CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

ANEXO TECNICO N.1 - SERVICIOS A CONTRATAR

Para la prestación de los servicios el contratista debe cumplir las normas que regulan la prestación en salud, el Decreto 4747 de 2007, Decreto 441 del 28 de marzo de 2022, Resolución 459 de 2012, Resolución 5592 de 2015, Acuerdo 02 de 2014, Decreto 3518 de 2006, Ley 1438 de 2011, Ley 1616 de 2013 MANUAL DE AUTORIZACIONES PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL COMPONENTE PRIMARIO Y COMPLEMENTARIO SSFFM DIGSA y las demás normas concordantes vigentes las que las modifiquen que apliquen para la prestación del servicio, siendo esta normativa parte integral del presente contrato.

ITEMS	Cups Resolución 2641 de 2024	DESCRIPCION DEL SERVICIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES	TIPO DE TARIFA	INCLUYES	EXCLUYES
1	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIÁ	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
2	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
3	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
4	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

5	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
6	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
7	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
8	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
9	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
10	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
11	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 73.700		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

12	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
13	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
14	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 122.300		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
15	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 120.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
16	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
17	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	$ 126.300		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
18	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

19	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 127.200		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
20	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
21	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
22	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
23	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
24	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 120.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
25	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

26	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 120.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
27	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
28	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
29	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
30	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
31	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
32	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

33	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
34	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
35	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
36	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
37	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
38	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
39	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

40	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 73.700		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
41	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
42	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
43	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 122.300		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
44	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 120.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
45	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
46	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

47	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	$ 127.200		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
48	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
49	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
50	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
51	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
52	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 120.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
53	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

54	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 120.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
55	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
56	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
57	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 110.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
58	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 47.400		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
59	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 110.000		TARIFA PROPIA	HONORARIO MEDICO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
60	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	$ 160.414	La tarifa aplica por cada extremidad	TARIFA PROPIA	HONORARIOS MEDICOS DERECHOS DE SALA	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

61	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	$ 134.414	La tarifa aplica por cada nervio	TARIFA PROPIA	HONORARIOS MEDICOS DERECHOS DE SALA	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
62	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE DISPOSITIVO MEDICO	$ 755.400		PAQUETE	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
63	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFIA)	$ 708.300		PAQUETE	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
64	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 850.100	PROCEDIMIENTO ADICIONAL O SE UTILICE DERECHOS DE SALA, INSUMOS, MEDICAMENTOS,AYUDAS DIAGNOSTICAS QUE NO ESTEN INCLUIDAS EN EL PAQUETE SE FACTURARAN EN FORMA	PAQUETE	DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA 40 MINUTO SEDACIÓN HONORARIO ENDOSCOPISTA INSUMOS DE SEDACION 898102 #1	NIVEL III DE ATENCION O DE NUEVOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS PROPIOS PARA EL MANEJO DE PATOLOGIAS DE BASE - ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y SUPERIOR
65	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA (EGD) CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 805.700	PROCEDIMIENTO ADICIONAL O SE UTILICE DERECHOS DE SALA, INSUMOS, MEDICAMENTOS,AYUDAS DIAGNOSTICAS QUE NO ESTEN INCLUIDAS EN EL PAQUETE SE FACTURARAN EN FORMA	PAQUETE	DERECHOS DE SALA SEDACIÓN HONORARIO ESPECIALISTA	NIVEL III DE ATENCION O DE NUEVOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS PROPIOS PARA EL MANEJO DE PATOLOGIAS DE BASE - ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y SUPERIOR
66	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA	$ 558.800	PROCEDIMIENTO ADICIONAL O SE UTILICE DERECHOS DE SALA, INSUMOS, MEDICAMENTOS,AYUDAS DIAGNOSTICAS QUE NO ESTEN INCLUIDAS EN EL PAQUETE SE FACTURARAN EN FORMA	PAQUETE	DERECHOS DE SALA SEDACIÓN HONORARIO ESPECIALISTA	NIVEL III DE ATENCION O DE NUEVOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS PROPIOS PARA EL MANEJO DE PATOLOGIAS DE BASE - ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y SUPERIOR
67	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 636.000	PROCEDIMIENTO ADICIONAL O SE UTILICE DERECHOS DE SALA, INSUMOS, MEDICAMENTOS,AYUDAS DIAGNOSTICAS QUE NO ESTEN INCLUIDAS EN EL PAQUETE SE FACTURARAN EN FORMA	PAQUETE	DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA 40 MINUTO SEDACIÓN HONORARIO ENDOSCOPISTA INSUMOS DE SEDACION 898102 #1	NIVEL III DE ATENCION O DE NUEVOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS PROPIOS PARA EL MANEJO DE PATOLOGIAS DE BASE - ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y SUPERIOR

