
4201	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	3.114.200	27.999.447	30.636.883	30.636.883
4202	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	3.427.300	27.999.447	30.636.883	30.636.883
4203	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	5.620.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499

4204	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	6.136.400	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4205	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	6.137.900	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4206	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	3.766.100	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4207	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	5.206.300	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4208	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	5.795.300	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4209	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	5.780.500	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4210	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	NO SE ENCONTRO	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4211	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	926.600	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4212	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	4.142.900	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4213	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	988.100	6.588.105	7.208.678	7.208.678
4214	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	732.200	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4215	VAGINOSCOPIA	544.700	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4216	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	2.968.400	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4217	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	2.968.400	9.552.597	10.452.414	10.452.414
4218	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	7.090.400	6.992.093	7.650.720	7.650.720
4219	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6.573.500	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4220	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	544.700	8.729.239	9.551.499	9.551.499
4221	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	544.700	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4222	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	2.968.400	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4223	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	2.968.400	32.940.526	36.043.392	36.043.392
4224	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	4.404.800	32.940.526	36.043.392	36.043.392
4225	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	1.813.800	14.349.717	15.701.403	15.701.403
4226	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	4.404.800	14.349.717	15.701.403	15.701.403
4227	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJO PEDICULADO	4.404.800	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4228	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	2.968.400	14.349.717	15.701.403	15.701.403
4229	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	1.813.800	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4230	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	2.763.900	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4231	CORTICOTOMÍA MANDIBULAR	2.763.900	13.176.210	14.417.357	14.417.357

4232	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	3.515.000	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4233	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.200	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4234	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.515.000	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4235	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	3.515.000	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4236	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	3.515.000	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4237	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT II	3.515.000	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4238	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT III	3.174.200	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4239	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	1.277.300	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4240	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	1.277.300	13.011.508	14.237.140	14.237.140
4241	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	2.071.400	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4242	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.234.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4243	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.347.700	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4244	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.347.700	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4245	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.286.300	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4246	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.286.300	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4247	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.234.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4248	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.234.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4249	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	2.470.600	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4250	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.347.700	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4251	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.286.300	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4252	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.286.300	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4253	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	5.234.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4254	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	5.234.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4255	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	5.347.700	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4256	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	5.347.700	13.835.021	15.138.225	15.138.225

4257	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	5.286.300	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4258	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	5.286.300	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4259	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	4.258.900	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4260	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	3.515.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4261	TORACOPLASTIA UNILATERAL	6.105.400	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4262	TORACOPLASTIA BILATERAL	732.200	10.705.671	11.714.102	11.714.102
4263	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	1.039.200	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4264	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	1.039.200	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4265	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	2.382.900	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4266	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	1.399.700	12.846.805	14.056.923	14.056.923
4267	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	2.071.400	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4268	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	NO SE ENCONTRO	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4269	HEMIPELVECTOMÍA	1.650.200	41.619.600	45.540.000	45.540.000
4270	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	NO SE ENCONTRO	8.235.132	9.010.848	9.010.848
4271	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	1.813.800	9.223.347	10.092.150	10.092.150
4272	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	2.071.400	5.449.269	5.962.568	5.962.568
4273	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	2.898.900	17.293.776	18.922.781	18.922.781
4274	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	NO SE ENCONTRO	5.922.048	6.479.881	6.479.881
4275	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	969.300	5.641.490	6.172.895	6.172.895
4276	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.277.300	4.035.214	4.415.316	4.415.316
4277	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	6.291.200	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4278	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	1.277.300	3.313.803	3.625.950	3.625.950
4279	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	926.600	3.105.314	3.397.822	3.397.822
4280	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	926.600	3.127.542	3.422.144	3.422.144
4281	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2.661.000	3.081.884	3.372.185	3.372.185
4282	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.763.900	3.207.368	3.509.489	3.509.489
4283	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.763.900	3.207.368	3.509.489	3.509.489

4284	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.763.900	3.524.140	3.856.099	3.856.099
4285	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.650.200	3.524.140	3.856.099	3.856.099
4286	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	2.763.900	3.347.064	3.662.344	3.662.344
4287	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	3.897.900	3.313.803	3.625.950	3.625.950
4288	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	1.650.200	3.127.542	3.422.144	3.422.144
4289	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.650.200	3.149.015	3.445.639	3.445.639
4290	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.650.200	3.347.064	3.662.344	3.662.344
4291	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	1.277.300	3.347.064	3.662.344	3.662.344
4292	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	7.860.800	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4293	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4294	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4295	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4296	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4297	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4298	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4299	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4300	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4301	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4302	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507

4303	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4304	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4305	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4306	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4307	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4308	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4309	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN VERTEBRAL	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4310	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOVERTEBRAL	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4311	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOCOSTAL	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4312	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOPÉLVICO	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4313	REVISIÓN O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4314	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4315	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4316	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4317	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	3.730.800	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4318	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4319	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507

4320	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	NO SE ENCONTRO	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4321	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	4.077.000	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4322	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4323	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4324	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4325	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4326	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4327	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4328	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4329	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4330	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4331	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4332	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4333	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4334	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4335	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225

4336	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4337	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4338	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4339	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4340	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4341	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4342	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4343	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4344	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4345	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4346	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4.077.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4347	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4348	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	6.195.300	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4349	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4350	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4351	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	10.050.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4352	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4353	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225

4354	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4.910.400	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4355	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4356	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	4.910.400	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4357	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4358	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4359	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	5.362.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4360	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4361	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4362	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	9.216.700	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4363	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NO SE ENCONTRO	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4364	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.749.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4365	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	3.114.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4366	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	3.749.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4367	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	3.114.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4368	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	3.749.000	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4369	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	3.114.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4370	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	4.910.400	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4371	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	3.114.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4372	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	4.910.400	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4373	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	3.114.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4374	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	4.910.400	13.835.021	15.138.225	15.138.225

4375	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	3.114.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4376	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	4.910.400	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4377	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	3.114.200	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4378	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	3.897.900	13.835.021	15.138.225	15.138.225
4379	CIFOPLASTIA	2.763.900	22.399.558	24.509.507	24.509.507
4380	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	3.515.000	3.913.452	4.282.083	4.282.083
4381	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	1.813.800	4.798.693	5.250.710	5.250.710
4382	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	3.402.100	4.798.693	5.250.710	5.250.710
4383	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	3.749.000	2.443.503	2.673.671	2.673.671
4384	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	NO SE ENCONTRO	11.033.829	12.073.172	12.073.172
4385	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	3.897.900	4.694.190	5.136.364	5.136.364
4386	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	3.897.900	4.014.502	4.392.652	4.392.652
4387	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	2.319.400	4.014.502	4.392.652	4.392.652
4388	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	NO SE ENCONTRO	1.152.918	1.261.519	1.261.519
4389	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	3.897.900	3.068.689	3.357.747	3.357.747
4390	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA	1.650.200	3.068.689	3.357.747	3.357.747
4391	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	3.221.900	3.654.028	3.998.223	3.998.223
4392	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	3.515.000	4.681.081	5.122.020	5.122.020
4393	TRASPOSICIÓN DE DEDO	6.199.500	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4394	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	3.174.200	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4395	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO SOD	1.813.800	9.012.677	9.861.635	9.861.635
4396	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	3.141.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4397	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	1.277.300	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4398	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	2.071.400	3.624.239	3.965.628	3.965.628
4399	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.200	4.798.692	5.250.710	5.250.710
4400	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.541.500	5.641.490	6.172.895	6.172.895
4401	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.071.400	5.641.490	6.172.895	6.172.895

4402	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	2.071.400	6.295.256	6.888.244	6.888.244
4403	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	3.221.900	6.203.354	6.787.685	6.787.685
4404	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	6.199.500	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4405	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	6.199.500	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4406	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	6.199.500	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4407	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	4.341.900	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4408	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	4.341.900	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4409	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	4.341.900	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4410	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	4.341.900	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4411	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	3.622.100	39.915.230	43.675.085	43.675.085
4412	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.141.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4413	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.141.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4414	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.141.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4415	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	2.702.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4416	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4417	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.221.900	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4418	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	3.221.900	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4419	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	2.702.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442

4420	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4421	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.141.000	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4422	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	NO SE ENCONTRO	13.999.724	15.318.442	15.318.442
4423	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	789.100	1.152.918	1.261.519	1.261.519
4424	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	NO SE ENCONTRO	1.152.918	1.261.519	1.261.519
4425	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	NO SE ENCONTRO	2.141.134	2.342.820	2.342.820
4426	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	NO SE ENCONTRO	1.152.918	1.261.519	1.261.519
4427	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL	4.077.000	10.046.860	10.993.235	10.993.235
4428	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL	3.114.200	14.905.588	16.309.635	16.309.635
4429	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	3.158.800	10.540.968	11.533.885	11.533.885
4430	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	NO SE ENCONTRO	14.905.588	16.309.635	16.309.635
4431	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA UNILATERAL	NO SE ENCONTRO	11.282.130	12.344.862	12.344.862
4432	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA BILATERAL	NO SE ENCONTRO	14.905.588	16.309.635	16.309.635
4433	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	NO SE ENCONTRO	14.164.426	15.498.659	15.498.659
4434	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	3.749.000	17.458.479	19.102.998	19.102.998
4435	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	4.077.000	13.176.210	14.417.357	14.417.357
4436	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	3.749.000	15.152.642	16.579.960	16.579.960
4437	COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	3.174.200	49.410.789	54.065.088	54.065.088
4438	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	3.174.200	10.129.212	11.083.343	11.083.343
4439	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	460.900	2.330.698	2.550.240	2.550.240
4440	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	3.174.200	4.855.620	5.313.000	5.313.000
4441	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	460.900	3.179.275	3.478.750	3.478.750
4442	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	NO SE ENCONTRO	2.330.698	2.550.240	2.550.240
4443	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	NO SE ENCONTRO	197.643	216.260	216.260

4444	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	1.813.800	97.889	107.110	107.110
4445	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	NO SE ENCONTRO	43.481.494	47.577.277	47.577.277
4446	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL	82.800	43.481.494	47.577.277	47.577.277
4447	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	209.700	2.470.539	2.703.254	2.703.254
4448	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
4449	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	NO SE ENCONTRO	8.439.456	9.234.419	9.234.419
4450	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	NO SE ENCONTRO	4.941.079	5.406.509	5.406.509
4451	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	2.763.900	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4452	CIRUGÍA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE	2.763.900	24.705.395	27.032.544	27.032.544
4453	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR	3.515.000	49.410.789	54.065.088	54.065.088
4454	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.114.200	15.537.984	17.001.600	17.001.600
4455	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	3.114.200	49.410.789	54.065.088	54.065.088
4456	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	3.114.200	49.410.789	54.065.088	54.065.088
4457	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	2.464.000	49.410.789	54.065.088	54.065.088
4458	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	NO SE ENCONTRO	25.199.502	27.573.195	27.573.195
4459	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO SOD	4.044.500	2.358.444	2.580.600	2.580.600
4460	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	NO SE ENCONTRO	14.790.296	16.183.483	16.183.483
4461	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	NO SE ENCONTRO	2.964.647	3.243.905	3.243.905
4462	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	NO SE ENCONTRO	1.631.488	1.785.168	1.785.168
4463	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	NO SE ENCONTRO	1.087.659	1.190.112	1.190.112
4464	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	NO SE ENCONTRO	1.152.918	1.261.519	1.261.519
4465	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	1.081.600	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4466	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	216.400	2.019.938	2.210.208	2.210.208
4467	MIELOGRAFÍA CERVICAL	216.400	1.786.868	1.955.184	1.955.184
4468	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	216.400	1.786.868	1.955.184	1.955.184
4469	MIELOGRAFÍA LUMBAR	NO SE ENCONTRO	1.786.868	1.955.184	1.955.184
4470	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	NO SE ENCONTRO	1.786.868	1.955.184	1.955.184
4471	ARTROGRAFÍA CERVICAL	NO SE ENCONTRO	1.631.488	1.785.168	1.785.168
4472	ARTROGRAFÍA LUMBAR	NO SE ENCONTRO	1.631.488	1.785.168	1.785.168

