UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

San Juan de Pasto,

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 MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS 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.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 093 08 DE OCTUBRE DE 2025. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL".

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121700	Servicios de Salud	Practica medica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud	00

1.2 VALOR ESTIMADO

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	A-02-02-02-009	UPRES NARIÑO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD(HOSPITALIZACION)	16	1	500.000.000	500.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$500.000.000

El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde a **QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($500.000.000,00)** Incluido IVA, amparado en el certificado de disponibilidad presupuestal No _____del _____de_____ del 2026, expedido por la responsable de presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4.

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			UPRES NARIÑO	16	Prestación de servicios de salud en pediatría y hospitalización I,II Y III nivel de complejidad	Servicios 2026	500.000.000,00	500.000.000,00
TOTAL								500.000.000,00

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de Servicios (Art 32 Ley 80 de 1993, Código Civil y Código de Comercio).

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

La Regional de Aseguramiento En Salud No.4, requiere contratar con El Hospital Infantil Los Ángeles identificados con NIT. No. 891.200.240, ya que es la única entidad en el Departamento Nariño que tiene como objeto la prestación de servicios medico hospitalarios especializados en pediatría de mediana y alta complejidad para los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño. La presente contratación se realizará por la modalidad de Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2, de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8., del Decreto 1082 de 2015.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

En atención a lo consagrado en el literal a) del numeral 1.1. del capítulo III de la Resolución No. 03049 de 2014, "Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional":

Tomando como referencia la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 "*Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional*' donde se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y en su artículo No. 2 en su artículo No. 2 donde el objetivo del acuerdo establece garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud establecido en la Ley 1751de 2015, de manera articulada en el Modelo de Atención Integral en Salud del SSMP-MATIS y demás políticas y lineamientos establecidos por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP).

Además de lo anterior y considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.) y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud Tipo A y B, Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B Nariño, es la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

JUSTIFICACION

En consecuencia, el contrato de atención de servicios de este estudio de conveniencia y oportunidad **"**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS 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.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 093 08 DE OCTUBRE DE 2025. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL".. Se justifica por las siguientes razones:

1 – La Unidad Prestadora de Salud Nariño no cuenta con el recurso humano, ni con la infraestructura física y tecnológica que garanticen el tratamiento de la población pediátrica afiliada al subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño que requieren atención de mediana y alta complejidad.

2 –La Unidad Prestadora de Salud Nariño debe contratar y proveer los servicios requeridos para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

3.- En cumplimiento a lo estipulado en La Ley 1438 de 2011, "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones", artículo 63 del capítulo II: es necesario contar con una red integrada de servicios de salud y mecanismos efectivos de Referencia y Contra referencia que garanticen la integralidad y continuidad de la atención del usuario en los diferentes niveles de atención y escenarios intramurales y extramurales.

4.- La Regional de Aseguramiento en Salud No 4 con base a la Resolución No. 001 del 01 de enero de 2024 " Por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y Gastos del Fondos Especiales de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, REGIONALES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD y Unidades Prestadora de Salud Tipo A y B de la Policía Nacional para la Vigencia 2026, por la cual se aseguran los recursos para la adquisición de servicios medico hospitalarios para Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño por el Rubro Presupuestal No **A-02-02-02-009 SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS por un valor de: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($500.000.000,00),** , incluido IVA, para vigencia 2026.

5.- El Hospital Infantil Los Ángeles es la única entidad que brinda servicios en especialidades pediátricas y de hospitalización de mediana y alta complejidad en el Departamento de Nariño reconocida a nivel Nacional por la prestación de sus servicios que permite ofrecer a nuestros usuarios servicios con estándares superiores de calidad. Razón por la cual se ha proyectado realizar el presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8., del Decreto 1082 de 2015.

6- El Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto nos ofrece todos los servicios de mediana y alta complejidad requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño como complemento a nuestros servicios, y que permiten ofrecer a nuestra población pediátrica una atención integral en salud satisfaciendo las

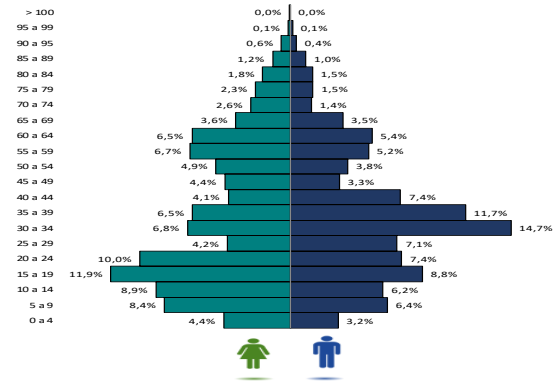
necesidades de la población infantil a través del fortalecimiento de estrategias y programas enfocados en la promoción de factores protectores en salud que contribuyen a la reducción de la morbi-mortalidad infantil y permite trabajar articuladamente y fortalecer nuestro modelo de atención y el modelo de salud familiar policial enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, promedio mensual de facturación con el Hospital Infantil Los Ángeles es de CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($120.000.000,00), el promedio de facturación aumento, precisando en pacientes de alto costo que ingresaron por patologías oncológicas y urgencias, los cuales requieren tratamiento de meses aproximadamente, y hospitalización debido a las quimioterapias que se les debe realizar, pacientes que aproximadamente quedan hospitalización de hasta 15 días.

PIRAMIDE POBLACIONAL

REGIONAL No 4 NARIÑO
PIRÁMIDE POBLACIONAL PARA 2025

Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 a 4	263	4,4%	265	3,2%	528	3,7%
5 a 9	497	8,4%	537	6,4%	1034	7,2%
10 a 14	530	8,9%	514	6,2%	1044	7,3%
15 a 19	709	11,9%	731	8,8%	1440	10,1%
20 a 24	595	10,0%	617	7,4%	1212	8,5%
25 a 29	248	4,2%	593	7,1%	841	5,9%
30 a 34	405	6,8%	1221	14,7%	1626	11,4%
35 a 39	386	6,5%	971	11,7%	1357	9,5%
40 a 44	246	4,1%	612	7,4%	858	6,0%
45 a 49	259	4,4%	272	3,3%	531	3,7%
50 a 54	293	4,9%	318	3,8%	611	4,3%
55 a 59	398	6,7%	433	5,2%	831	5,8%
60 a 64	389	6,5%	452	5,4%	841	5,9%
65 a 69	215	3,6%	291	3,5%	506	3,5%
70 a 74	155	2,6%	118	1,4%	273	1,9%
75 a 79	136	2,3%	126	1,5%	262	1,8%
80 a 84	108	1,8%	122	1,5%	230	1,6%
85 a 89	70	1,2%	86	1,0%	156	1,1%
90 a 95	34	0,6%	35	0,4%	69	0,5%
95 a 99	8	0,1%	12	0,1%	20	0,1%
> 100	2	0,0%	0	0,0%	2	0,0%
TOTAL	5946	100%	8326	100%	14272	100%
%	41,7%		58,3%			