68	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 386.000		PAQUETE	DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA 30 MINUTO HONORARIO ENDOSCOPISTA INSUMOS DE ANESTESIA 898102 #1	NIVEL III DE ATENCION O DE NUEVOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS - MEDICAMENTOS E INSUMOS PROPIOS PARA EL MANEJO DE PATOLOGIAS DE BASE - ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y SUPERIOR
69	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (Incluye procedimiento, consulta anestesiologia, consulta control post quirurgica por especialista, hemograma, uroanalisis, tiempos de coagulación, radiografia de torax, honorarios médicos, insumos básicos, honorarios médicos y derecho a sala de recuperación)	$ 3.524.200	Se oferta paquete con los incluyes de la Clinica de los Remedios, validar por favor incluyes.	PAQUETE	DERECHOS DE SALA MATERIALES E INSUMOS BASICOS EN SALA HONORARIOS DE ENDOSCOPISTA ANESTESIOLOGO	COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO ESTANCIA HOSPITALARIA UCI Y UCIN INSUMOS ESPECIALES DIFERENTES A LOS INCLUIDOS
70	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	$ 1.717.000		PAQUETE	MINUTOS MATERIALES INSUMOS Y MEDICAMENTOS CATETER DE GASTROSTOMIA #1 HONORARIOS MEDICOS(GASTROENTEROLOGO) GUIA EVD	PROCEDIMIENTO ESTANCIA HOSPITALARIA AGUJA DE ESCLEROTERAPIA KIT DE GASTROSTOMIA KIT DE YEYUNOSTOMIA SONDA NASOYEYUNAL BALON DILATADOR DE ESOFAGO O
71	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 609.700		PAQUETE	HONORARIOS MEDICOS DERECHO DE SALA DE ENDOSCOPIA POR 30 MINUTOS MATERIALES INSUMOS Y MEDICAMENTOS SONDA ENTERAL 12FR X 43 #1 SEDACION GUIA FLUOROSCOPICA O EVD	PROCEDIMIENTO HONORARIOS ANESTESIOLOGO ESTANCIA HOSPITALARIA AGUJA DE ESCLEROTERAPIA KIT DE GASTROSTOMIA KIT DE YEYUNOSTOMIA SONDA NASOYEYUNAL
72	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 588.000	PROCEDIMIENTO EN IGUAL VIA SE FACTURA EL 60% DEL MISMO; SI ES BILATERAL DIFERENTE VIA 75%, LOS INSUMOS DEL 2do PROCEDIMIENTO SE FACTURAN AL 100% DE ACUERDO A LA TARIFA CONVENIDA.	PAQUETE	SALA DE RECUPERACION MATERIALES E INSUMOS BASICOS GUIA ECOGRAFICA HONORARIOS MEDICOS INTERVENCIONISTA ESTUDIO DE PATOLOGIA SIMPLE 898101 CANT 1	MEDIOS DE CONTRASTE ESTANCIA HOSPITALARIA UCI Y UCIN BANCO DE SANGRE COMPLICACIONES INSUMOS DIFERENTES A LOS INCLUIDOS
73	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	$ 557.600	PROCEDIMIENTO EN IGUAL VIA SE FACTURA EL 60% DEL MISMO; SI ES BILATERAL DIFERENTE VIA 75%, LOS INSUMOS DEL 2do PROCEDIMIENTO SE FACTURAN AL 100% DE ACUERDO A LA TARIFA CONVENIDA.	PAQUETE	SALA DE RECUPERACION MATERIALES E INSUMOS BASICOS EN SALA GUIA ECOGRAFICA HONORARIOS MEDICOS INTERVENCIONISTA ESTUDIO DE PATOLOGIA SIMPLE 898101 CANT 1	MEDIOS DE CONTRASTE ESTANCIA HOSPITALARIA UCI Y UCIN BANCO DE SANGRE COMPLICACIONES INSUMOS DIFERENTES A LOS INCLUIDOS
74	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	$ 770.100	PROCEDIMIENTO EN IGUAL VIA SE FACTURA EL 60% DEL MISMO; SI ES BILATERAL DIFERENTE VIA 75%, LOS INSUMOS DEL 2do PROCEDIMIENTO SE FACTURAN AL 100% DE ACUERDO A LA TARIFA CONVENIDA.	PAQUETE	MATERIALES E INSUMOS BASICOS EN SALA GUIA ECOGRAFICA AGUJA PISTOLA PRO MAG 41X10CM #1 HONORARIOS MEDICOS INTERVENCIONISTA ESTUDIO DE PATOLOGIA SIMPLE 898201 CANT 1	MEDIOS DE CONTRASTE ESTANCIA HOSPITALARIA UCI Y UCIN BANCO DE SANGRE COMPLICACIONES INSUMOS DIFERENTES A LOS INCLUIDOS