4473	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	NO SE ENCONTRO	1.087.659	1.190.112	1.190.112
4474	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	NO SE ENCONTRO	31.908.360	34.914.000	34.914.000
4475	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	772.100	494.108	540.651	540.651
4476	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	775.500	2.497.176	2.732.400	2.732.400
4477	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	525.500	2.497.176	2.732.400	2.732.400
4478	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	1.030.000	1.631.488	1.785.168	1.785.168
4479	ARTROGRAFÍA DE CODO	1.030.000	1.631.488	1.785.168	1.785.168
4480	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	1.030.000	1.631.488	1.785.168	1.785.168
4481	ARTROGRAFÍA DE CADERA	1.030.000	1.631.488	1.785.168	1.785.168
4482	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	1.030.000	1.631.488	1.785.168	1.785.168
4483	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	NO SE ENCONTRO	1.631.488	1.785.168	1.785.168
4484	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	1.949.300	3.788.160	4.144.990	4.144.990
4485	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	1.534.900	2.964.647	3.243.905	3.243.905
4486	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1.642.700	1.317.621	1.441.736	1.441.736
4487	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	1.642.700	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4488	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	1.110.500	3.573.736	3.910.368	3.910.368
4489	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	NO SE ENCONTRO	776.899	850.080	850.080
4490	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4491	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4492	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4493	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	633.500	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4494	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	623.300	823.513	901.085	901.085
4495	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	NO SE ENCONTRO	462.721	506.308	506.308
4496	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	NO SE ENCONTRO	2.964.647	3.243.905	3.243.905
4497	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	NO SE ENCONTRO	3.884.496	4.250.400	4.250.400
4498	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO	NO SE ENCONTRO	2.470.539	2.703.254	2.703.254
4499	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4500	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4501	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424
4502	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	NO SE ENCONTRO	4.117.566	4.505.424	4.505.424

4503	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	3.548.900	3.294.053	3.604.339	3.604.339
4504	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	NO SE ENCONTRO	2.964.647	3.243.905	3.243.905
4505	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	NO SE ENCONTRO	2.964.647	3.243.905	3.243.905
4506	ESPECTROSCOPIA	2.447.300	2.470.539	2.703.254	2.703.254
4507	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	2.447.300	2.964.647	3.243.905	3.243.905
4508	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	NO SE ENCONTRO	2.964.647	3.243.905	3.243.905
4509	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	1.343.400	388.450	425.040	425.040
4510	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	NO SE ENCONTRO	1.317.621	1.441.736	1.441.736
4511	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	NO SE ENCONTRO	1.976.432	2.162.604	2.162.604
4512	ELASTOGRAFÍA	NO SE ENCONTRO	543.829	595.056	595.056
4513	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	31.100	41.176	45.054	45.054
4514	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	65.700	41.176	45.054	45.054
4515	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4516	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	65.700	100.997	110.510	110.510
4517	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4518	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4519	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4520	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	160.200	296.465	324.391	324.391
4521	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4522	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
4523	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	65.700	296.465	324.391	324.391
4524	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	65.700	100.997	110.510	110.510
4525	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4526	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	160.200	100.997	110.510	110.510
4527	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	65.700	170.918	187.018	187.018
4528	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	160.200	170.918	187.018	187.018
4529	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4530	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	160.200	326.298	357.034	357.034

4531	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	65.700	170.918	187.018	187.018
4532	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4533	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4534	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
4535	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	543.829	595.056	595.056
4536	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	160.200	411.757	450.542	450.542
4537	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4538	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4539	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	65.700	296.465	324.391	324.391
4540	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4541	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	160.200	208.098	227.700	227.700
4542	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	65.700	170.918	187.018	187.018
4543	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4544	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4545	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4546	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	65.700	296.465	324.391	324.391
4547	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	65.700	100.997	110.510	110.510
4548	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	65.700	100.997	110.510	110.510
4549	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4550	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	28.100	41.176	45.054	45.054
4551	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	65.700	41.176	45.054	45.054
4552	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4553	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	65.700	100.997	110.510	110.510
4554	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4555	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391

4556	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4557	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	160.200	279.684	306.029	306.029
4558	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4559	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
4560	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	65.700	296.465	324.391	324.391
4561	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	65.700	100.997	110.510	110.510
4562	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4563	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	160.200	100.997	110.510	110.510
4564	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	65.700	170.918	187.018	187.018
4565	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	160.200	170.918	187.018	187.018
4566	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4567	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	160.200	326.298	357.034	357.034
4568	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	65.700	170.918	187.018	187.018
4569	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4570	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4571	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
4572	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	543.829	595.056	595.056
4573	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	160.200	411.757	450.542	450.542
4574	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4575	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4576	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	65.700	296.465	324.391	324.391

4577	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4578	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	160.200	208.098	227.700	227.700
4579	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	65.700	170.918	187.018	187.018
4580	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4581	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4582	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4583	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	65.700	296.465	324.391	324.391
4584	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	65.700	100.997	110.510	110.510
4585	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	65.700	100.997	110.510	110.510
4586	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4587	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	31.100	41.176	45.054	45.054
4588	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	23.600	41.176	45.054	45.054
4589	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	72.600	41.176	45.054	45.054
4590	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4591	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	72.600	100.997	110.510	110.510
4592	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4593	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4594	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4595	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	160.200	279.684	306.029	306.029
4596	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4597	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
4598	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	72.600	296.465	324.391	324.391
4599	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	72.600	100.997	110.510	110.510
4600	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	160.200	100.997	110.510	110.510
4601	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	160.200	100.997	110.510	110.510
4602	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	72.600	170.918	187.018	187.018

4603	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	160.200	170.918	187.018	187.018
4604	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4605	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	160.200	326.298	357.034	357.034
4606	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
4607	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4608	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	543.829	595.056	595.056
4609	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	72.600	473.839	518.473	518.473
4610	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4611	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
4612	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	160.200	411.757	450.542	450.542
4613	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4614	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	72.600	100.997	110.510	110.510
4615	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4616	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	160.200	296.465	324.391	324.391
4617	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	142.900	296.465	324.391	324.391
4618	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	160.200	208.098	227.700	227.700
4619	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	543.829	595.056	595.056
4620	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	72.600	388.450	425.040	425.040
4621	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	160.200	100.997	110.510	110.510
4622	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4623	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	485.562	531.300	531.300
4624	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	72.600	170.918	187.018	187.018
4625	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4626	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4627	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4628	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	72.600	296.465	324.391	324.391
4629	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	72.600	100.997	110.510	110.510
4630	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	128.200	100.997	110.510	110.510
4631	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	72.600	388.450	425.040	425.040
4632	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4633	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510

4634	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	NO SE ENCONTRO	1.317.621	1.441.736	1.441.736
4635	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	72.600	502.557	549.896	549.896
4636	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4637	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	28.100	41.176	45.054	45.054
4638	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	41.176	45.054	45.054
4639	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	NO SE ENCONTRO	41.176	45.054	45.054
4640	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FÍSICA	74.800	41.176	45.054	45.054
4641	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4642	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	56.200	100.997	110.510	110.510
4643	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
4644	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	77.400	296.465	324.391	324.391
4645	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	92.200	100.997	110.510	110.510
4646	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	175.800	329.405	360.434	360.434
4647	ONDA F (POR NERVIO)	175.800	329.405	360.434	360.434
4648	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	66.400	208.098	227.700	227.700
4649	REFLEJO H (POR NERVIO)	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
4650	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	194.400	62.152	68.006	68.006
4651	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	87.700	77.690	85.008	85.008
4652	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
4653	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	218.300	2.254.395	2.466.750	2.466.750
4654	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	NO SE ENCONTRO	5.593.674	6.120.576	6.120.576
4655	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	43.600	2.080.980	2.277.000	2.277.000
4656	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	36.500	247.054	270.325	270.325
4657	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	NO SE ENCONTRO	173.415	189.750	189.750
4658	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	NO SE ENCONTRO	247.054	270.325	270.325
4659	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	194.400	214.113	234.282	234.282

4660	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	NO SE ENCONTRO	1.185.859	1.297.562	1.297.562
4661	ESTUDIO DE MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA	NO SE ENCONTRO	4.579.044	5.010.372	5.010.372
4662	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	194.400	214.113	234.282	234.282
4663	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	168.800	24.239.255	26.522.496	26.522.496
4664	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	941.400	279.684	306.029	306.029
4665	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	NO SE ENCONTRO	1.185.859	1.297.562	1.297.562
4666	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	194.400	214.113	234.282	234.282
4667	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	194.400	214.113	234.282	234.282
4668	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	194.400	214.113	234.282	234.282
4669	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	NO SE ENCONTRO	658.811	720.868	720.868
4670	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	19.200	382.234	418.239	418.239
4671	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	44.800	113.233	123.899	123.899
4672	Actinomyces CULTIVO	NO SE ENCONTRO	108.144	118.331	118.331
4673	Clostridium difficile CULTIVO	100.600	704.759	771.144	771.144
4674	COPROCULTIVO	74.400	114.633	125.431	125.431
4675	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	51.300	158.115	173.008	173.008
4676	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	44.800	114.633	125.431	125.431
4677	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	44.800	114.633	125.431	125.431
4678	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	44.800	114.633	125.431	125.431
4679	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO SE ENCONTRO	114.633	125.431	125.431
4680	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	NO SE ENCONTRO	114.633	125.431	125.431
4681	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	74.400	114.633	125.431	125.431
4682	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	84.200	114.633	125.431	125.431
4683	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	90.000	282.630	309.252	309.252
4684	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	NO SE ENCONTRO	197.643	216.260	216.260
4685	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	90.000	114.633	125.431	125.431
4686	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	90.000	114.633	125.431	125.431
4687	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	NO SE ENCONTRO	114.633	125.431	125.431

4688	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	77.100	237.509	259.882	259.882
4689	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	74.400	98.822	108.130	108.130
4690	Neisseria meningitidis CULTIVO	NO SE ENCONTRO	114.633	125.431	125.431
4691	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	83.100	1.115.405	1.220.472	1.220.472
4692	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	NO SE ENCONTRO	97.112	106.260	106.260
4693	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	67.500	108.144	118.331	118.331
4694	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	NO SE ENCONTRO	181.173	198.239	198.239
4695	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	236.799	259.104	259.104
4696	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	21.300	223.747	244.823	244.823
4697	Leishmania EXAMEN DIRECTO	225.200	97.112	106.260	106.260
4698	Clostridium TOXINA	NO SE ENCONTRO	721.398	789.350	789.350
4699	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	NO SE ENCONTRO	457.261	500.333	500.333
4700	ANTICOAGULANTE LÚPICO	96.600	148.232	162.195	162.195
4701	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	96.600	148.232	162.195	162.195
4702	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	45.900	267.642	292.853	292.853
4703	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	44.800	261.704	286.356	286.356
4704	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	NO SE ENCONTRO	261.704	286.356	286.356
4705	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	NO SE ENCONTRO	226.189	247.495	247.495
4706	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	NO SE ENCONTRO	247.054	270.325	270.325
4707	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	NO SE ENCONTRO	237.172	259.512	259.512
4708	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	NO SE ENCONTRO	210.429	230.250	230.250
4709	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	NO SE ENCONTRO	217.407	237.886	237.886
4710	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	NO SE ENCONTRO	237.172	259.512	259.512
4711	FACTOR X [STUART PROWER]	NO SE ENCONTRO	197.643	216.260	216.260
4712	FACTOR XI [PTA]	NO SE ENCONTRO	187.761	205.447	205.447
4713	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	NO SE ENCONTRO	187.761	205.447	205.447
4714	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	28.800	223.747	244.823	244.823
4715	FIBRINÓGENO	NO SE ENCONTRO	108.704	118.943	118.943
4716	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	NO SE ENCONTRO	158.931	173.902	173.902
4717	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NO SE ENCONTRO	264.146	289.027	289.027
4718	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	NO SE ENCONTRO	264.146	289.027	289.027