Fuente: Oficina de estadística Sec. Sanidad Valle. Insumos: Base de datos Agesa-Disan



PROCEDIMIENTOS QUE GENERARON MAS COSTO

MOMENTO DE VIDA MÁS AFECTADOS

MOMENTO CURSO VIDA	TOTAL, PACIENTES
Primera Infancia (0 - 5)	2.173
Infancia (6 - 11)	2.459
Adolescencia (12 - 17)	1.987
Total general	6.619

PRINCIPALES PATOLOGIAS

ITEM	CIE-10	CANTIDAD
1	M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	105
2	Z008OTROS EXAMENES GENERALES	90
3	J304 RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	92
4	Z001 CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIQO	95
5	Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL	73
6	C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	63
7	Z001 CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIQO	68
8	M891 DETENCION DEL CRECIMIENTO EPIFISARIO	35

9	E669 OBESIDAD NO ESPECIFICADA	30
10	Z918 HISTORIA PERSONAL DE OTROS FACTORES DE RIESGOS NO CLASIFICADOS EN OP	49
11	R55X SINCOPE Y COLAPSO	50
12	Q211 DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	29
13	M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	25
14	J304 RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	41
15	R011 SOPLO CARDIACO NO ESPECIFICADO	41
16	P073 OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	20
17	C910LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	20
18	K590 CONSTIPACION	19
19	Z00 EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DX INFORMA	22
20	D180 HEMANGIOMA DE CUALQUIER SITIO	17
21	Q211 DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	17
22	Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	33
23	G800 PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA	34
24	R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	16
25	E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	16
26	Z008 OTROS EXAMENES GENERALES	16
27	M891 DETENCION DEL CRECIMIENTO EPIFISARIO	15
28	D180 HEMANGIOMA DE CUALQUIER SITIO	105
29	S424 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	90
30	Q658 OTRAS DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA CADERA	92
31	L209 DERMATITIS ATOPICA NO ESPECIFICADA	95
32	K590 CONSTIPACION	73
33	R074 DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	63
34	N47X PREPUCIO REDUNDANTE FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	68
35	Q218 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS TABIQUES	35
36	Q676 TORAX EXCAVADO	30
37	L209 DERMATITIS ATOPICA NO ESPECIFICADA	49
38	Q677 TORAX EN QUILLA	50
39	R55X SINCOPE Y COLAPSO	29
40	R074 DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	25

USUARIOS POR CABEZA MUNICIPAL

USUARIOS POR CABECERA MUNICIPAL			
Cabecera mpal	Femenino	Masculino	Total
ESPRI Palermo	5138	7097	12235
ESPRI Ipiales	570	846	1416
ESPRI Tumaco	238	383	621
TOTAL	5946	8326	14272

EJECUCION PRESUPUESTAL

MES	VALOR
NOVIEMBRE	25.595.866
DICIEMBRE	91.449.264
ENERO	61.064.930
FEBRERO	41.357.381
MARZO	122.211.624
ABRIL	75.233.591
MAYO	166.786.949
TOTAL	**583.699.605**

RIAS (RUTAS INTEGRALES DE ATENCION EN SALUD.

En concordancia con lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, mediante la cual se adoptan las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS, se entiende la atención en salud como el conjunto de acciones coordinadas, complementarias y efectivas orientadas a garantizar el derecho fundamental a la salud, a través de políticas, planes, programas, proyectos, estrategias y servicios que se materializan en atenciones dirigidas a las personas, familias y comunidades. Dichas acciones abarcan la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico oportuno, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, bajo un enfoque integral y continuo del cuidado.

En este contexto, el presente estudio previo se encuentra orientado al fortalecimiento y cumplimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud priorizadas, de acuerdo con el perfil epidemiológico identificado y las necesidades de atención de la población afiliada y beneficiaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño, particularmente en las siguientes RIAS:

1. Alteraciones nutricionales
2. Enfermedades infecciosas
3. Enfermedad cardiovascular aterogénica
4. Cáncer
5. Violencias
6. Enfermedades respiratorias crónicas
7. Enfermedades zoonóticas
8. Enfermedades huérfanas
9. Trastornos degenerativos, neuropatías y enfermedades autoinmunes, entre otras.

La implementación de estas RIAS permitirá garantizar una atención integral, continua y oportuna, alineada con los lineamientos nacionales de salud pública y con enfoque diferencial, de curso de vida y de riesgo, asegurando la articulación entre los diferentes niveles de atención y la adecuada prestación de los servicios de salud requeridos por la población objeto.

Así mismo, es importante resaltar que el objetivo del presente proceso es atender de manera integral a la población afiliada y beneficiaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, asegurando la oportunidad, calidad y pertinencia de las atenciones en salud, contribuyendo a la mitigación de riesgos, al control de eventos de interés en salud pública y al mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios en general.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

Teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 "por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", NOTAS 4 y 7, actualizada, modificada y complementada por la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, la prestación de servicio de salud objeto de la presente contratación no genera ningún tipo de contaminación o impacto ambiental negativo al medio ambiente.

NOTA: El oferente deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, teniendo en cuenta la modalidad de contratación a desarrollar para este proceso Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Para el desarrollo de este numeral, la Unidad responsable de realizar el estudio previo, y/o quien posee la necesidad, debe dar a conocer los antecedentes (aciertos o problemas) de al menos (3) contratos celebrados en los últimos (3) años (uno por cada vigencia) con objeto igual o similar al del estudio previo en mención. Este análisis busca identificar las fallas que deben ser corregidas en el nuevo proceso, contribuyendo a identificar los posibles riesgos que se presenten en el mismo.

Para lo anterior se debe diligenciar el siguiente cuadro:

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
Regional de aseguramiento No 4 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	66-7-20063/2022 08/06/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD	PN RASES4 CD 086/2022	Cumplió con el objeto del contrato	Ninguna
Regional de aseguramiento No 4 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	66-7-20224-23 30/11/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD	PN RASES4 CD 229/2023	Cumplió con el objeto del contrato	Ninguna
Regional de aseguramiento No 4 HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES	66-7-20015-24 13/03/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD	PN RASES4 CD 020/2024	Cumplió con el objeto del contrato	Ninguna

- **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

D. CONTRATACIÓN DIRECTA. Reglamentada por el numeral 4º del artículo 2º de la Ley 1150 de 2007 y Capítulo 2, Sección 1, Subsección 4, Artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015; y el capítulo II numeral 4 de la resolución 03049 de 2014, expresan:

"Modalidad de selección de contratista de carácter excepcional que procederá, según lo dispone el numeral 4º del artículo 2º de la Ley 1150 de 2007, solamente en los siguientes casos."