75	592004	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	$ 1.893.700	PROCEDIMIENTO EN IGUAL VIA SE FACTURA EL 60% DEL MISMO; SI ES BILATERAL DIFERENTE VIA 75%, LOS INSUMOS DEL 2do PROCEDIMIENTO SE FACTURAN AL 100% DE ACUERDO A LA TARIFA CONVENIDA.	PAQUETE	SALA DE RECUPERACION MATERIALES E INSUMOS BASICOS EN SALA GUIA TOMOGRAFICA YO ECOGRAFICA O FLUOROSCOPIA HONORARIOS MEDICOS INTERVENCIONISTA CATETER SKATER 8FRX25CM 1 INTRODUCTOR ARTERIAL 1	ESTANCIA HOSPITALARIA UCI Y UCIN BANCO DE SANGRE COMPLICACIONES ESTUDIO DE PATOLOGIA INSUMOS DIFERENTES A LOS INCLUIDOS
76	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 1.097.800	PROCEDIMIENTO EN IGUAL VIA SE FACTURA EL 60% DEL MISMO; SI ES BILATERAL DIFERENTE VIA 75%, LOS INSUMOS DEL 2do PROCEDIMIENTO SE FACTURAN AL 100% DE ACUERDO A LA TARIFA CONVENIDA.	PAQUETE	SALA DE RECUPERACION MATERIALES E INSUMOS BASICOS EN SALA GUIA ECOGRAFICA HONORARIOS MEDICOS INTERVENCIONISTA AGUJA BIOPSIA PARA PISTOLA PRO MAG #1 AGUJA ENDOCAVITATORIA #1 ESTUDIO DE PATOLOGIA SIMPLE 898201 CANT	ESTANCIA HOSPITALARIA UCI Y UCIN BANCO DE SANGRE COMPLICACIONES INSUMOS DIFERENTES A LOS INCLUIDOS
77	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 694.200		PAQUETE	GUIA ECOGRAFICA AGUJA PISTOLA PRO MAG 14X10 #1 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CODIGO 898102 #1 MATERIALES E INSUMOS BASICOS EN SALA HONORARIOS MEDICOS INTERVENCIONISTA	HONORARIOS ANESTESIOLOGO MEDIOS DE CONTRASTE ESTANCIA HOSPITALARIA UCI Y UCIN BANCO DE SANGRE COMPLICACIONES INSUMOS DIFERENTES A LOS INCLUIDOS
78	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 900.900		PAQUETE	MINUTOS SALA DE RECUPERACIÒN MATERIALES E INSUMOS BASICOS EN SALA GUIA ECOGRAFICA HONORARIOS MEDICOS INTERVENCIONISTA AGUJA PARA PISTOLA PRO MAG 14X10 #1 AGUJA COAXIAL 13GA X 4.6 #1	HONORARIOS ANESTESIOLOGO MEDIOS DE CONTRASTE ESTANCIA HOSPITALARIA UCI Y UCIN BANCO DE SANGRE COMPLICACIONES INSUMOS DIFERENTES A LOS INCLUIDOS
79	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 1.557.900		PAQUETE	DERECHOS DE SALA IMAGENES MATERIALES INSUMOS GUIA COAXIAL #1 AGUJA PISTOLA #1 MARCADOR DE LUGAR DE BX MAMARIA #1 HONORARIOS MEDICOS	COMPLICACIONES HOSPITALIZACION PISO COMPLICACIONES MEDICOQUIRURGICAS SANGRE O SUS DERIVADOS AYUDAS DIAGNOSTICAS HOSPITALIZACION UCI O UCIN
80	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	$ 673.100		PAQUETE	DERECHOS DE SALA DERECHO DE SALA 30 MINUTOS GUIA ECOGRAFICA AGUJA MARCACION SENO ACCURA #1 HONORARIO RADIOLOGO INTERVENCIONISTA ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA COD 898101 # 1	COMPLICACIONES HOSPITALIZACION PISO COMPLICACIONES MEDICOQUIRURGICAS SANGRE O SUS DERIVADOS AYUDAS DIAGNOSTICAS HOSPITALIZACION UCI O UCIN
81	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 1.267.900	LA TARIFA DE ESTA AYUDA DIAGNÓSTICA ES UNILATERAL O POR LESIÓN. EN CASO DE REALIZARSE EN AMBAS MAMAS, SE FACTURA DOS VECES LA AYUDA DIAGNÓSTICA, LOS HONORARIOS Y LOS INSUMOS.	PAQUETE	HONORARIO RADIOLOGO INTERVENCIONISTA DERECHOS DE SALA GUIA ECOGRAFICA SEDACION LOCAL (LIDOCAINA) AGUJA PISTOLA PRO MAG 14X10CM 898201 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO 1	COMPLICACIONES MEDICO QUIRURGICAS HONORARIOS ANESTESIOLOGO SANGRE O SUS DERIVADOS AYUDAS DIAGNOSTICAS HOSPITALIZACION