4719	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	NO SE ENCONTRO	355.154	388.608	388.608
4720	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	NO SE ENCONTRO	284.900	311.736	311.736
4721	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	NO SE ENCONTRO	249.496	272.997	272.997
4722	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	45.900	264.146	289.027	289.027
4723	TIEMPO DE TROMBINA	NO SE ENCONTRO	80.576	88.165	88.165
4724	INHIBIDOR DE FACTOR IX	NO SE ENCONTRO	319.639	349.747	349.747
4725	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	NO SE ENCONTRO	249.030	272.488	272.488
4726	INHIBIDOR DE FACTOR X	NO SE ENCONTRO	380.459	416.296	416.296
4727	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	88.000	355.154	388.608	388.608
4728	DIMERO D AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	174.997	191.481	191.481
4729	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	NO SE ENCONTRO	2.497.176	2.732.400	2.732.400
4730	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	NO SE ENCONTRO	2.660.360	2.910.955	2.910.955
4731	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	NO SE ENCONTRO	421.919	461.662	461.662
4732	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	NO SE ENCONTRO	2.114.011	2.313.143	2.313.143
4733	ERITROPOYETINA	20.200	169.808	185.803	185.803
4734	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	NO SE ENCONTRO	152.050	166.373	166.373
4735	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	NO SE ENCONTRO	527.707	577.415	577.415
4736	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	32.200	177.879	194.634	194.634
4737	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	NO SE ENCONTRO	66.369	72.621	72.621
4738	HIERRO MEDULAR	NO SE ENCONTRO	75.470	82.579	82.579
4739	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	NO SE ENCONTRO	872.613	954.810	954.810
4740	ALFA 2 MACROGLOBULINA	NO SE ENCONTRO	1.874.969	2.051.583	2.051.583
4741	BICARBONATO	NO SE ENCONTRO	209.996	229.777	229.777
4742	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	NO SE ENCONTRO	245.722	268.868	268.868
4743	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	NO SE ENCONTRO	227.907	249.375	249.375
4744	CAROTENOS	NO SE ENCONTRO	190.673	208.634	208.634
4745	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	NO SE ENCONTRO	256.936	281.138	281.138
4746	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	NO SE ENCONTRO	205.549	224.911	224.911
4747	DEOXIPIRIDINOLINA	119.600	195.779	214.220	214.220
4748	ESPERMOGRAMA COMPLETO	72.600	106.727	116.781	116.781
4749	FERRITINA	NO SE ENCONTRO	98.822	108.130	108.130
4750	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	65.222	71.366	71.366

4751	HOMOCISTEÍNA	NO SE ENCONTRO	211.478	231.399	231.399
4752	LACTÓGENO PLACENTARIO	NO SE ENCONTRO	395.286	432.521	432.521
4753	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	553.401	605.529	605.529
4754	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	57.317	62.716	62.716
4755	N-TELOPÉPTIDO	25.800	848.013	927.892	927.892
4756	OSMOLARIDAD EN ORINA	25.800	79.057	86.504	86.504
4757	OSMOLARIDAD EN SUERO	NO SE ENCONTRO	102.774	112.455	112.455
4758	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	NO SE ENCONTRO	375.522	410.895	410.895
4759	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	NO SE ENCONTRO	91.896	100.552	100.552
4760	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	81.046	88.680	88.680
4761	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	NO SE ENCONTRO	652.222	713.659	713.659
4762	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	NO SE ENCONTRO	615.304	673.263	673.263
4763	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	108.704	118.943	118.943
4764	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	NO SE ENCONTRO	108.704	118.943	118.943
4765	C-TELOPÉPTIDO	NO SE ENCONTRO	248.608	272.026	272.026
4766	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	122.400	315.110	344.792	344.792
4767	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	NO SE ENCONTRO	247.054	270.325	270.325
4768	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	533.637	583.903	583.903
4769	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	167.997	183.821	183.821
4770	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	98.111	107.353	107.353
4771	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	167.997	183.821	183.821
4772	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	122.362	133.888	133.888
4773	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	220.290	241.040	241.040
4774	FENILALANINA CUALITATIVA	NO SE ENCONTRO	762.903	834.765	834.765
4775	GALACTOSA CUANTITATIVA	21.300	914.743	1.000.908	1.000.908
4776	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	NO SE ENCONTRO	98.822	108.130	108.130
4777	ALDOLASA	NO SE ENCONTRO	65.222	71.366	71.366
4778	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	148.232	162.195	162.195
4779	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	NO SE ENCONTRO	187.761	205.447	205.447
4780	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	98.822	108.130	108.130

4781	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	NO SE ENCONTRO	102.774	112.455	112.455
4782	FRUCTOSAMINA	69.400	41.505	45.415	45.415
4783	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	84.987	92.992	92.992
4784	LIPOPROTEÍNA A	NO SE ENCONTRO	158.115	173.008	173.008
4785	NUCLEOTIDASA 5	NO SE ENCONTRO	197.643	216.260	216.260
4786	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	41.800	237.172	259.512	259.512
4787	AMONIO	77.500	84.987	92.992	92.992
4788	CALCIO IÓNICO	NO SE ENCONTRO	82.351	90.108	90.108
4789	ZINC	NO SE ENCONTRO	110.680	121.106	121.106
4790	ALUMINIO EN SUERO	NO SE ENCONTRO	160.585	175.712	175.712
4791	VITAMINA B1 [TIAMINA]	NO SE ENCONTRO	193.690	211.935	211.935
4792	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	NO SE ENCONTRO	205.767	225.150	225.150
4793	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	NO SE ENCONTRO	502.765	550.123	550.123
4794	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	53.500	40.843	44.690	44.690
4795	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	14.500	63.246	69.203	69.203
4796	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	29.646	32.439	32.439
4797	CREATINA	11.800	240.062	262.675	262.675
4798	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	NO SE ENCONTRO	154.162	168.683	168.683
4799	FOSFATASA ÁCIDA	NO SE ENCONTRO	79.057	86.504	86.504
4800	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	108.704	118.943	118.943
4801	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	25.800	253.580	277.466	277.466
4802	OSMOLARIDAD CALCULADA	14.500	102.774	112.455	112.455
4803	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	29.300	25.694	28.114	28.114
4804	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	NO SE ENCONTRO	57.234	62.625	62.625
4805	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO SE ENCONTRO	26.415	28.903	28.903
4806	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	115.800	138.350	151.382	151.382
4807	RENINA TOTAL	NO SE ENCONTRO	169.973	185.984	185.984
4808	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	NO SE ENCONTRO	169.973	185.984	185.984
4809	LEPTINA	NO SE ENCONTRO	177.355	194.061	194.061
4810	HORMONA ANTIDIURÉTICA	NO SE ENCONTRO	445.356	487.307	487.307
4811	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	NO SE ENCONTRO	98.822	108.130	108.130
4812	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	132.500	345.876	378.456	378.456
4813	HORMONA LUTEINIZANTE	NO SE ENCONTRO	280.653	307.090	307.090
4814	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	NO SE ENCONTRO	428.227	468.564	468.564

4815	INHIBINA A	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
4816	INHIBINA B	NO SE ENCONTRO	395.286	432.521	432.521
4817	HORMONA ANTIMULLERIANA	NO SE ENCONTRO	468.414	512.537	512.537
4818	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	NO SE ENCONTRO	148.232	162.195	162.195
4819	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	NO SE ENCONTRO	355.758	389.269	389.269
4820	INSULINA LIBRE	NO SE ENCONTRO	189.737	207.610	207.610
4821	PÉPTIDO C	NO SE ENCONTRO	134.397	147.057	147.057
4822	ADIPONECTINA	NO SE ENCONTRO	375.522	410.895	410.895
4823	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	NO SE ENCONTRO	873.583	955.871	955.871
4824	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO SE ENCONTRO	335.620	367.235	367.235
4825	ELASTASA PANCREÁTICA	90.000	208.098	227.700	227.700
4826	CORTISOL AM	90.000	153.826	168.316	168.316
4827	CORTISOL PM	NO SE ENCONTRO	153.826	168.316	168.316
4828	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	NO SE ENCONTRO	115.203	126.055	126.055
4829	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	480.124	525.349	525.349
4830	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL *FACTOR Xa* (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	NO SE ENCONTRO	346.830	379.500	379.500
4831	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	18.700	218.864	239.480	239.480
4832	LITIO AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	59.293	64.878	64.878
4833	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	78.600	45.458	49.740	49.740
4834	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	207.821	227.396	227.396
4835	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	277.741	303.904	303.904
4836	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	468.492	512.623	512.623
4837	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
4838	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	271.693	297.285	297.285
4839	DIGOXINA AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	142.303	155.707	155.707
4840	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	121.862	133.341	133.341
4841	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	182.727	199.939	199.939
4842	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	205.767	225.150	225.150
4843	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	243.280	266.196	266.196
4844	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	250.384	273.969	273.969
4845	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	131.600	302.991	331.531	331.531
4846	DROGAS DE ABUSO	NO SE ENCONTRO	364.894	399.266	399.266

4847	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	193.914	212.180	212.180
4848	MERCURIO AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	143.837	157.386	157.386
4849	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	228.630	250.166	250.166
4850	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	308.323	337.366	337.366
4851	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	290.871	318.270	318.270
4852	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	NO SE ENCONTRO	485.562	531.300	531.300
4853	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	65.703	71.892	71.892
4854	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	192.702	210.854	210.854
4855	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	181.794	198.919	198.919
4856	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	162.261	177.545	177.545
4857	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	139.842	153.014	153.014
4858	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	128.674	140.795	140.795
4859	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	156.982	171.769	171.769
4860	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.900	285.656	312.564	312.564
4861	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.900	177.879	194.634	194.634
4862	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	108.704	118.943	118.943
4863	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	83.905	91.809	91.809
4864	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	83.905	91.809	91.809
4865	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	167.810	183.617	183.617
4866	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	165.946	181.577	181.577
4867	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	221.971	242.880	242.880
4868	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	202.660	221.749	221.749
4869	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	NO SE ENCONTRO	559.367	612.058	612.058

4870	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	158.487	173.416	173.416
4871	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.900	157.156	171.959	171.959
4872	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	225.301	246.523	246.523
4873	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	247.054	270.325	270.325
4874	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.200	234.934	257.064	257.064
4875	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.000	98.822	108.130	108.130
4876	Dengue ANTICUERPOS Ig M	NO SE ENCONTRO	92.645	101.372	101.372
4877	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	NO SE ENCONTRO	138.350	151.382	151.382
4878	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	296.775	324.731	324.731
4879	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.700	282.125	308.700	308.700
4880	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.700	237.172	259.512	259.512
4881	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	158.860	173.824	173.824
4882	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	592.929	648.781	648.781
4883	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	945.597	1.034.669	1.034.669
4884	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	130.519	142.813	142.813
4885	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	83.905	91.809	91.809
4886	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	93.228	102.010	102.010
4887	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	93.228	102.010	102.010
4888	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	529.500	93.228	102.010	102.010
4889	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	NO SE ENCONTRO	612.419	670.106	670.106
4890	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	33.296	36.432	36.432
4891	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.800	339.350	371.315	371.315
4892	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	71.800	46.614	51.005	51.005