Causales de esta Modalidad:

- **Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes**, literal g) del numeral 4º del artículo 2º de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015: Se debe justificar en el estudio previo la calidad de la persona jurídica o natural con la que se va a contratar el objeto y anexar certificado de Cámara de Comercio que certifique su condición.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnica están descritos en el Anexo No. 1 del presente estudio de conveniencia y oportunidad, los cuales se comprobarán como OFRECE o NO OFRECE

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 que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años en la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad, la experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor; para lo cual presentará un máximo tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o superior al 50% del presupuesto asignado al presente proceso.

Las certificaciones de Experiencia deben contener la siguiente información: objeto del contrato, número del contrato, valor, plazo, fecha de inicio y finalización, nombre del contrato y nombre del oferente, debidamente suscrita por el Representante legal o persona autorizada; para contratos en ejecución se debe anexar el acta de inicio del contrato o su equivalente y el rango de ejecución del mismo certificado por el contratante.

No se admiten:

- Certificaciones de Subcontrataciones.
- No se acepta auto certificaciones.
- No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique)

Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio, el proponente deberá presentar, anexo a la oferta, una certificación firmada por el representante legal, certificando que el personal vinculado a la entidad, quienes desarrollarán los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, cuenta con la formación académica necesaria, la práctica y los requisitos establecidos para ejercer la profesión de acuerdo a la normatividad vigente en el área de la salud.

4.1.3 EXPERIENCIA (En caso que aplique)

El Oferente deberá acreditar experiencia de funcionamiento y sus servicios deberán estar previamente habilitados ante el Instituto Departamental de Salud de Nariño, según decreto 1011 del 2006 y Resolución 3100 de 2019.

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso de que aplique)

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, el proponente deberá presentar, anexo a la oferta, una certificación firmada por el representante legal, certificando que el personal asistencial cuenta con experiencia mínimo de un año en proyectos similares al objeto del presente proceso.

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA (En caso de que aplique)

El oferente deberá certificar mediante documento escrito, anexo a la oferta, que tiene la capacidad, instalaciones, maquinaria, equipos, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que le permitirán cumplir a cabalidad con el objeto contractual. Además, que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.

- Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben contar con su respectivo mantenimiento, calibración y hojas de vida al día.

- Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en la Resolución 3100 de 2019, relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes. De acuerdo con lo anterior debe anexar con la oferta mínimo los siguientes documentos que se verificarán como cumple o no cumple en el **Anexo 1** especificaciones técnicas mínimas.

.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES (En caso de que aplique)

Se deben indicar aquellas condiciones que sean necesarias y que no estén registradas dentro de las condiciones técnicas mínimas.

NOTA: NO APLICA

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía):

NO APLICA

4.3. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección).

NO APLICA

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

La oferta económica, en caso de presentar porcentaje de descuento este se aplicará sobre los valores techos estimados.

- La base tarifaría para la presente contratación será sobre el precio o tarifa techo establecido para la prestación de servicios objeto del presente proceso de contratación de conformidad a la OFERTA ECONOMICA.

- El oferente deberá presentar su oferta económica en medio magnético, expresada en pesos colombianos (COP), tarifa o porcentaje, según corresponda, de conformidad a los precios o tarifas techo establecidas para la prestación de los servicios objeto del proceso de contratación en el anexo “Oferta Económica”.

1.3.2 El oferente deberá diligenciar y anexar junto con la oferta el anexo 7 sostenibilidad de precios.

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

NO APLICA

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

NO APLICA

5. CONDICIONES DEL CONTRATO O DE LA ORDEN DE COMPRA (dependiendo de la modalidad de selección)

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El lugar de prestación del servicio se realizará en las Instalaciones del Hospital Infantil Los Ángeles ubicado en la carrera 32 No. 21A 30 de la Ciudad de Pasto, Nariño; debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las necesidades de la institución, previa coordinación con el supervisor del contrato.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución de la prestación del servicio objeto del contrato será desde la expedición de la carta de inicio hasta el **31 de agosto de 2026** o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución, el cual iniciará a partir del perfeccionamiento del contrato previa expedición de la Carta de Inicio de la Ejecución del contrato.

5.4. FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 pagará en moneda legal colombiana al OFERENTE el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Pasto- Nariño, dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio (solicitud de examen), copia del informe del resultado del estudio de manera impresa o en medio magnético, autorización para la realización del examen, acreditación del oferente de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del OFERENTE, o en el banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Oferente, Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

La cuenta de cobro deberá presentarse debidamente legajada en gancho plástico, sin ganchos de cosedora, foliados hasta un máximo de 250 folios, desde el primer evento hasta el último con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y magnético, Lo anterior en cumplimiento a la ley 594 del 2000, Ley general de archivo que rige tanto a entidades públicas como privadas, La facturación deberá entregarse en la Oficina – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, acorde al plazo establecido en el contrato.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, -copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada.

No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

En los procesos que se adelantan bajo el amparo de un Acuerdo Marco de Precios, se deberá trascribir la cláusula correspondiente a la forma de pago, contenida en la minuta del respectivo acuerdo marco.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN)

El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la

Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

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.

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRAMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

*"**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.".

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:

La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).

Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.

Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).

Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.

Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).

Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.

Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.

La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.

Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016, Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y resolución 2335 de 29 de diciembre del 2023 del ministerio de salud y protección social.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD EIPS de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).
La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).

Las contempladas en la resolución 2335 de 29 de diciembre del 2023 del ministerio de salud y protección social. Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.

NOTA: El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000165 de 2023".

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Nro: 000000000 del Banco XXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: XXXXXXXXX
BANCO: XXXXXXX
TIPO DE CUENTA: XXXXXXXXXXX
NUMERO DE CUENTA: XXXXXXXX

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El Supervisor del Contrato será el responsable P y M de la Unidad Prestadora de Salud Nariño TIPO B, quien haga sus veces o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo

dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2.009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.

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 adjudicación se hará en forma total por los servicios solicitados en el presente estudio de conveniencia y oportunidad de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

Nota: La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará por el valor total del presupuesto asignado, los precios ofertados serán tenidos en cuenta para la evaluación y como referencia para la contratación.