82	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	$ 5.509.100		PAQUETE	DERECHO DE SALA DOS 2 HORAS INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS EN SALA DE CIRUGIA ESTUDIO PATOLOGICO 898241 #1 898243 #1 SUTURAS Y EQUIPOS ESPECIALES	COMPLICACIONES HOSPITALIZACION PISO COMPLICACIONES MEDICOQUIRURGICAS SANGRE O SUS DERIVADOS AYUDAS DIAGNOSTICAS HOSPITALIZACION UCI O UCIN
83	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA (Incluye procedimiento, consulta anestesiologia, consulta control post quirurgica por especialista, hemograma, uroanalisis, tiempos de coagulación, honorarios médicos, insumos básicos, honorarios médicos y derecho a sala de recuperación)	$ 5.771.100	Se oferta paquete con los incluyes de la Clinica de los Remedios, validar por favor incluyes.	PAQUETE	DERECHOS DE SALA 60 MINUTOS INSUMOS MEDICAMENTOS Y MATERIALES DE CIRUGIA EQUIPOS ESPECIALES LAPAROSCOPIO-CIRUGIA- BISTURIARMONICOXHORA HEMOVAC 1/4 ZIMMER	COMPLICACIONES ANALGESIA PERIDURAL ESTANCIA EN UCI O UCIN SANGRE O SUS DERIVADOS AYUDAS DIAGNOSTICAS LABORATORIO CLINICO
84	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA (Incluye procedimiento, consulta anestesiologia, consulta control post quirurgica por especialista, hemograma, uroanalisis, tiempos de coagulación, , honorarios médicos, insumos básicos, honorarios médicos y derecho a sala de recuperación)	$ 4.300.400	Se oferta paquete con los incluyes de la Clinica de los Remedios, validar por favor incluyes.	PAQUETE	DERECHOS DE SALA 1 HORA INSUMOS MEDICAMENTOS Y MATERIALES DE CIRUGIA INSUMOS O EQUIPOS ESPECIALES LAPAROSCOPIO MALLA ULTRAPRO 15X15 HONORARIOS	COMPLICACIONES ANALGESIA PERIDURAL ESTANCIA HOSPITALARIA ESTANCIA EN UCI O UCIN SANGRE O SUS DERIVADOS AYUDAS DIAGNOSTICAS LABORATORIO CLINICO
85	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA (Incluye procedimiento, consulta anestesiologia, consulta control post quirurgica por especialista, hemograma, uroanalisis, tiempos de coagulación, , honorarios médicos, insumos básicos, honorarios médicos y derecho a sala de recuperación)	$ 4.252.400	Se oferta paquete con los incluyes de la Clinica de los Remedios, validar por favor incluyes.	PAQUETE	DERECHOS DE SALA 1:30 MINUTOS ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS MEDICO AYUDANTE QUIRURGICO CONSULTAPREANESTESICA LABORATORIO	COMPLICACIONES ANALGESIA PERIDURAL ESTANCIA EN UCI O UCIN SANGRE O SUS DERIVADOS AYUDAS DIAGNOSTICAS
86	681105	HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	$ 3.306.400		PAQUETE	DERECHOS DE SALA HASTA POR MEDIA HORA 30 MINUTOS MATERIALES INSUMOS Y MEDICAMENTOS EN SALA DE CIRUGIA INSUMOS LAPAROSCOPIO	QUIRURGICAS DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO ANALGESIA PERIDURAL HOSPITALIZACION ESTANCIA EN UCI O UCIN APLICACION DE SANGRE O SUS DERIVADOS
87	702101	VAGINOSCOPIA	$ 213.682		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
88	702203	COLPOSCOPIA	$ 213.682		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)