4893	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	NO SE ENCONTRO	46.614	51.005	51.005
4894	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	59.293	64.878	64.878
4895	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.800	132.961	145.485	145.485
4896	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	NO SE ENCONTRO	186.456	204.019	204.019
4897	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	540.431	591.337	591.337
4898	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	1.189.627	1.301.685	1.301.685
4899	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	239.100	190.229	208.148	208.148
4900	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	745.115	815.302	815.302
4901	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.600	843.491	922.944	922.944
4902	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	NO SE ENCONTRO	125.597	137.427	137.427
4903	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	613.440	671.223	671.223
4904	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.200	339.946	371.968	371.968
4905	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.200	116.202	127.148	127.148
4906	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.600	165.369	180.946	180.946
4907	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	124.581	136.316	136.316
4908	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	159.400	182.447	199.633	199.633
4909	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	131.185	143.542	143.542
4910	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	305.876	334.689	334.689
4911	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	304.370	333.041	333.041
4912	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	88.788	97.152	97.152
4913	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	167.997	183.821	183.821
4914	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	124.515	136.244	136.244

4915	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	155.602	170.259	170.259
4916	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	155.602	170.259	170.259
4917	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	157.600	1.459.634	1.597.126	1.597.126
4918	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.300	186.900	204.505	204.505
4919	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	100.109	109.539	109.539
4920	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	559.367	612.058	612.058
4921	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	634.172	693.908	693.908
4922	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	3.072.792	3.362.236	3.362.236
4923	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	130.519	142.813	142.813
4924	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	130.519	142.813	142.813
4925	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	133.316	145.874	145.874
4926	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	313.805	343.364	343.364
4927	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	313.805	343.364	343.364
4928	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	182.727	199.939	199.939
4929	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	182.727	199.939	199.939
4930	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	158.115	173.008	173.008
4931	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	120.308	131.641	131.641
4932	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	128.468	140.569	140.569
4933	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.600	226.411	247.738	247.738
4934	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	540.722	591.656	591.656
4935	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	914.521	1.000.666	1.000.666

4936	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	270.361	295.828	295.828
4937	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	624.294	683.100	683.100
4938	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	521.632	570.768	570.768
4939	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	NO SE ENCONTRO	4.419.891	4.836.227	4.836.227
4940	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO *LOCUS* B27	NO SE ENCONTRO	357.596	391.280	391.280
4941	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	NO SE ENCONTRO	763.026	834.900	834.900
4942	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	NO SE ENCONTRO	2.912.678	3.187.041	3.187.041
4943	PRUEBA DE QUIMERISMO	161.400	766.125	838.290	838.290
4944	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	200.937	219.865	219.865
4945	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	158.016	172.900	172.900
4946	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	590.665	646.304	646.304
4947	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	122.992	134.577	134.577
4948	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	266.818	291.951	291.951
4949	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	387.828	424.360	424.360
4950	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	548.713	600.399	600.399
4951	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	719.421	787.188	787.188
4952	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	321.636	351.933	351.933
4953	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	168.032	183.860	183.860
4954	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	411.757	450.542	450.542
4955	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	288.074	315.210	315.210
4956	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	244.168	267.168	267.168
4957	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	268.496	293.788	293.788
4958	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	NO SE ENCONTRO	911.217	997.050	997.050

4959	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	19.000	252.984	276.814	276.814
4960	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	652.222	713.659	713.659
4961	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	247.054	270.325	270.325
4962	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	194.447	212.763	212.763
4963	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	688.111	752.928	752.928
4964	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	175.082	191.574	191.574
4965	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	NO SE ENCONTRO	385.342	421.640	421.640
4966	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	79.057	86.504	86.504
4967	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	128.468	140.569	140.569
4968	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.200	691.751	756.911	756.911
4969	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	134.397	147.057	147.057
4970	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	79.057	86.504	86.504
4971	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	138.350	151.382	151.382
4972	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	140.196	153.402	153.402
4973	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	372.300	298.524	326.643	326.643
4974	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	217.407	237.886	237.886
4975	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	236.760	259.062	259.062
4976	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	298.524	326.643	326.643
4977	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	NO SE ENCONTRO	127.633	139.656	139.656
4978	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	286.900	127.633	139.656	139.656
4979	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	NO SE ENCONTRO	727.178	795.675	795.675
4980	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	377.351	412.896	412.896
4981	AGLUTININAS AL FRÍO	25.000	49.411	54.065	54.065

4982	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.800	68.145	74.564	74.564
4983	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE ENCONTRO	114.981	125.812	125.812
4984	CRIOGLOBULINAS	27.000	49.411	54.065	54.065
4985	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	35.000	66.036	72.257	72.257
4986	HEMOGLOBINURIA	NO SE ENCONTRO	1.314.070	1.437.850	1.437.850
4987	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	NO SE ENCONTRO	828.248	906.266	906.266
4988	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO SE ENCONTRO	331.891	363.154	363.154
4989	FENILALANINA CUANTITATIVA	NO SE ENCONTRO	762.903	834.765	834.765
4990	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	NO SE ENCONTRO	960.247	1.050.699	1.050.699
4991	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	NO SE ENCONTRO	1.420.616	1.554.432	1.554.432
4992	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	NO SE ENCONTRO	659.698	721.839	721.839
4993	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	NO SE ENCONTRO	843.491	922.944	922.944
4994	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	NO SE ENCONTRO	27.808.392	30.427.832	30.427.832
4995	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	NO SE ENCONTRO	1.179.222	1.290.300	1.290.300
4996	CARIOTIPO CON BANDEO G	NO SE ENCONTRO	874.012	956.340	956.340
4997	CARIOTIPO CON BANDEO Q	NO SE ENCONTRO	874.012	956.340	956.340
4998	CARIOTIPO CON BANDEO C	NO SE ENCONTRO	874.012	956.340	956.340
4999	CARIOTIPO CON BANDEO RT	NO SE ENCONTRO	874.012	956.340	956.340
5000	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	NO SE ENCONTRO	905.864	991.193	991.193
5001	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	NO SE ENCONTRO	856.454	937.128	937.128
5002	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	NO SE ENCONTRO	856.454	937.128	937.128
5003	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	NO SE ENCONTRO	19.479.710	21.314.620	21.314.620
5004	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	NO SE ENCONTRO	3.705.809	4.054.882	4.054.882
5005	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	NO SE ENCONTRO	27.808.392	30.427.832	30.427.832
5006	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	NO SE ENCONTRO	3.308.758	3.620.430	3.620.430
5007	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	NO SE ENCONTRO	19.479.710	21.314.620	21.314.620
5008	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	NO SE ENCONTRO	27.808.392	30.427.832	30.427.832
5009	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	NO SE ENCONTRO	27.749.099	30.362.953	30.362.953
5010	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	NO SE ENCONTRO	9.882.158	10.813.018	10.813.018
5011	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	NO SE ENCONTRO	1.976.432	2.162.604	2.162.604
5012	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	NO SE ENCONTRO	807.753	883.840	883.840
5013	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	NO SE ENCONTRO	4.023.228	4.402.200	4.402.200

5014	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	NO SE ENCONTRO	4.023.228	4.402.200	4.402.200
5015	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	NO SE ENCONTRO	3.468.300	3.795.000	3.795.000
5016	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	NO SE ENCONTRO	1.089.435	1.192.055	1.192.055
5017	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	NO SE ENCONTRO	596.659	652.861	652.861
5018	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	NO SE ENCONTRO	4.257.186	4.658.196	4.658.196
5019	Hepatitis B GENOTIPO	NO SE ENCONTRO	956.252	1.046.327	1.046.327
5020	Citomegalovirus GENOTIPO	NO SE ENCONTRO	3.886.716	4.252.829	4.252.829
5021	Citomegalovirus CARGA VIRAL	NO SE ENCONTRO	913.111	999.123	999.123
5022	Hepatitis B CARGA VIRAL	NO SE ENCONTRO	679.398	743.395	743.395
5023	Hepatitis C CARGA VIRAL	NO SE ENCONTRO	592.929	648.781	648.781
5024	Herpes simplex CARGA VIRAL	NO SE ENCONTRO	1.109.412	1.213.914	1.213.914
5025	Parvovirus CARGA VIRAL	NO SE ENCONTRO	2.402.616	2.628.933	2.628.933
5026	Epstein-Barr CARGA VIRAL	NO SE ENCONTRO	953.089	1.042.866	1.042.866
5027	Hepatitis C GENOTIPO	285.600	1.220.842	1.335.840	1.335.840
5028	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	938.800	1.820.858	1.992.375	1.992.375
5029	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	NO SE ENCONTRO	1.801.435	1.971.123	1.971.123
5030	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO SE ENCONTRO	154.743	169.319	169.319
5031	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	NO SE ENCONTRO	128.468	140.569	140.569
5032	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	NO SE ENCONTRO	247.054	270.325	270.325
5033	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	250.900	1.040.490	1.138.500	1.138.500
5034	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	1.151.476	1.259.940	1.259.940
5035	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	534.118	584.430	584.430
5036	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	658.977	721.050	721.050
5037	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	763.026	834.900	834.900
5038	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	707.533	774.180	774.180
5039	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	412.900	936.441	1.024.650	1.024.650
5040	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	379.600	783.836	857.670	857.670
5041	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	763.026	834.900	834.900

5042	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	950.314	1.039.830	1.039.830
5043	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	1.849.760	2.024.000	2.024.000
5044	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	797.709	872.850	872.850
5045	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	763.026	834.900	834.900
5046	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	469.200	964.187	1.055.010	1.055.010
5047	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	783.836	857.670	857.670
5048	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	672.850	736.230	736.230
5049	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	624.294	683.100	683.100
5050	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	568.801	622.380	622.380
5051	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	596.548	652.740	652.740
5052	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO SE ENCONTRO	346.830	379.500	379.500
5053	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT]	NO SE ENCONTRO	13.176.210	14.417.357	14.417.357
5054	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	NO SE ENCONTRO	24.705.395	27.032.544	27.032.544
5055	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA GUÍADA POR IMÁGENES [IGRT]	NO SE ENCONTRO	24.705.395	27.032.544	27.032.544
5056	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA - ARCOTERAPIA DE MODULACIÓN VOLUMÉTRICA [VMAT]	NO SE ENCONTRO	24.705.395	27.032.544	27.032.544
5057	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS	NO SE ENCONTRO	2.635.242	2.883.471	2.883.471
5058	RADIOCIRUGÍA INTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	NO SE ENCONTRO	42.729.456	46.754.400	46.754.400
5059	RADIOCIRUGÍA EXTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	80.500	42.729.456	46.754.400	46.754.400