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

La entidad deberá establecer la distribución del riesgo, de conformidad con lo previsto en el artículo 4º de la ley 1150 de 2007, para lo cual deberá hacer la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la contratación, de acuerdo con la naturaleza del Contrato y las actividades involucradas en él. Para estos efectos podrá usar como referencia el "*Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)*", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

En atención a lo consagrado en el literal a) del numeral 1.1. del capítulo III de la Resolución No. 03049 de 2014, "Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional":

Tomando como referencia la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 "*Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional'* donde se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y en su artículo No. 2 en su artículo No. 2 donde el objetivo del acuerdo establece garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud

establecido en la Ley 1751de 2015, de manera articulada en el Modelo de Atención Integral en Salud del SSMP-MATIS y demás políticas y lineamientos establecidos por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP).

Además de lo anterior y considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.) y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud Tipo A y B, Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B Nariño, es la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4, quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

JUSTIFICACION

En consecuencia, el contrato de atención de servicios de este estudio de conveniencia y oportunidad PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA, PARA LOS USUARIOS 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.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL'' Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL. Se justifica por las siguientes razones:

1 – La Unidad Prestadora de Salud Nariño no cuenta con el recurso humano, ni con la infraestructura física y tecnológica que garanticen el tratamiento de la población pediátrica afiliada al subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño que requieren atención de mediana y alta complejidad.

2 –La Unidad Prestadora de Salud Nariño debe contratar y proveer los servicios requeridos para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

3.- En cumplimiento a lo estipulado en La Ley 1438 de 2011, “Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones”, artículo 63 del capítulo II: es necesario contar con una red integrada de servicios de salud y mecanismos efectivos de Referencia y Contra referencia

que garanticen la integralidad y continuidad de la atención del usuario en los diferentes niveles de atención y escenarios intramurales y extramurales.

4.- La Regional de Aseguramiento en Salud No 4 con base a la Resolución No. 001 del 01 de enero de 2024 " Por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y Gastos del Fondos Especiales de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, REGIONALES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD y Unidades Prestadora de Salud Tipo A y B de la Policía Nacional para la Vigencia 2026, por la cual se aseguran los recursos para la adquisición de servicios medico hospitalarios para Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño por el Rubro Presupuestal No **A-02-02-02-009 SERVICIOS MEDICO HOSPITALARIOS por un valor de: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($500.000.000,00),** , incluido IVA, para vigencia 2026.

5.- El Hospital Infantil Los Ángeles es la única entidad que brinda servicios en especialidades pediátricas y de hospitalización de mediana y alta complejidad en el Departamento de Nariño reconocida a nivel Nacional por la prestación de sus servicios que permite ofrecer a nuestros usuarios servicios con estándares superiores de calidad. Razón por la cual se ha proyectado realizar el presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Contratación Directa, “cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8., del Decreto 1082 de 2015.

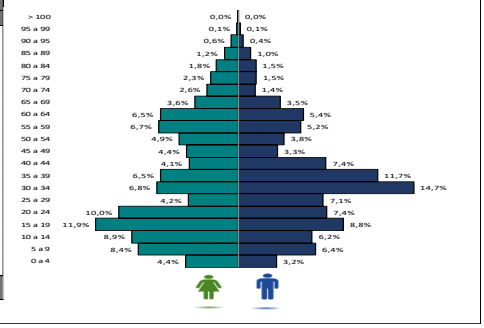
6- El Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto nos ofrece todos los servicios de mediana y alta complejidad requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño como complemento a nuestros servicios, y que permiten ofrecer a nuestra población pediátrica una atención integral en salud satisfaciendo las necesidades de la población infantil a través del fortalecimiento de estrategias y programas enfocados en la promoción de factores protectores en salud que contribuyen a la reducción de la morbi-mortalidad infantil y permite trabajar articuladamente y fortalecer nuestro modelo de atención y el modelo de salud familiar policial enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, promedio mensual de facturación con el Hospital Infantil Los Ángeles es de CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS ($120.000.000,00), el promedio de facturación aumento, precisando en pacientes de alto costo que ingresaron por patologías oncológicas y urgencias, los cuales requieren tratamiento de meses aproximadamente, y hospitalización debido a las quimioterapias que se les debe realizar, pacientes que aproximadamente quedan hospitalización de hasta 15 días.

PIRAMIDE POBLACIONAL

REGIONAL No 4 NARIÑO
PIRÁMIDE POBLACIONAL PARA 2025

Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 a 4	263	4,4%	265	3,2%	528	3,7%
5 a 9	497	8,4%	537	6,4%	1034	7,2%
10 a 14	530	8,9%	514	6,2%	1044	7,3%
15 a 19	709	11,9%	731	8,8%	1440	10,1%
20 a 24	595	10,0%	617	7,4%	1212	8,5%
25 a 29	248	4,2%	593	7,1%	841	5,9%
30 a 34	405	6,8%	1221	14,7%	1626	11,4%
35 a 39	386	6,5%	971	11,7%	1357	9,5%
40 a 44	246	4,1%	612	7,4%	858	6,0%
45 a 49	259	4,4%	272	3,3%	531	3,7%
50 a 54	293	4,9%	318	3,8%	611	4,3%
55 a 59	398	6,7%	433	5,2%	831	5,8%
60 a 64	389	6,5%	452	5,4%	841	5,9%
65 a 69	215	3,6%	291	3,5%	506	3,5%
70 a 74	155	2,6%	118	1,4%	273	1,9%
75 a 79	136	2,3%	126	1,5%	262	1,8%
80 a 84	108	1,8%	122	1,5%	230	1,6%
85 a 89	70	1,2%	86	1,0%	156	1,1%
90 a 95	34	0,6%	35	0,4%	69	0,5%
95 a 99	8	0,1%	12	0,1%	20	0,1%
> 100	2	0,0%	0	0,0%	2	0,0%
TOTAL	5946	100%	8326	100%	14272	100%
%	41,7%		58,3%			

Fuente: Oficina de estadística Sec. Sanidad Valle. Insumos: Base de datos Agesa-Disan



PROCEDIMIENTOS QUE GENERARON MAS COSTO

MOMENTO DE VIDA MÁS AFECTADOS

MOMENTO CURSO VIDA	TOTAL, PACIENTES
Primera Infancia (0 - 5)	2.173
Infancia (6 - 11)	2.459
Adolescencia (12 - 17)	1.987
Total general	6.619

