INSTITUTO RADIOLOGICO DEL SUR OCCIDENTE NIT G00.186.318

SEDE TUMACO

Relacion de tecnologias

	PROCEDIMIENTO	VALOR	OBSERVACIONES PARA CONTRATAR
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 73.450	
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 64.935	
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 64.935	
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 83.915	
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 83.915	
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 83.915	
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 64.935	
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 64.935	
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 64.935	
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 64.935	
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 64.935	
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 64.935	
870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 64.935	
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 75.075	
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 75.075	
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 82.160	
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 82.160	
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 80.535	
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 80.535	
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 100.100	
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 78.195	

871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 36.855	PROYECCIÒN ADICIONAL: Se factura adicional al código principal, según solicitud orden médica
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 55.185	
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 71.370	
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 64.285	
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 71.370	
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 64.285	
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 83.200	
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 110.305	
873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 50.050	
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 64.935	
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 50.050	
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 64.935	
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 50.050	
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 29.380	COMPARATIVO: Se factura adicional al código principal, según solicitud orden médica
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 50.050	
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 64.935	
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 50.050	
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 50.050	
873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 50.050	
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 64.610	

873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 64.610	
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 79.495	
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	$ 64.935	
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 64.935	
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 79.495	
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 50.050	
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 50.050	
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 55.185	
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 29.380	PROYECCIÒN ADICIONAL: Se factura adicional al código principal, según solicitud orden médica
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 64.935	
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 29.380	COMPARATIVO: Se factura adicional al código principal, según solicitud orden médica
873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 75.075	
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 50.050	
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 29.380	COMPARATIVO: Se factura adicional al código principal, según solicitud orden médica
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 26.455	PROYECCIÒN ADICIONAL: Se factura adicional al código principal, según solicitud orden médica
876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 171.210	
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 208.780	
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 120.445	
881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 118.755	
881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 118.755	
881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 118.755	

881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 118.755	
881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 120.000	
881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 108.615	
881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	$ 108.615	
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 118.755	
881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 183.040	
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$ 115.375	
881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 183.040	
881318	ECOGRAFIA DE RECTO	$ 100.425	
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 139.750	
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 121.745	
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 95.420	
881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 81.185	
881411	ECOGRAFIA DINAMICA DE PISO PELVICO	$ 95.420	
881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 100.000	
881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 130.000	
881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 139.750	
881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 100.425	
881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 118.755	
881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 118.755	
881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 124.540	
881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 124.540	

881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 124.540	
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 124.540	
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 124.540	
881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 124.540	
881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 124.540	
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 124.540	
881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 124.540	
881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 124.540	
881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 124.540	
951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	$ 163.085	
881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 125.125	
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 230.685	
881434	PERFIL BIOFISICO	$ 120.000	
881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 159.705	
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 120.000	
881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 120.000	
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 374.855	incluye el 30% del color
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 374.855	incluye el 30% del color
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 374.855	incluye el 30% del color
882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 374.855	incluye el 30% del color
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 374.855	incluye el 30% del color
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 374.855	incluye el 30% del color
881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 374.855	incluye el 30% del color
881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 180.000	incluye el 30% del color
882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 374.855	incluye el 30% del color

882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 374.855	incluye el 30% del color
882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 374.855	incluye el 30% del color
882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 374.855	incluye el 30% del color
882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 374.855	incluye el 30% del color
882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 374.855	incluye el 30% del color
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 180.000	incluye el 30% del color
882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 374.855	incluye el 30% del color