5060	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	31.800	329.405	360.434	360.434
5061	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA SOD	77.600	329.405	360.434	360.434
5062	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	NO SE ENCONTRO	776.899	850.080	850.080
5063	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA DESPLAZAR LÍQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFÁTICA) SOD	NO SE ENCONTRO	197.643	216.260	216.260
5064	ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVOS DE VOZ O DISPOSITIVOS ORALES	NO SE ENCONTRO	35.806.352	39.179.167	39.179.167
5065	MÉTODOS DE RESUCITACIÓN NO MECÁNICOS (RESPIRACIÓN ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD	NO SE ENCONTRO	31.076	34.003	34.003
5066	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	325.500	658.811	720.868	720.868
5067	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA	786.000	658.811	720.868	720.868
5068	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	NO SE ENCONTRO	404.635	442.750	442.750
5069	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	209.700	404.635	442.750	442.750
5070	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	162.300	494.108	540.651	540.651
5071	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	NO SE ENCONTRO	1.399.972	1.531.844	1.531.844
5072	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COBIJAS CONVECTIVAS	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
5073	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL	NO SE ENCONTRO	329.405	360.434	360.434
5074	MONITOREO DE OXIGENACIÓN CEREBRAL	NO SE ENCONTRO	1.745.848	1.910.300	1.910.300
5075	MONITOREO DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL	NO SE ENCONTRO	5.282.915	5.780.544	5.780.544
5076	MONITOREO DE PRESIÓN INTRACRANEAL	155.200	1.745.848	1.910.300	1.910.300
5077	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	NO SE ENCONTRO	494.108	540.651	540.651
5078	DERECHOS DE SALA DE QUIMIOTERAPIA	926.600	123.527	135.163	135.163
5079	Streptococcus pneumoniae PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA	NO SE ENCONTRO	-	834.900	834.900
5080	Streptococcus pneumoniae PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (KIRBY BAUER)	NO SE ENCONTRO	-	834.900	834.900
5081	Streptococcus pneumoniae PRUEBA DE TAMIZ OXACILINA	NO SE ENCONTRO	-	834.900	834.900
5082	Streptococcus agalactiae CULTIVO	NO SE ENCONTRO	-	834.900	834.900
5083	Trypanosoma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES	NO SE ENCONTRO	-	834.900	834.900
5084	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA	NO SE ENCONTRO	8.235.132	9.010.848	9.010.848
5085	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA-Mutación por NGS GENES:CEBPA, NPM1	NO SE ENCONTRO	6.138.891	6.717.150	6.717.150
5086	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA-Mutación PcR ASP 835 GEN FLT3	NO SE ENCONTRO	3.121.470	3.415.500	3.415.500

5087	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) FISH-TP53 (17p13)	NO SE ENCONTRO	2.566.542	2.808.300	2.808.300
5088	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	1.901.900	1.317.621	1.441.736	1.441.736
5089	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFÍA	4.651.600	2.470.539	2.703.254	2.703.254
5090	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	1.536.200	2.470.539	2.703.254	2.703.254
5091	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	1.246.000	2.470.539	2.703.254	2.703.254
5092	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	3.284.300	2.470.539	2.703.254	2.703.254
5093	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	2.763.500	2.470.539	2.703.254	2.703.254
5094	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR ECOGRAFÍA	5.579.300	1.152.918	1.261.519	1.261.519
5095	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL GUIADO POR ECOGRAFIA	719.000	2.470.539	2.703.254	2.703.254
5096	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNO	142.900	170.918	187.018	187.018
5097	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5098	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNO	142.900	170.918	187.018	187.018
5099	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5100	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5101	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO DE 4 A 6 HORAS	NO SE ENCONTRO	1.235.270	1.351.627	1.351.627
5102	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO HASTA 4 HORAS	12.186.300	741.162	810.976	810.976
5103	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA + COLOCACIÓN DE STENT BILIAR	205.800	9.882.158	10.813.018	10.813.018
5104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PROSTATA MULTIPARAMÉTRICA	NO SE ENCONTRO	2.964.647	3.243.905	3.243.905
5105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) ARTRORESONANCIA DE HOMBRO	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
5106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)- ARTRORESONANCIA DE CADERA	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
5107	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)- ARTRORESONANCIA DE RODILLA	NO SE ENCONTRO	3.294.053	3.604.339	3.604.339
5108	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	160.200	100.997	110.510	110.510

5109	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5110	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5111	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGÍA DE COLUMNA)	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5112	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
5113	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIATARICA	160.200	170.918	187.018	187.018
5114	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGÍA	33.000	100.997	110.510	110.510
5115	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	160.200	100.997	110.510	110.510
5116	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5117	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA BENIGNA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5118	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA BENIGNA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5119	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5120	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGÍA DE COLUMNA)	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5121	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	NO SE ENCONTRO	100.997	110.510	110.510
5122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIATRICA	160.200	170.918	187.018	187.018
5123	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	33.000	100.997	110.510	110.510
5124	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNA	142.900	170.918	187.018	187.018
5125	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	160.200	100.997	110.510	110.510
5126	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5127	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
5128	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
5129	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDÍATRICA	150.400	296.465	324.391	324.391
5130	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018

5131	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE COLUMNA)	NO SE ENCONTRO	170.918	187.018	187.018
5132	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	160.200	100.997	110.510	110.510
5133	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO (GUIADA POR ECOGRAFÍA)	2.368.700	1.152.918	1.261.519	1.261.519
5134	INTERCONSULTA POR MEDICINA CRÍTICA	31.900	170.918	187.018	187.018
5135	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL RESPIRATORIO	NO SE ENCONTRO	1.801.435	1.971.123	1.971.123
5136	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL NEUMONIA	NO SE ENCONTRO	1.801.435	1.971.123	1.971.123
5137	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL MENINGITIS (LCR)	NO SE ENCONTRO	1.801.435	1.971.123	1.971.123
5138	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL GASTROINTESTINAL	NO SE ENCONTRO	1.801.435	1.971.123	1.971.123
5139	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL SEPSIS	NO SE ENCONTRO	1.801.435	1.971.123	1.971.123
5140	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE MAMA	NO SE ENCONTRO	4.023.228	4.402.200	4.402.200
5141	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE PROSTATA	NO SE ENCONTRO	4.023.228	4.402.200	4.402.200
5142	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE OVARIO	NO SE ENCONTRO	4.023.228	4.402.200	4.402.200
5143	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE PANCREAS	NO SE ENCONTRO	4.023.228	4.402.200	4.402.200
5144	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CX DE COMANDO DE TIROIDES)	2.968.400	32.940.526	36.043.392	36.043.392
5145	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	388.450	425.040	425.040
5146	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA- CIRUGIA DE MANO	NO SE ENCONTRO	208.098	227.700	227.700
5147	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA- CIRUGIA DE MANO	NO SE ENCONTRO	208.098	227.700	227.700
5148	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGÍA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
5149	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN INFECTOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
5150	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
5151	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEFROLOGÍA PEDIATRICA	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391

5152	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	NO SE ENCONTRO	296.465	324.391	324.391
5153	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA PLASTCA Y RECONSTRUCTIVA	NO SE ENCONTRO	157.946	172.824	172.824
5154	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PEDÍATRICA	NO SE ENCONTRO	485.562	531.300	531.300
5155	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	4.563.100	1.976.432	2.162.604	2.162.604
5156	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	NO SE ENCONTRO	5.688.012	6.223.800	6.223.800
5157	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	502.557	549.896	549.896
5158	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN HEPATOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	380.507	416.349	416.349
5159	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	502.557	549.896	549.896
5160	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	473.839	518.473	518.473
5161	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO SE ENCONTRO	485.562	531.300	531.300
5162	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	502.557	549.896	549.896
5163	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN COLOPROCTOLOGÍA	NO SE ENCONTRO	326.298	357.034	357.034
5164	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN PSIQUIATRIA	NO SE ENCONTRO	502.557	549.896	549.896
5165	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA	31.900	384.240	420.434	420.434
5166	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL - PEDIATRICO	NO SE ENCONTRO	3.468.300	3.795.000	3.795.000
5167	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO - PEDIATRICO	NO SE ENCONTRO	3.260.202	3.567.300	3.567.300
5168	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS - PEDIATRICO	NO SE ENCONTRO	3.884.496	4.250.400	4.250.400
5169	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS - PEDIATRICO	7.620.000	1.872.882	2.049.300	2.049.300
5170	INSERCION DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA - PEDIATRICO	1.788.500	2.635.908	2.884.200	2.884.200
5171	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA - PEDIATRICA	2.071.400	12.971.442	14.193.300	14.193.300
5172	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA - PEDIATRICA	2.287.700	8.115.822	8.880.300	8.880.300

5173	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	NO SE ENCONTRO	4.855.620	5.313.000	5.313.000
5174	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA - PEDIATRICA	NO SE ENCONTRO	12.310.201	13.469.773	13.469.773
5175	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA - PEDIATRICA	2.968.400	12.310.201	13.469.773	13.469.773
5176	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - PEDIATRICO	NO SE ENCONTRO	10.543.632	11.536.800	11.536.800
5177	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL) - PEDIATRICO + EXPLORACION RETROPERITONEAL	NO SE ENCONTRO	12.347.148	13.510.200	13.510.200
5178	OXIGENO	2.763.900	23	25	25
5179	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	NO SE ENCONTRO	173.415	189.750	189.750
5180	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	NO SE ENCONTRO	173.415	189.750	189.750
5181	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	NO SE ENCONTRO	173.415	189.750	189.750
5182	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-FDG	NO SE ENCONTRO	5.202.450	5.692.500	5.692.500
5183	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-PSMA	NO SE ENCONTRO	6.936.600	7.590.000	7.590.000
5184	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-DOPA	NO SE ENCONTRO	6.936.600	7.590.000	7.590.000
5185	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-COLINA	NO SE ENCONTRO	6.936.600	7.590.000	7.590.000
5186	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-FEP	NO SE ENCONTRO	6.936.600	7.590.000	7.590.000
5187	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	NO SE ENCONTRO	113.205	121.715	121.715
5188	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5189	HMPAO	NO SE ENCONTRO	2.191.272	2.397.681	2.397.681
5190	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	NO SE ENCONTRO	98.111	105.486	105.486
5191	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5192	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5193	CISTERNOGAMAGRAFÍA	NO SE ENCONTRO	180.342	193.898	193.898
5194	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5195	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5196	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	NO SE ENCONTRO	111.337	119.706	119.706
5197	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5198	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5199	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	NO SE ENCONTRO	346.155	378.761	378.761
5200	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5201	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5202	GAMAGRAFÍA METABÓLICA CEREBRAL CON 18- FDG.	NO SE ENCONTRO	5.202.450	5.692.500	5.692.500

5203	18F-FDG	1.813.800	2.566.542	2.808.300	2.808.300
5204	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	NO SE ENCONTRO	87.632	94.219	94.219
5205	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5206	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METÁSTASIS)	NO SE ENCONTRO	-	232.491	232.491
5207	IODO 131 HASTA 10 mCi	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
5208	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	NO SE ENCONTRO	502.977	540.785	540.785
5209	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5210	STAMICIS	NO SE ENCONTRO	832.392	910.800	910.800
5211	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	NO SE ENCONTRO	331.126	356.015	356.015
5212	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5213	OCTREOTIDE	NO SE ENCONTRO	7.150.663	7.824.227	7.824.227
5214	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	NO SE ENCONTRO	832.392	910.800	910.800
5215	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5216	STAMICIS	NO SE ENCONTRO	832.392	910.800	910.800
5217	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	NO SE ENCONTRO	160.235	172.280	172.280
5218	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5219	PULMOCIS	NO SE ENCONTRO	270.527	296.010	296.010
5220	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	NO SE ENCONTRO	151.190	162.555	162.555
5221	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5222	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5223	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	NO SE ENCONTRO	250.716	269.562	269.562
5224	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5225	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5226	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	NO SE ENCONTRO	462.440	506.000	506.000
5227	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5228	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5229	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	NO SE ENCONTRO	379.959	415.750	415.750
5230	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5231	VENTRICULOGRAFÍA DE PRIMER PASO	NO SE ENCONTRO	379.959	415.750	415.750
5232	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5233	STAMICIS	NO SE ENCONTRO	832.392	910.800	910.800
5234	VENTRICULOGRAFÍA DE VENTRÍCULO DERECHO	NO SE ENCONTRO	379.959	415.750	415.750
5235	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5236	PIROFOSFATOS FRIOS	NO SE ENCONTRO	698.169	763.934	763.934
5237	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	NO SE ENCONTRO	379.959	415.750	415.750