PRINCIPALES PATOLOGIAS

ITEM	CIE-10	CANTIDAD
1	M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	105
2	Z008OTROS EXAMENES GENERALES	90
3	J304 RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	92
4	Z001 CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIQO	95
5	Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL	73
6	C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	63
7	Z001 CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIQO	68
8	M891 DETENCION DEL CRECIMIENTO EPIFISARIO	35
9	E669 OBESIDAD NO ESPECIFICADA	30
10	Z918 HISTORIA PERSONAL DE OTROS FACTORES DE RIESGOS NO CLASIFICADOS EN OP	49
11	R55X SINCOPE Y COLAPSO	50
12	Q211 DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	29
13	M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO	25
14	J304 RINITIS ALERGICAS NO ESPECIFICADA	41
15	R011 SOPLO CARDIACO NO ESPECIFICADO	41
16	P073 OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	20
17	C910LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	20
18	K590 CONSTIPACION	19
19	Z00 EXAMEN GENERAL E INVESTIGACION DE PERSONAS SIN QUEJAS O SIN DX INFORMA	22
20	D180 HEMANGIOMA DE CUALQUIER SITIO	17
21	Q211 DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR	17
22	Q210 DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	33
23	G800 PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA	34
24	R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	16
25	E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS	16
26	Z008 OTROS EXAMENES GENERALES	16
27	M891 DETENCION DEL CRECIMIENTO EPIFISARIO	15
28	D180 HEMANGIOMA DE CUALQUIER SITIO	105
29	S424 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO	90
30	Q658 OTRAS DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA CADERA	92
31	L209 DERMATITIS ATOPICA NO ESPECIFICADA	95
32	K590 CONSTIPACION	73
33	R074 DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	63
34	N47X PREPUCIO REDUNDANTE FIMOSIS Y PARAFIMOSIS	68
35	Q218 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS TABIQUES	35
36	Q676 TORAX EXCAVADO	30
37	L209 DERMATITIS ATOPICA NO ESPECIFICADA	49
38	Q677 TORAX EN QUILLA	50
39	R55X SINCOPE Y COLAPSO	29
40	R074 DOLOR EN EL PECHO NO ESPECIFICADO	25

USUARIOS POR CABEZA MUNICIPAL

USUARIOS POR CABECERA MUNICIPAL			
Cabecera mpal	Femenino	Masculino	Total
ESPRI Palermo	5138	7097	12235
ESPRI Ipiales	570	846	1416
ESPRI Tumaco	238	383	621
TOTAL	5946	8326	14272

EJECUCION PRESUPUESTAL

MES	VALOR

NOVIEMBRE	25.595.866
DICIEMBRE	91.449.264
ENERO	61.064.930
FEBRERO	41.357.381
MARZO	122.211.624
ABRIL	75.233.591
MAYO	166.786.949
TOTAL	**583.699.605**

RIAS (RUTAS INTEGRALES DE ATENCION EN SALUD.

En concordancia con lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, mediante la cual se adoptan las Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS, se entiende la atención en salud como el conjunto de acciones coordinadas, complementarias y efectivas orientadas a garantizar el derecho fundamental a la salud, a través de políticas, planes, programas, proyectos, estrategias y servicios que se materializan en atenciones dirigidas a las personas, familias y comunidades. Dichas acciones abarcan la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el diagnóstico oportuno, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, bajo un enfoque integral y continuo del cuidado.

En este contexto, el presente estudio previo se encuentra orientado al fortalecimiento y cumplimiento de las Rutas Integrales de Atención en Salud priorizadas, de acuerdo con el perfil epidemiológico identificado y las necesidades de atención de la población afiliada y beneficiaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño, particularmente en las siguientes RIAS:

1. Alteraciones nutricionales
2. Enfermedades infecciosas
3. Enfermedad cardiovascular aterogénica
4. Cáncer
5. Violencias
6. Enfermedades respiratorias crónicas
7. Enfermedades zoonóticas
8. Enfermedades huérfanas
9. Trastornos degenerativos, neuropatías y enfermedades autoinmunes, entre otras.

La implementación de estas RIAS permitirá garantizar una atención integral, continua y oportuna, alineada con los lineamientos nacionales de salud pública y con enfoque diferencial, de curso de vida y de riesgo, asegurando la articulación entre los diferentes niveles de atención y la adecuada prestación de los servicios de salud requeridos por la población objeto.

Así mismo, es importante resaltar que el objetivo del presente proceso es atender de manera integral a la población afiliada y beneficiaria del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, asegurando la oportunidad, calidad y pertinencia de las atenciones en salud, contribuyendo a la mitigación de riesgos, al control de eventos de interés en salud pública y al mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios en general.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

Teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 “por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional”, NOTAS 4 y 7, actualizada, modificada y complementada por la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, la prestación de servicio de salud objeto de la presente contratación no genera ningún tipo de contaminación o impacto ambiental negativo al medio ambiente.

NOTA: El oferente deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, teniendo en cuenta la modalidad de contratación a desarrollar para este proceso Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8. del Decreto 1082 de 2015.

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

En el mercado local no existen otras Instituciones, entidades prestadoras de Salud y profesionales jurídicamente constituidos para la prestación de servicios médicos hospitalarios especializados en pediatría de mediana y alta complejidad, que incluye la atención cuando se requiera en alto costo, atención de urgencias vitales y urgencias de triage de I a V, consulta ambulatoria en medicina especializada y subespecialidad; manejo del paciente incluyendo: procedimientos diagnósticos y terapéuticos, exámenes diagnósticos, internación; procedimientos quirúrgicos y medicamentos incluidos en el acuerdo 080 del 27 de mayo de 2022 manual de medicamentos y terapéutica para el SSMP como primera instancia, para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el departamento de Nariño; además El Hospital Infantil Los Ángeles es una Institución de reconocida trayectoria que cuentan con la tecnología y la capacidad instalada que garantizan la prestación de excelentes servicios además se encuentra ubicadas en una zona de fácil acceso para los usuarios y han demostrado su excelente capacidad para operar durante la ejecución de contratos celebrados anteriormente

De conformidad con lo señalado en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015, se sugiere la siguiente metodología para el desarrollo y presentación de este aspecto:

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR: El Hospital Infantil Los Ángeles es la única entidad que brinda todos los servicios especializados de pediatría de mediana y alta complejidad en el Departamento de Nariño requeridos por La Unidad Prestadora De Salud Nariño para prestar servicios integrales a la población pediátrica reconocida a nivel Nacional por su certificación en altos estándares de calidad (acreditado) y en la prestación de sus servicios que permite ofrecer a nuestros usuarios servicios con estándares superiores de calidad. Razón por la cual se ha proyectado realizar el presente proceso de contratación, se realizará por la modalidad de Contratación Directa, "cuando no exista pluralidad de oferentes de conformidad con lo desarrollado en la normatividad legal vigente, literal g), numeral 4 del artículo 2, de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.4.8., del Decreto 1082 de 2015.