89	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 118.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
90	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 98.226		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
91	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	$ 606.700		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
92	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$ 606.700		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
93	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 606.700		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
94	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$ 606.700		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
95	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 606.700		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA

96	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	$ 436.600		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
97	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 1.088.900		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
98	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	$ 1.149.400		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
99	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 1.149.400		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
100	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	$ 1.209.800		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
101	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 572.200		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
102	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	$ 572.200		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA

103	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 572.200		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
104	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	$ 572.200		TARIFA PROPIA	INFORMACION DEL EXAMEN TOMA DEL ESTUDIO ENTREGA DE RESULTADO	SEDACIÓN COMPLICACIONES DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO Y APLICACION DEL MEDIO DE CONTRASTE HOSPITALIZACIÓN, UCI Y UCIN. AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICONALES A LA SOLICITADA
105	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 164.977		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
106	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 180.965	SE INCLUYE DENTRO DE UN PAQUETE CUANDO SE ORDENE EL CUPS 879114-CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
107	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 207.188		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
108	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 181.093		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
109	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 171.683		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)

110	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 224.128		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
111	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 194.497		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
112	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 225.879		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
113	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 153.459		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
114	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 59.000		TARIFA PROPIA	ESTUDIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
115	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 40.758		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
116	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 47.796		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)

117	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 281.325		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
118	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
119	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 141.400	APLICA TAMBIEN PARA MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
120	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 69.615		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
121	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	$ 43.809		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
122	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
123	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 141.400		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

124	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 94.300		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
125	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 76.600		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
126	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	$ 473.300		TARIFA PROPIA	DERECHOS DE SALA DE CONSULTA EXTERNA HONORARIOS INSUMOS BÁSICOS	0
127	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 125.500		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
128	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 155.900	ADICIONAL ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL 881401, Y CERVICOMETRIA ESTAS SERAN FACTURARADAS AL 100% CADA UNA, ES DECIR SE DEBE GENERAR ORDENAMIENTO POR CADA	TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
129	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 164.600		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
130	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 203.500		TARIFA PROPIA	CUANDO ES EMBARAZO GEMELAR O MULTIPLE SE FACTURARA LA ECOGRAFIA OBSTETRICA UNA POR CADA BEBE, ES DECIR AL 100% CADA UNA	0

131	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 210.000		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
132	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 381.200		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
133	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	$ 599.700		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
134	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 105.200		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
135	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 129.700		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
136	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 40.758		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
137	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 61.498		ISS2001 +70%	ESTUDIO COMO GUIA	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

138	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
139	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
140	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 47.796		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
141	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
142	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
143	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
144	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 47.796		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)