5238	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5239	PIROFOSFATOS FRIOS	NO SE ENCONTRO	698.169	763.934	763.934
5240	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	NO SE ENCONTRO	655.102	704.343	704.343
5241	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5242	STAMICIS	NO SE ENCONTRO	832.392	910.800	910.800
5243	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	NO SE ENCONTRO	901.453	969.212	969.212
5244	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5245	STAMICIS	NO SE ENCONTRO	832.392	910.800	910.800
5246	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	NO SE ENCONTRO	655.102	704.343	704.343
5247	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5248	STAMICIS	NO SE ENCONTRO	832.392	910.800	910.800
5249	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	NO SE ENCONTRO	153.882	165.448	165.448
5250	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5251	PIROFOSFATOS FRIOS	NO SE ENCONTRO	698.169	763.934	763.934
5252	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON 18 FDG.	NO SE ENCONTRO	444.747	486.640	486.640
5253	18F-FDG	1.813.800	2.566.542	2.808.300	2.808.300
5254	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	NO SE ENCONTRO	90.009	96.775	96.775
5255	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5256	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5257	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	NO SE ENCONTRO	165.350	177.779	177.779
5258	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5259	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5260	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	NO SE ENCONTRO	164.555	176.924	176.924
5261	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5262	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5263	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	NO SE ENCONTRO	96.853	104.134	104.134
5264	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5265	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	NO SE ENCONTRO	293.224	315.265	315.265
5266	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5267	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5268	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	NO SE ENCONTRO	190.137	204.429	204.429
5269	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5270	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	NO SE ENCONTRO	102.782	110.508	110.508
5271	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5272	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404

5273	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	NO SE ENCONTRO	143.736	154.540	154.540
5274	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5275	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5276	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	NO SE ENCONTRO	255.221	274.405	274.405
5277	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5278	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5279	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	NO SE ENCONTRO	235.095	252.767	252.767
5280	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5281	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5282	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	NO SE ENCONTRO	624.294	683.100	683.100
5283	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5284	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5285	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	NO SE ENCONTRO	108.220	116.355	116.355
5286	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5287	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5288	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	NO SE ENCONTRO	520.245	569.250	569.250
5289	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5290	MEBROFENIN	NO SE ENCONTRO	695.394	760.898	760.898
5291	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA	NO SE ENCONTRO	520.245	569.250	569.250
5292	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5293	MEBROFENIN	NO SE ENCONTRO	695.394	760.898	760.898
5294	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO	NO SE ENCONTRO	635.855	695.750	695.750
5295	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5296	MEBROFENIN	NO SE ENCONTRO	695.394	760.898	760.898
5297	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	NO SE ENCONTRO	520.245	569.250	569.250
5298	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5299	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5300	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR	NO SE ENCONTRO	520.245	569.250	569.250
5301	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5302	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5303	RENOGRAMA SECUENCIAL	NO SE ENCONTRO	174.571	187.693	187.693
5304	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5305	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5306	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	NO SE ENCONTRO	174.571	187.693	187.693
5307	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004

5308	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5309	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	NO SE ENCONTRO	236.612	254.397	254.397
5310	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5311	TECHNESCAN MAG3	NO SE ENCONTRO	416.196	455.400	455.400
5312	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	NO SE ENCONTRO	91.554	98.436	98.436
5313	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5314	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5315	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	NO SE ENCONTRO	95.614	102.801	102.801
5316	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5317	CISTOGAMAGRAFÍA	NO SE ENCONTRO	110.884	119.219	119.219
5318	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5319	NANO-ALBUMO	NO SE ENCONTRO	927.077	1.014.404	1.014.404
5320	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	NO SE ENCONTRO	308.161	331.324	331.324
5321	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5322	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5323	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	NO SE ENCONTRO	117.423	126.249	126.249
5324	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5325	RENOCIS	NO SE ENCONTRO	270.527	296.010	296.010
5326	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	NO SE ENCONTRO	174.571	187.693	187.693
5327	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5328	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5329	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	NO SE ENCONTRO	222.767	239.511	239.511
5330	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5331	MERTIATIDE	NO SE ENCONTRO	971.471	1.062.980	1.062.980
5332	RENOGRAMA DIURÉTICO	NO SE ENCONTRO	224.163	241.013	241.013
5333	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5334	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5335	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	NO SE ENCONTRO	502.977	540.785	540.785
5336	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5337	DTPA	NO SE ENCONTRO	423.271	463.142	463.142
5338	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	NO SE ENCONTRO	212.954	228.961	228.961
5339	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5340	DRAXIMAGE® MDP	NO SE ENCONTRO	1.028.929	1.125.850	1.125.850
5341	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	NO SE ENCONTRO	266.199	286.208	286.208
5342	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004

5343	DRAXIMAGE® MDP	NO SE ENCONTRO	1.028.929	1.125.850	1.125.850
5344	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	NO SE ENCONTRO	319.000	342.979	342.979
5345	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5346	DRAXIMAGE® MDP	NO SE ENCONTRO	1.028.929	1.125.850	1.125.850
5347	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES] SOD	NO SE ENCONTRO	132.674	142.647	142.647
5348	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5349	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	NO SE ENCONTRO	532.270	582.408	582.408
5350	TECNECIO 99m TcO4	NO SE ENCONTRO	385.675	422.004	422.004
5351	STAMICIS	NO SE ENCONTRO	832.392	910.800	910.800
5352	TERAPIA CON RADIOISÓTOPOS IODO 131 BAJA DOSIS- CA DE TIROIDES	NO SE ENCONTRO	790.735	850.172	850.172
5353	IODO 131 HASTA 30 mCi	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
5354	TERAPIA CON RADIOISÓTOPOS IODO 131 HIPERTIROIDISMO	NO SE ENCONTRO	257.403	276.751	276.751
5355	IODO 131 HASTA 30 mCi	NO SE ENCONTRO	6.820.990	7.463.500	7.463.500
5356	TERAPIA CON RADIOISÓTOPOS RADIO 223	NO SE ENCONTRO	2.080.980	2.277.000	2.277.000
5357	RADIO 223	NO SE ENCONTRO	28.231.962	30.891.300	30.891.300
5358	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	160.200	208.098	227.700	227.700
5359	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	160.200	208.098	227.700	227.700
5360	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	160.200	208.098	227.700	227.700

Nota: El valor estimado del presente estudio se estableció conforme al **principio de economía, responsabilidad** y de demás postulados que rigen la función administrativa como lo establece el artículo 23 de la Ley 80 de 1993, en el cual se tuvieron en cuenta los siguientes aspectos:

En primer lugar, para determinar los precios SECOP II, se logró determinar que existe un proceso contractual con similitud en los servicios requeridos. No obstante, tras el análisis técnico y comparativo del contrato No. 66-5-20062-25, suscrito por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, se evidenció que la mayoría de los servicios que actualmente demanda esta Unidad no se encuentran incluidos dentro del alcance contractual de dicho proceso. Es importante precisar que la variación de precios entre regiones obedece a condiciones estructurales propias del departamento de Córdoba, tales como dispersión geográfica, limitada oferta de servicios oncológicos integrales, baja densidad de especialistas y necesidad de remisiones a ciudades como Medellín, lo que incrementa costos logísticos, operativos y asistenciales. Estas variables impactan directamente la estructura financiera de los prestadores y, por ende, las tarifas ofertadas.
En consecuencia, la comparación directa con contratos suscritos en otras regionales, sin considerar las particularidades territoriales, epidemiológicas y de mercado, generaría distorsiones en la determinación del precio techo y del valor de mercado del presente proceso.

Lo anterior se sustenta en el principio de planeación y selección objetiva consagrados en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, así como en el deber de responsabilidad fiscal, que obligan a la entidad a estructurar el proceso contractual con base en condiciones reales del mercado local, garantizando la adecuada administración de los recursos públicos.

Posteriormente, se realizó la verificación de los precios históricos tomando como referencia los valores pactados en el contrato identificado con el consecutivo No. N° 65-7-20200-25, el cual se encuentra en ejecución, con vigencia entre el 18 de septiembre de 2025 y el 15 de abril de 2026, dichos valores se consideran idóneos como referencia técnica y económica, en la medida en que fueron pactados bajo condiciones de mercado vigentes en la región y reflejan precios

reales, actuales y verificables, lo que permite contar con un parámetro objetivo, confiable y pertinente para la estructuración del presente proceso contractual. Lo anterior, atendiendo principios que rigen la contratación estatal como lo son economía y transparencia, garantizando la utilización de los recursos de forma racional y eficaz evitando gastos innecesarios y obteniendo la mejor relación entre el costo y beneficio.

En consecuencia, para la determinación del precio de mercado se tomó como referencia la cotización presentada por la entidad ONCOMÉDICA S.A., evidenciándose que la variación tarifaria respecto a la vigencia anterior no superó el 10%. Dicho incremento se encuentra dentro de parámetros razonables, coherentes con las condiciones macroeconómicas actuales, tales como el comportamiento del IPC, el incremento del salario mínimo, el aumento en los costos del talento humano especializado, así como el encarecimiento progresivo de medicamentos e insumos médicos, particularmente aquellos asociados a tratamientos oncológicos de alto costo.

El análisis comparativo interanual no refleja incrementos desproporcionados ni atípicos frente a la dinámica del sector salud, por lo que no se evidencian sobrecostos injustificados ni distorsiones frente al mercado.

Adicionalmente, es preciso señalar que ONCOMÉDICA S.A. es la única entidad en el departamento que cuenta con la capacidad instalada, infraestructura habilitada, talento humano especializado y cumplimiento de condiciones técnicas para garantizar la prestación integral del servicio objeto del presente estudio. Esta condición de oferta limitada en el territorio incide directamente en la estructuración del mercado regional, razón por la cual la cotización presentada constituye un referente válido, objetivo y ajustado a la realidad del entorno departamental.

Finalmente, y teniendo en cuenta lo anterior se tomó como precio techo y/o valor estimado, los valores allegados en respuesta a la cotización PN COTIZACION RASES 6 008-2026.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.6. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL EXENTO DE IVA
1	02-02-02-009-03-01	16	RASES 6	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.	1	1.187.500.000,00	1.187.500.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							1.187.500.000,00

Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Subintendente AURA CRISTINA VEGA VILLERA
Estructurador de estudio previo UPRES DECOR

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud cuyo objeto es PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

Anexos

- ✓ | Certificación de la necesidad
- ✓ | Especificaciones técnicas mínimas
- ✓ | Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ✓ | Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ✓ | Obligaciones de la Policía Nacional
- ✓ | Obligaciones del Contratista

Formularios adjuntos al estudio previo

- ✓ | Factores de verificación y ponderación.
- ✓ | Apoyo a la industria nacional
- ✓ | Indicación de trato nacional
- ✓ | Experiencia del proponente
- ✓ | Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ✓ | Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ✓ | Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ✓ | Capacidad financiera
- ✓ | Datos Básicos Beneficiario Cuenta (obligatorio)
- ✓ | Carta de presentación de la propuesta (obligatorio)
- ✓ | Constancia cumplimiento obligaciones parafiscales (obligatorio)
- ✓ | Certificado de inhabilidades e incompatibilidades (obligatorio)
- ✓ | Compromiso de buenas normas ambientales (obligatorio)
- ✓ | Carta de sostenibilidad de precios (obligatorio)
- ✓ | Integridad de precios (obligatorio)
- ✓ | Certificado origen licito de recursos (obligatorio)
- ✓ Autorización de consulta en la página de la Dirección de Investigación Criminal e Interpol, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD	

POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B CÓRDOBA

En mi calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, manifiesto con la suscripción de la presente CERTIFICACIÓN, que una vez consultado el portafolio de servicios de esta unidad y su logística, actualmente esta unidad cuenta con un contrato radicado bajo consecutivo contractual 65-7-20200-25 con fecha de inicio 16/09/2025 y fecha de termino 15/04/2026 el cual a la fecha lleva un porcentaje de ejecución del 50%, por lo anterior y en aras de garantizar la prestación del servicio, requiere contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUE INCLUYEN QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS, CON EL FIN DE GARANTIZAR ATENCIÓN OPORTUNA A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Córdoba, por lo tanto la única forma de resolverla es mediante la contratación con una empresa especializada en el área.

Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Los servicios a contratar objeto del presente Estudio Previo, deben cumplir con las características técnicas y condiciones del servicio establecido que se describen en los siguientes puntos; factores que serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico así:

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE** Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: ¬ Fecha de inicio de la contratación ¬ Fecha de término de la contratación ¬ Valor de la contratación ¬ Objeto contractual ¬ Número del contrato ¬ Firma del representante legal contratante ¬ NIT del contratante ¬ Dirección del contratante ¬ Teléfono del contratante ¬ Membrete de la entidad que lo expide ¬ Cumplimiento		
2	**CAPACIDAD OPERATIVA** El oferente deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios de salud a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), disciplinas generales, especializadas con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. Igualmente, el oferente deberá cumplir con las siguientes condiciones, los cuales serán verificados por parte del comité técnico evaluador en visita a las instalaciones del oferente, a fin de verificar si la propuesta es garante con el objeto del presente proceso, de lo cual se deberá suscribir un acta, anexando registro fotográfico de la visita.		
3	**OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES** **INFRAESTRUCTURA.** El oferente deberá garantizar, mediante certificación suscrita por el representante legal y adjunto a la propuesta, que dispone como mínimo de una (1) sede ubicada en el municipio de Montería, la cual cuente con la infraestructura física, técnica y operativa necesaria para la adecuada prestación de los servicios objeto del presente proceso contractual. Dicha infraestructura deberá cumplir con los requisitos mínimos de habilitación y con lo dispuesto en la Resolución 3100 de 2019**,** modificada		

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
	parcialmente por la Resolución 544 de 2023 y la Resolución 465 de 2025**,** "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud", expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. **Requerimientos mínimos de infraestructura y servicios** El oferente deberá acreditar que la sede cuenta, como mínimo, con: • Sede habilitada, con los respectivos registros de habilitación en salud vigentes, expedidos por la autoridad sanitaria competente. • Servicio de urgencias, incluyendo sala de observación, conforme a la normatividad aplicable. • Servicio de hospitalización, debidamente habilitado. • Servicio de consulta externa, acorde con las especialidades ofertadas. • Servicio de imagenología, con equipos y áreas habilitadas. • Área(s) y servicio(s) de quirófano, debidamente dotados y habilitados. • Salas de procedimientos y de toma de muestras, plenamente dotadas, que garanticen condiciones de calidad, seguridad y oportunidad en la atención. • Laboratorio clínico habilitado, para el procesamiento de las pruebas diagnósticas requeridas. • Personal capacitado para la atención al usuario, así como la disponibilidad de medios técnicos, equipos biomédicos, insumos y talento humano necesarios para garantizar la prestación integral de los servicios. • Sala de espera adecuada, que cuente como mínimo con una (1) unidad sanitaria, discriminada por sexo y apta para personas con movilidad reducida, en cumplimiento de los requisitos de accesibilidad establecidos en la normatividad vigente. • En caso de que la sede se encuentre ubicada en edificaciones de dos (2) o más pisos, deberá garantizar el cumplimiento de las condiciones de accesibilidad universal mediante la existencia de rampas, ascensores o sistemas alternativos de elevación. **Nota:** Para acreditar el cumplimiento de los requisitos señalados, el oferente deberá anexar el certificado de existencia **y** representación legal expedido por la Cámara de Comercio, en el cual conste la dirección de la sede, así como los registros de habilitación vigentes de los servicios ofertados. Así mismo, el oferente deberá manifestar su plena disposición para recibir la visita técnica por parte del grupo técnico evaluador designado por la Entidad, con el fin de verificar las condiciones de infraestructura y habilitación, suscribir el acta correspondiente y realizar el registro fotográfico que hará parte integral del proceso de evaluación.		
4	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** El oferente deberá estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad que se detalla a continuación: • Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario • Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 30 días calendario • Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios por imagen hasta 30 días calendario • Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 15 días calendarios • Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario • Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario		

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
	• Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. • Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica. • Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica. **Nota 1:** la oportunidad en la atención en salud anteriormente descrita es la determinada con base a la necesidad y demanda en los servicios de salud de nuestros usuarios, conforme con lo descrito en el Decreto 019 de 2012 "*Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública*" reglamentado por la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social "*Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones*". **Nota 2:** Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán la instrucción PRIMERA impartida dentro de la Circular Externa No. 038 del 12 de diciembre de 2025 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. *"Primera. Atención oportuna. Las entidades vigiladas deben proporcionarles a las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer una atención sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. No se puede negar o dilatar la atención o asistencia médica requerida, y el registro de citas de consulta médica especializada debe ser gestionado y optimizado por las entidades competentes.* **Nota 3:** Los servicios solicitados mediante la interposición de una acción de tutela, deberán resolverse dentro del término establecido por la misma. Para garantizar el cumplimiento de dicho plazo, se coordinará directamente con la persona responsable del enlace.		
5	Formulario de compromiso firmado por el representante legal de la empresa, de acuerdo con al *FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL* de este documento		
6	**PERSONA ENLACE** El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato. Nombre: _____ Teléfonos: _____ Correo electrónico _____		

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos con el 100% de las especificaciones técnicas relacionadas en el presente anexo y que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

Aspectos Adicionales		CANTIDAD	PUNTAJE	MÁXIMO PUNTAJE ASIGNADO
El oferente que oferte a costo cero ($0) las siguientes interconsultas las cuales serán verificadas durante la ejecución del contrato por parte del supervisor obtendrán el puntaje asignado en el presente cuadro	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	61-90	100	100
	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	31-60	80	
	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	0-30	60	

En el eventual caso de ser ofertados las anteriores condiciones técnicas adicionales de calificación deberán ser reportados en el respectivo informe de supervisión por parte del funcionario delegado como supervisor, con el fin de llevar un control de las interconsultas ofertadas a costo cero. lo anterior en cumplimiento a lo establecido en el numeral 2 del artículo 5 de la ley 1150 de 2007 que precisa; "*La oferta más favorable será aquella que, teniendo en cuenta los factores técnicos y económicos de escogencia y la ponderación precisa y detallada de los mismos contenida en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, resulte ser la más ventajosa para la entidad, sin que la favorabilidad la constituyan factores diferentes a los contenidos en dichos documentos*".

Mayor **DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Subintendente AURA CRISTINA VEGA VILLERA
Estructurador de estudio previo UPRES DECOR

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA DE SERIEDAD	RIESGO JURIDICO	LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	DIEZ POR CIENTO (10%). DEL VALOR DE LA PROPUESTA	PROPONENTE SELECCIONADO	120 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR DE LA PROPUESTA CONTADOS DESDE EL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA HASTA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA QUE AMPARA LOS RIESGOS PROPIOS DE LA ETAPA CONTRACTUAL.
	RIESGO JURIDICO	LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES				
	RIESGO JURIDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO				
	RIESGO JURIDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PROPONENTE SELECCIONADO	VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MÁS.	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA (50%) DEL VALOR TOTAL	PROPONENTE	VIGENCIA DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
			DEL CONTRATO	SELECCIONADO		CONTRATO Y SEIS MESES MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL PRODUCTO ENTREGADO
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	PROPONENTE SELECCIONADO	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL OFERENTE DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	DOSCIENTOS (200) SMMLV	PROPONENTE SELECCIONADO	DURACIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL OFERENTE CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL OFERENTE O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL OFERENTE NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
			(0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR		CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA	
CALUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL OFERENTE, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

Mayor **DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Subintendente AURA CRISTINA VEGA VILLERA
Estructurador de estudio previo UPRES DECOR

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación	Prioridad	¿A quién se le	Tratamiento controles a ser implementado	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecuci	¿Afect a el equilibr io	Person a respon sable por	Fecha estima da en que se inicia el tratami	Fecha estima da en que se comple menta	Monitoreo y Revisión	
1	General	Interno	Selección	Económico	Variación en las circunstancias financieras del CONTRATISTA en forma negativa que pongan en riesgo la ejecución del contrato	Incumplimiento	1	2	3	Baja	Oferente	Verificación de las condiciones económicas y financieras del oferente	1	2	3	Baja	SI	SI	Jefe Grupo de Contratos	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y, mediante la verificación de las condiciones económicas del oferente	Cada vez que se presente la documentación
2	Específico	Externo	Selección	Ambientale	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambiental	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
3	Específico	Externo	Selección	De la naturaleza	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar la adecuada ejecución del contrato	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	2	3	5	Riesgo bajo	SI	SI	Contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
4	Específico	Externo	Selección	Económico	Diferencia marcada en precios en las ofertas	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y tiempo de respuesta en los requerimientos de servicios asistenciales Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones	2	3	5	Riesgo Bajo	Oferentes	Realizar sondeos en precios de mercado con las firmas de mayor prestigio del sector	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	Supervisor	Después de recibidas las diferentes ofertas	20 días después de recibidas el total de ofertas	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios requeridos en el proceso de las firmas exclusivas del sector	Mensual
5	Específico	Interno	Selección	Financiero	Financiación del proceso	No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso	2	3	5	Bajo	Contratante	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio	2	3	5	Riesgo bajo	SI	SI	Dueño del proceso	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades	A mediados de la vigencia fiscal	Revisión en el plan de compras	Anual

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación	Prioridad	¿A quién se le	Tratamiento controles a ser implementado	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecuci	¿Afect a el equilibr io	Person a respon sable por	Fecha estima da en que se inicia el tratami	Fecha estima da en que se comple menta	Monitoreo y Revisión	
6	General	Externo	Contratación	Operacional	Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente	-Retraso en la legalización del contrato -Desgaste administrativo -Retraso en la ejecución del recurso presupuestal -Generación de la demanda insatisfecha	3	3	6	Riesgo Bajo	Contratista	-Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato -Informar a la compañía aseguradora -Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	1	2	3	Riesgo Bajo	SI	SI	-Contratos -Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato
7	General	Externo	Contratación	Regulatorio	Derivados de cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato	-Demora en la prestación del servicio -Afectación a la prestación del servicio	4	3	7	Riesgo Medio	Contratista	-Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades -Informar a la compañía aseguradora -Hacer efectiva póliza de riesgos	4	3	7	Riesgo Medio	SI	SI	-Contratos -Jurídica	Verificación Permanente después de legalizado contrato	Durante la ejecución del contrato	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Permanente, durante vigencia del contrato
8	General	Externo	Contratación	Sociales o Políticos	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	2	3	5	Riesgo Medio	Contratista	Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	-Contratante -Contratista	De acuerdo al cronograma del proceso	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia	Mensual
9	General	Externo	Selección/Contratación	Tecnológicos	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos, nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, obsolescencia tecnológica	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la entidad, por fallas en los procedimientos	2	2	4	Riesgo Bajo	Oferente/Contratista	Establecer canales óptimos de comunicación	2	2	4	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista / Contratante	Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad	Verificar información que se genere	Cada vez que se presente la documentación o información