El Hospital Infantil Los Ángeles de Pasto nos ofrece todos los servicios de mediana y alta complejidad requeridos por la Unidad Prestadora De Salud Nariño como complemento a nuestros servicios y que permiten ofrecer a nuestra población pediátrica una atención integral en salud satisfaciendo las necesidades de la población infantil a través del fortalecimiento de estrategias y programas enfocados en la promoción de factores protectores en salud que contribuyen a la reducción de la morbi-mortalidad infantil y permite trabajar articuladamente y fortalecer nuestro modelo de atención y el modelo de salud familiar policial enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad para dar cumplimiento al objetivo misional establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: Cuando se trate de bienes que no hayan sido adquiridos previamente, se debe establecer la estructura de costo del bien y sumarle a esta las demás variables que tengan relación directa, para definir el precio base del bien a adquirir.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: Entre otras, se consideran como circunstancias que inciden en el costo de oportunidad: la estacionalidad del bien, saturación de los mercados, bajas en la moneda, caída de precios por diversos factores y reconocidas por los entes reguladores del mercado.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS: Se deben tener en cuenta los diversos beneficios en cada una de las adquisiciones a fin de valorarlos para no desligar esta variable al precio, como quiera que sea necesario para determinar precios justos.

COSTOS INDIRECTOS: Pólizas, certificaciones, parametrización de la Subasta inversa, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato.

3. MONEDA A CONTRATAR

Moneda legal en Pesos Colombianos.

4. ANÁLISIS DE PRECIOS

En el caso de contratos de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE.**
Se ha tenido en cuenta la capacidad administrativa y operacional para el normal desarrollo del objeto contractual.

Para realizar el análisis de precios se tuvo los siguientes aspectos:

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).

- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Para realizar el análisis de precios, se consultó la página www.contratos.gov.co (SECOPII), revisando los contratos y/o procesos publicados en la vigencia 2025, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad. De igual manera no se tendrá en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual ya que difieren en sus especificaciones técnicas requeridas para el presente proceso de contratación, precisando en el lugar de prestación del servicio

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 Y HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD**	**66-7-20123-25**	**PN RASES4 CD No 143/2025**	**$600.000.000**

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

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

La Unidad Prestadora de Salud Nariño de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 Registra el último contrato celebrado en el año 2025 el cual tiene vigencia futura 2026, con el Hospital Infantil Los Ángeles, contrato No. 066-7-20123-25 al cual se le realiza el incremento del IPC del 5.1%.

PROCEDIMIENTOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO PROYECTADO IPS 5,1%	PRECIO HISTORICO
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §	842.600	885.573	885.573
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	1.066.700	1.121.102	1.121.102
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	1.066.700	1.121.102	1.121.102
5	10901	PUNCION SUBDURAL	842.600	885.573	885.573
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	842.600	885.573	885.573
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO	842.600	885.573	885.573
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	3.583.000	3.765.733	3.765.733
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	3.583.000	3.765.733	3.765.733
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.583.000	3.765.733	3.765.733
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	3.583.000	3.765.733	3.765.733
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3.583.000	3.765.733	3.765.733
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
31	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953

33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.	3.583.000	3.765.733	3.765.733
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
39	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	3.583.000	3.765.733	3.765.733
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	4.313.600	4.533.594	4.533.594
42	15408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	4.313.600	4.533.594	4.533.594
43	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	4.313.600	4.533.594	4.533.594
44	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	4.313.600	4.533.594	4.533.594
45	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
46	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
47	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
48	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
49	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
50	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
51	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
52	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
53	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	3.898.300	4.097.113	4.097.113
54	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
55	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
56	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	3.583.000	3.765.733	3.765.733
57	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
58	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	4.313.600	4.533.594	4.533.594
59	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
60	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	4.995.800	5.250.586	5.250.586
61	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
62	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
63	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.995.800	5.250.586	5.250.586
64	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
65	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
66	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
67	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
68	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
69	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	7.133.700	7.497.519	7.497.519
70	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	7.133.700	7.497.519	7.497.519
71	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	7.133.700	7.497.519	7.497.519
72	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
73	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
74	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	7.133.700	7.497.519	7.497.519
75	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
76	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
77	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
78	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
79	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
80	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	3.583.000	3.765.733	3.765.733
81	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
82	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
83	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
84	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
85	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
86	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
87	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
88	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
89	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
90	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	3.583.000	3.765.733	3.765.733
91	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
92	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
93	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
94	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733

95	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
96	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
97	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
98	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
99	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	3.898.300	4.097.113	4.097.113
100	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
101	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
102	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
103	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	3.898.300	4.097.113	4.097.113
104	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	3.898.300	4.097.113	4.097.113
105	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
106	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
107	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
108	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
109	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
110	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
111	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
112	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
113	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
114	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
115	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
116	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
117	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
118	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
119	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
120	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	261.500	274.837	274.837
121	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
122	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	2.383.400	2.504.953	2.504.953
123	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	4.313.600	4.533.594	4.533.594
124	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	4.995.800	5.250.586	5.250.586
125	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	4.995.800	5.250.586	5.250.586
126	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	4.995.800	5.250.586	5.250.586
127	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
128	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
129	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	3.583.000	3.765.733	3.765.733
130	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
131	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
132	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
133	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
134	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
135	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
136	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
137	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
138	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
139	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
140	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
141	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
142	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
143	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
144	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
145	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
146	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	842.600	885.573	885.573
147	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	4.995.800	5.250.586	5.250.586
148	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
149	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
150	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
151	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
152	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
153	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
154	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
155	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	7.133.700	7.497.519	7.497.519
156	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
157	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
158	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
159	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	4.995.800	5.250.586	5.250.586
160	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	432.800	454.873	454.873
161	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
162	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
163	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	4.313.600	4.533.594	4.533.594
164	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
165	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	842.600	885.573	885.573
166	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	1.066.700	1.121.102	1.121.102
167	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
168	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	2.383.400	2.504.953	2.504.953
169	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542