145	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
146	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 51.323		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
147	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 47.796		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
148	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 76.800	VALOR POR UNIDAD CODIGO CUPS RELACIONADO AL CODIGO PROPIO: 898101	TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
149	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO.	$ 954.100		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
150	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.473.800		TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
151	129M02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE.	$ 333.300	**No se oferta mediana complejidad. Se oferta Alta complejidad cups 129A02 $ 333.300**	TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO

152	129M01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL.	$ 525.200	No se oferta mediana complejidad. Se oferta Alta complejidad cups 129A01 $ 525.200	TARIFA PROPIA	SERVICIO OFERTADO	SERVICIOS ADICIONALES AL OFERTADO
153	129B01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	No se oferta Mediana complejidad				
154	129B02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE.	No se oferta Mediana complejidad				
155	864203	RESECCION TUMOR DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE DOS Y TRES CENTIMETROS.	$ 499.775		ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
156	864205	RESECCION TUMOR DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL DE MÁS DE CINCO CENTIMETROS.	$ 1.876.545	FACTURARAN TARIFA ISS PACTADA - INSUMOS ESPECIALES O NO POS SE FACTURARAN DE ACUERDO A LISTADO DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS VIGENTE - DE REQUERIRSE PROCEDIMIENTOS POR	UVR DIFERENCIAL	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO-AYUDANTE Y ANESTESIOLOGO A UVR DIFERENCIAL) DERECHOS DE SALA LIQUIDADO A MANUAL ISS MAS % CONVENIDO INSUMOS Y MCTOS BASICOS	INSUMOS ESPECIALES, EQUIPOS ESPECIALES, MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS
157	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	$ 1.918.600		PAQUETE	INSUMOS Y MEDICAMENTOS, CATETER CENTRAL BILUMEN, ALTA PRESION(CODIGO 730124) DERECHOS DE SALA HONORARIOS DE ENFERMERA DOS CONSULTAS DE CONTROL RAYOS X LECTURA RAYOS X	COMPLICACIONES ESTANCIA EN PISO UCI Y UCIN AYUDAS DX Y LABORATORIO CLINICO INSUMOS ESPECIALES O NO POS NO INCLUIDOS CURACION DE CATETER
158	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL POR VIA ABIERTA (Incluye procedimiento, consulta anestesiologia, consulta control post quirurgica por especialista, hemograma, uroanalisis, tiempos de coagulación, glucosa en sangre, creatinina, uroanalisis, electrocardiograma, radiografia de torax, insumos básicos, honorarios médicos y derecho a sala de recuperación)	$ 499.775	Se oferta bajo Liquidacion tarifario ISS2001, no incluye ayudas diagnosticas,ni consultas	ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)

159	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS (Incluye procedimiento, consulta anestesiologia, consulta control post quirurgica por especialista, hemograma, uroanalisis, tiempos de coagulación, glucosa en sangre, creatinina, uroanalisis, electrocardiograma, radiograffia de torax,, insumos básicos, honorarios médicos y derecho a sala de recuperación)	$ 871.845	Se oferta bajo Liquidacion tarifario ISS2001, no incluye ayudas diagnosticas,ni consultas	ISS2001 +70%	LIQUIDACION SEGÚN TARIFARIO ISS 2001	COMPLICACIONES , TRATAMIENTO HOSPITALARIO, ESTANCIAS, BANCO DE SANGRE, ESTUDIOS NO OFERTADOS O INCLUIDOS (IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO Y PATOLOGIA)
160	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR (Incluye procedimiento, consulta anestesiologia, consulta control post quirurgica por especialista, hemograma, uroanalisis, tiempos de coagulación, glucosa en sangre, creatinina, uroanalisis, electrocardiograma, radiograffia de torax, insumos básicos, honorarios médicos y derecho a sala de recuperación)	$ 3.530.500	Se oferta paquete con los incluyes de la Clinica de los Remedios, validar por favor incluyes.	PAQUETE	DERECHOS DE SALA DE IMAGENES 40 MINUTOS HONORARIOS CIRUJANO DOPPLER ARTERIAL 1 INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS EN SALA	HOSPITALIZACION EN PISO UCI O UCIN COMPLICACIONES ANESTESIOLOGO

FIRMA,

USDELLY ALZATE VARELA
CC 31.276.463
REPRESENTANTE LEGAL