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación	Prioridad	¿A quién se le	Tratamiento controles a ser implementado	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecuci	¿Afect a el equilibrio	Person a respon sable por	Fecha estima da en que se inicia el tratami	Fecha estima da en que se comple menta	Monitoreo y Revisión	
10	General	Externo	Contratación	Riesgo Operacional	Riesgo que el contratista no cancele los salarios ni prestaciones sociales a sus trabajadores	La no prestación del servicio y el no pago de la factura al contratista por no estar al día con las prestaciones sociales	2	4	6	Alto	Contratista	Verificar que las cuentas de cobros sean acordes al servicio prestado y que se encuentren al día	1	3	4	Bajo	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desarrollo del Contrato	Terminación del Contrato	Informes de supervisión	Mensual
11	Específico	Interno	Contractual	Riesgo Operacional	Continuar prestando los servicios una vez finalizado el presupuesto asignado al contrato	Impacto económico negativo generación de infracciones a la ley penal y disciplinaria	3	4	7	Alto	Entidad Estatal	Evitar el riesgo mediante el seguimiento a la ejecución presupuestal, discriminando el valor del servicio autorizado versus saldo vigente por ejecutar	4	2	6	Alto	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
12	General	Externa	Contractual	Riesgo Operacional	Falta de oportunidad de atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	Deterioro de la salud del usuario e incumplimiento del contratista	4	2	6	Alto	Contratista	Reducir, evitar, compartir o transferir el riesgo / Realizar seguimiento a los tiempos de oportunidad ofrecido a los usuarios mediante sondeos reales a la central de asignación de citas de la entidad contratante	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
13	Específico	Externa	Ejecución	Riesgo Financiero	Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra contra contractual	La prestación del mal servicio que cause daños permanentes o parciales a la salud del usuario	1	4	5	Medio	Contratista	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista	3	4	7	Alto	SI	SI	Jefe Grupo Contratos	Inicio del Contrato	Inmediatamente detectada la novedad	Monitoreo jurídico y por garantía y calidad	Permanente

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación	Prioridad	¿A quién se le	Tratamiento control es a ser implementado	Impacto después del tratamiento				¿Afecta la ejecución	¿Afecta el equilibrio	Persona responsable por	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
14	Específico	Externa	Ejecución	Riesgo Operacional	Riesgos derivados de la deficiente calidad y mala prestación del servicio	No ejecución del contrato, de acuerdo a lo establecido en las especificaciones técnicas	2	3	5	Medio	Contratista	Reducir la probabilidad de ocurrencia /informes de supervisión en donde se realice seguimiento a lo requerido en las especificaciones técnicas mínimas establecidas en la minuta	1	3	4	Bajo	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Adjudicación del contrato	Terminación del contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

Mayor **DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Subintendente AURA CRISTINA VEGA VILLERA
Estructurador de estudio previo UPRES DECOR

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

1. Cumplir con el objeto contractual.

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

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

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

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

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

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el **CONTRATISTA** deberá Informar de tal evento a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

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

9. Una vez agotado el presupuesto del contrato, el **CONTRATISTA** se compromete con el **CONTRATANTE** a **NO CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO**, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del Contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el **CONTRATANTE**.

10. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco primeros días de cada mes, en la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, con el fin de garantizar el pago de dicha factura el mes siguiente de prestada, para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la Circular Externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 “Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado” y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, “Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos” y el registro de la factura electrónica de venta. Ver Sección **FORMA DE PAGO** de la Minuta del Contrato

11. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad del paciente, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.

12. Contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios contratados en su sede principal y cada una de las sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

13. Garantizar que el personal asistencial que preste los servicios objeto del contrato, conozca y se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial dispuesto en el Acuerdo 093 de 2025 y sus anexos expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y sus anexos dispuesto en el Acuerdo 080 de 2022 expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional,

y demás normas que lo complementen o modifiquen, así como la Resolución 057 del 07/02/2014 y sus resoluciones modificatorias 438 del 28/11/2017 y la 164 del 24/04/2018 expedidas por el Director de Sanidad de la Policía Nacional, relacionada con el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, las cuales hacen parte integral del presente Contrato.

14. Aplicar Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía dispuesto en el Acuerdo 080 del 27/05/2022, "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional" o aquel que lo modifique, derogue o adicione; en caso de que el medicamento o dispositivo médico se encuentre por fuera de este plan deberá obtener previamente la autorización del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, comprometiéndose el oferente a adelantar los trámites administrativos para dicha autorización.

15. Garantizar la atención a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

16. Garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud.

17. Priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados

18. El **CONTRATISTA** en caso de que no pueda generar cumplimiento a algún procedimiento ofertado dentro de sus instalaciones, deberá realizar el trámite a que haya lugar ante una entidad con capacidad y debida habilitación para garantizar el cumplimiento de los procedimientos contratados, asumiendo la totalidad de los costos que se deriven sin ningún recargo adicional para la entidad CONTRATANTE; además deberá informar al supervisor del contrato la novedad presentada.

19. Reportar dentro de los siguientes cinco (05) días hábiles a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, dicho reporte se debe consignar en el Formato REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS con código 2GS-FR-0003 del aplicativo SUIT VISION EMPRESARIAL de la Policía Nacional, que suministrará el supervisor del contrato

20. Para la prestación del servicio durante la ejecución del contrato, cumplir con la demostración de derechos indicada a continuación:

1) Para acceder al servicio, el usuario debe dirige a las instalaciones del **CONTRATISTA** o las indicadas en la sección LUGAR DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO de este documento, y presentar documento de identificación en original según el caso (registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

2) El **CONTRATISTA** debe exigir a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten y/o acudan al servicio, el formato de Autorización de Servicios de Salud expedido por el Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**.

3) Los usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos por el **CONTRATISTA**, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).

Todo **procedimiento adicional** que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo al Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, para que ésta adelante el trámite ante el EIPS. No se admiten formatos institucionales del **CONTRATISTA**. Solo cuando una orden judicial, tutela o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro o prestación del servicio será reportada a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS.

21. Realizar solo los procedimientos autorizados en el contrato, no se realizarán procedimientos que no estén descritos en el mismo, en su defecto, estos no serán cancelados por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**

22. Designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** realizar contacto con el **CONTRATISTA** con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.

23. Garantizar que la asignación de citas ambulatorias debe ser de ocho (08) días para los procedimientos contenidos dentro del futuro contrato, luego expedida la autorización por parte de la Oficina de referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**

24. Garantizar que las atenciones y procedimientos efectuados que no reúnan los requisitos de calidad y confiabilidad, serán practicados nuevamente, sin costo adicional para la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.**

25. Reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de sanidad policial, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

26. Reportar la ejecución del contrato al Supervisor del Contrato; en los formatos semanal y mensual al correo decor.upres-asi@policia.gov.co - decor.upres-rco@policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del contrato de acuerdo con los siguientes formatos:

FORMATO SEMANAL

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

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICIÓN Nro. 1: _____
ADICIÓN Nro. 2: _____
TOTAL: _____

DÍAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. USUARIOS	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SÁBADO					
DOMINGO					

FORMATO MENSUAL

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

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICIÓN Nro. 1: _____
ADICIÓN Nro. 2: _____
TOTAL: _____

MESES	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. USUARIOS	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
MES 1					
MES 2					
MES 3					
MES 4					
MES 5					
MES 6					
MES 7					

27. Reportar al supervisor del contrato y a la oficina de calidad de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** – **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, a los correos decor.upres-rco@policia.gov.co - decor.upres-asi@policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del Contrato

28. Aceptar, facilitar y permitir al Auditor Médico Concurrente designado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** y el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud, el acceso a todos los demás documentos que requiera, a la historias clínicas de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, los documentos conexos con las facturas, aquellos que soportan los distintos cargos del personal que interviene en la prestación del servicio objeto del contrato y, permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

29. Cuando se presente la necesidad médica de limitarse una actividad policial, durante el acto médico el profesional de salud generara la respectiva excusa de servicio parcial o total con la debida pertinencia, en los términos que contempla la normatividad vigente, es decir, el médico general hasta 8 días y el especialista hasta 30 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia medica se amerite. **NO** se deberán dentro de las limitaciones médicas, aquellas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que las excusas de servicio parcial y en los conceptos de perfil ocupacional para reubicación laboral, **NO** se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, lo cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente.

30. Garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el CONTRATANTE y adjunto por el usuario el día de la respectiva consulta. **PARÁGRAFO:** Dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente: -Diagnóstico; -Evolución; -Tratamiento realizado; -Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente.

31. Garantizar la aplicación de la Resolución No. 3280 de 2018 Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquellas que la modifiquen, adiciones o complementen

32. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”.

33. Mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio) en una escala de valoración “Aceptable” (puntaje mayor a 85%) emitido por el Ministerio de Trabajo sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.

34. Cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 2184 del 2019, Decreto 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el **CONTRATISTA** se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final.

35. Cumplir con las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, “Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional”, actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.

36. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el **CONTRATISTA** debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar.

37. En virtud del presente contrato, el **CONTRATISTA** se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

38. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, el Supervisor del contrato y/o el Auditor Médico.

39. Cumplir con las exigencias de la Ley 1384 de 2010, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia, y la ley 1388 de 2010 Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia.

40. Garantizar la atención prioritaria de procedimientos quirúrgicos en usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que consultan por urgencias oncológicas, pero que por su condición clínica pueden ser intervenidos sin riesgo para su vida o su salud dentro de los siguientes diez días calendario, con los objetivos de asegurar el manejo prioritario y continuo de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con patologías que requieran manejo prioritario programable favoreciendo el acceso al manejo definido por el especialista tratante y disminuir el riesgo de complicaciones por estancias hospitalarias para manejo de sintomatologías de dolor o edema en espera de programación de procedimientos. El **CONTRATISTA** será el responsable de contactar al usuario para indicarle fecha de la cita de anestesiología y de la cirugía garantizando la misma de dentro de los diez días calendario posteriores a la atención de la urgencia.

41. El contratista deberá prestar los servicios con la oportunidad que se detalla a continuación:

- Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario
- Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 30 días calendario
- Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios por imagen hasta 30 días calendario
- Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 15 días calendarios
- Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario
- Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario
- Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica.
- Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica.

✓ La oportunidad en la atención en salud anteriormente descrita es la determinada con base a la necesidad y demanda en los servicios de salud de nuestros usuarios, conforme con lo descrito en el Decreto 019 de 2012 "*Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública*" reglamentado por la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social "*Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones*"

✓ Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán la instrucción PRIMERA impartida dentro de la Circular Externa No. 004 del 17 de julio de 2014 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. *"Primera. Atención oportuna. Las entidades vigiladas deben proporcionarles a las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer una atención sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. No se puede negar o dilatar la atención o asistencia médica requerida, y el registro de citas de consulta médica especializada debe ser gestionado y optimizado por las entidades competentes.*

✓ Los servicios solicitados mediante la interposición de una acción de tutela, deberán resolverse dentro del término establecido por la misma. Para garantizar el cumplimiento de dicho plazo, se coordinará directamente con la persona responsable del enlace.

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