170	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	842.600	885.573	885.573
171	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
172	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
173	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
174	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
175	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
176	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
177	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
178	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	627.000	658.977	658.977
179	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	1.066.700	1.121.102	1.121.102
180	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	1.066.700	1.121.102	1.121.102
181	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
182	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.066.700	1.121.102	1.121.102
183	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
184	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
185	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	2.383.400	2.504.953	2.504.953
186	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.383.400	2.504.953	2.504.953
187	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
188	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
189	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	627.000	658.977	658.977
190	82602	TARSORRAFIA	842.600	885.573	885.573
191	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
192	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
193	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
194	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	3.415.700	3.589.901	3.589.901
195	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
196	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
197	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
198	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.087.100	2.193.542	2.193.542
199	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.898.800	1.995.639	1.995.639
200	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
201	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
202	83801	CANTOTOMIA	627.000	658.977	658.977
203	83802	CANTORRAFIA	842.600	885.573	885.573
204	83803	CANTOPLASTIA	842.600	885.573	885.573
205	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	3.180.200	3.342.390	3.342.390
206	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
207	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
208	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
209	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	3.180.200	3.342.390	3.342.390
210	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
211	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	3.415.700	3.589.901	3.589.901
212	83811	CORRECCION DE EPICANTO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
213	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
214	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
215	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
216	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	627.000	658.977	658.977
217	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	842.600	885.573	885.573
218	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	842.600	885.573	885.573
219	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	842.600	885.573	885.573
220	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	842.600	885.573	885.573
221	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
222	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
223	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
224	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	627.000	658.977	658.977
225	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
226	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
227	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1.470.100	1.545.075	1.545.075
228	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	627.000	658.977	658.977
229	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	627.000	658.977	658.977
230	96101	DACRIOCISTECTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
231	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	2.087.100	2.193.542	2.193.542
232	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	627.000	658.977	658.977
233	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	627.000	658.977	658.977
234	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
235	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
236	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
237	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	1.919.900	2.017.815	2.017.815
238	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
239	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
240	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	627.000	658.977	658.977
241	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	327.700	344.413	344.413
242	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
243	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
244	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	1.470.100	1.545.075	1.545.075

245	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
246	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
247	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
248	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
249	103108	PERITOMIA TOTAL	842.600	885.573	885.573
250	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	1.898.800	1.995.639	1.995.639
251	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
252	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2.383.400	2.504.953	2.504.953
253	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1.167.800	1.227.358	1.227.358
254	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	842.600	885.573	885.573
255	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	1.167.800	1.227.358	1.227.358
256	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
257	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
258	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
259	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	2.171.200	2.281.931	2.281.931
260	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	2.171.200	2.281.931	2.281.931
261	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	842.600	885.573	885.573
262	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	814.200	855.724	855.724
263	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
264	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
265	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
266	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
267	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
268	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
269	115306	SUTURA DE CORNEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
270	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
271	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	4.995.800	5.250.586	5.250.586
272	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	4.313.600	4.533.594	4.533.594
273	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	627.000	658.977	658.977
274	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
275	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
276	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
277	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
278	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
279	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
280	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
281	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.470.100	1.545.075	1.545.075
282	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.470.100	1.545.075	1.545.075
283	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
284	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
285	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
286	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
287	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	2.383.400	2.504.953	2.504.953
288	125101	GONIOTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
289	125401	TRABECULOTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
290	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
291	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
292	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	1.470.100	1.545.075	1.545.075
293	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	3.180.200	3.342.390	3.342.390
294	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	2.087.100	2.193.542	2.193.542
295	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
296	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
297	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
298	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
299	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
300	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
301	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	4.313.600	4.533.594	4.533.594
302	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
303	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
304	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	3.180.200	3.342.390	3.342.390
305	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
306	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
307	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
308	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	3.583.000	3.765.733	3.765.733
309	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	3.583.000	3.765.733	3.765.733
310	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	3.583.000	3.765.733	3.765.733
311	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
312	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
313	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
314	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
315	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	3.583.000	3.765.733	3.765.733
316	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	3.583.000	3.765.733	3.765.733
317	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
318	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	2.087.100	2.193.542	2.193.542
319	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	2.087.100	2.193.542	2.193.542
320	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
321	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	3.180.200	3.342.390	3.342.390
322	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
323	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
324	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
325	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
326	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542

327	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	3.180.200	3.342.390	3.342.390
328	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	3.180.200	3.342.390	3.342.390
329	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	3.180.200	3.342.390	3.342.390
330	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
331	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	3.180.200	3.342.390	3.342.390
332	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	3.583.000	3.765.733	3.765.733
333	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
334	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
335	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	3.415.700	3.589.901	3.589.901
336	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	3.898.300	4.097.113	4.097.113
337	164001	ENUCLEACION SIMPLE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
338	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
339	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
340	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
341	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.383.400	2.504.953	2.504.953
342	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	3.180.200	3.342.390	3.342.390
343	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	3.180.200	3.342.390	3.342.390
344	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	4.313.600	4.533.594	4.533.594
345	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
346	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
347	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	80.200	84.290	84.290
348	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
349	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
350	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
351	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	842.600	885.573	885.573
352	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	842.600	885.573	885.573
353	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
354	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
355	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
356	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	484.900	509.630	509.630
357	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	627.000	658.977	658.977
358	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
359	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
360	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
361	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
362	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
363	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
364	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
365	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	3.583.000	3.765.733	3.765.733
366	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	3.583.000	3.765.733	3.765.733
367	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	3.583.000	3.765.733	3.765.733
368	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	3.652.300	3.838.567	3.838.567
369	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
370	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
371	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	1.066.700	1.121.102	1.121.102
372	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
373	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	3.898.300	4.097.113	4.097.113
374	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	222.100	233.427	233.427
375	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	455.200	478.415	478.415
376	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
377	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
378	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
379	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
380	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
381	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	842.600	885.573	885.573
382	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	627.000	658.977	658.977
383	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	627.000	658.977	658.977
384	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	627.000	658.977	658.977
385	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	842.600	885.573	885.573
386	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	1.066.700	1.121.102	1.121.102
387	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
388	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
389	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
390	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
391	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
392	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
393	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
394	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	574.300	603.589	603.589
395	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
396	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
397	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
398	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.310.700	2.428.546	2.428.546
399	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
400	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
401	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
402	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639

403	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
404	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
405	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
406	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
407	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
408	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
409	221401	NASOSINUSCOPIA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
410	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	1.470.100	1.545.075	1.545.075
411	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
412	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	1.021.000	1.073.071	1.073.071
413	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
414	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	3.583.000	3.765.733	3.765.733
415	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
416	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
417	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
418	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
419	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
420	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
421	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
422	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
423	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	3.415.700	3.589.901	3.589.901
424	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
425	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	33.400	35.103	35.103
426	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	40.800	42.881	42.881
427	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	18.900	19.864	19.864
428	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	321.700	338.107	338.107
429	237102	PULPOTOMIA	18.900	19.864	19.864
430	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	185.300	194.750	194.750
431	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	61.800	64.952	64.952
432	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	61.800	64.952	64.952
433	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	842.600	885.573	885.573
434	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
435	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	186.200	195.696	195.696
436	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
437	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1.898.800	1.995.639	1.995.639
438	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	1.898.800	1.995.639	1.995.639
439	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
440	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
441	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	2.383.400	2.504.953	2.504.953
442	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
443	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	627.000	658.977	658.977
444	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
445	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
446	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	3.898.300	4.097.113	4.097.113
447	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
448	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	1.066.700	1.121.102	1.121.102
449	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
450	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
451	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
452	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	842.600	885.573	885.573
453	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	842.600	885.573	885.573
454	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
455	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
456	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
457	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
458	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
459	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
460	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
461	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	3.652.300	3.838.567	3.838.567
462	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
463	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
464	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
465	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
466	272101	BIOPSIA DE UVULA	627.000	658.977	658.977
467	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	627.000	658.977	658.977
468	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	530.400	557.450	557.450
469	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	530.400	557.450	557.450
470	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	627.000	658.977	658.977
471	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
472	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	1.470.100	1.545.075	1.545.075
473	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	1.470.100	1.545.075	1.545.075
474	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
475	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
476	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	842.600	885.573	885.573
477	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
478	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	627.000	658.977	658.977
479	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	1.066.700	1.121.102	1.121.102

480	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
481	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	1.066.700	1.121.102	1.121.102
482	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	627.000	658.977	658.977
483	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	627.000	658.977	658.977
484	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
485	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
486	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
487	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
488	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
489	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
490	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
491	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
492	275601	LIPOINJERTO EN CARA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
493	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
494	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
495	276101	PALATORRAFIA EN Z	3.415.700	3.589.901	3.589.901
496	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
497	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
498	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
499	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
500	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	3.415.700	3.589.901	3.589.901
501	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
502	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
503	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
504	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
505	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	627.000	658.977	658.977
506	277301	UVULORRAFIA	627.000	658.977	658.977
507	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
508	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
509	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
510	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
511	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
512	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	627.000	658.977	658.977
513	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.544.200	1.622.954	1.622.954
514	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
515	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	1.021.000	1.073.071	1.073.071
516	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.470.100	1.545.075	1.545.075
517	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
518	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
519	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
520	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.310.700	2.428.546	2.428.546
521	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
522	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
523	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
524	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
525	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	3.415.700	3.589.901	3.589.901
526	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
527	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	3.180.200	3.342.390	3.342.390
528	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
529	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
530	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	1.021.000	1.073.071	1.073.071
531	306004	LARINGOSCOPIA	574.300	603.589	603.589
532	306201	DILATACION DE LARINGE	484.900	509.630	509.630
533	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
534	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
535	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
536	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
537	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
538	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
539	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
540	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
541	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
542	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
543	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	2.516.200	2.644.526	2.644.526
544	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
545	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
546	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
547	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	3.898.300	4.097.113	4.097.113
548	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
549	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
550	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
551	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	484.900	509.630	509.630
552	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
553	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
554	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
555	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
556	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733

557	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
558	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
559	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	1.161.000	1.220.211	1.220.211
560	332202	BRONCOSCOPIA	1.021.000	1.073.071	1.073.071
561	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	1.161.000	1.220.211	1.220.211
562	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
563	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
564	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
565	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
566	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
567	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
568	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
569	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	1.470.100	1.545.075	1.545.075
570	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	842.600	885.573	885.573
571	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
572	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
573	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
574	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
575	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
576	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	3.898.300	4.097.113	4.097.113
577	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
578	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
579	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
580	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
581	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
582	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
583	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
584	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
585	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
586	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
587	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
588	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
589	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
590	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
591	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	133.500	140.309	140.309
592	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	319.200	335.479	335.479
593	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
594	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
595	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
596	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	842.600	885.573	885.573
597	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
598	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
599	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
600	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
601	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
602	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
603	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
604	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
605	370101	PERICARDIOCENTESIS	627.000	658.977	658.977
606	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
607	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
608	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
609	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	806.200	847.316	847.316
610	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
611	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3.583.000	3.765.733	3.765.733
612	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.652.300	3.838.567	3.838.567
613	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
614	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3.898.300	4.097.113	4.097.113
615	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
616	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
617	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
618	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	4.313.600	4.533.594	4.533.594
619	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	3.898.300	4.097.113	4.097.113
620	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	183.300	192.648	192.648
621	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	183.300	192.648	192.648
622	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
623	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	455.200	478.415	478.415
624	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
625	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
626	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
627	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
628	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
629	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
630	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
631	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
632	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	2.087.100	2.193.542	2.193.542
633	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
634	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	2.087.100	2.193.542	2.193.542
635	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
636	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	2.087.100	2.193.542	2.193.542
637	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
638	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	3.898.300	4.097.113	4.097.113

639	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	2.087.100	2.193.542	2.193.542
640	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	2.087.100	2.193.542	2.193.542
641	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	2.087.100	2.193.542	2.193.542
642	399601	HEMOPERFUSION EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	363.000	381.513	381.513
643	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	230.600	242.361	242.361
644	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	384.000	403.584	403.584
645	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	137.400	144.407	144.407
646	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	842.600	885.573	885.573
647	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
648	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
649	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
650	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
651	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
652	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
653	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
654	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
655	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
656	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	842.600	885.573	885.573
657	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
658	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
659	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
660	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
661	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
662	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
663	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	729.900	767.125	767.125
664	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	512.900	539.058	539.058
665	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.021.000	1.073.071	1.073.071
666	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
667	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
668	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
669	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
670	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
671	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
672	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
673	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
674	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
675	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
676	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
677	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
678	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
679	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	7.133.700	7.497.519	7.497.519
680	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	7.133.700	7.497.519	7.497.519
681	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	1.021.000	1.073.071	1.073.071
682	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	3.180.200	3.342.390	3.342.390
683	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	1.544.200	1.622.954	1.622.954
684	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
685	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
686	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
687	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
688	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
689	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
690	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
691	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
692	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
693	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
694	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
695	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
696	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
697	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
698	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	1.161.000	1.220.211	1.220.211
699	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1.021.000	1.073.071	1.073.071
700	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
701	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
702	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
703	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
704	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
705	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
706	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
707	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
708	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
709	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
710	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
711	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
712	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
713	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1.919.900	2.017.815	2.017.815
714	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
715	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.415.700	3.589.901	3.589.901

716	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
717	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
718	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
719	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
720	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
721	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
722	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
723	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
724	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
725	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
726	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
727	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
728	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
729	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
730	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
731	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
732	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
733	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
734	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
735	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
736	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
737	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
738	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
739	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
740	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
741	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
742	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
743	466302	CECOCOLOPEXIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
744	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
745	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
746	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
747	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
748	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
749	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
750	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
751	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
752	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
753	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
754	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
755	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
756	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
757	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.	3.898.300	4.097.113	4.097.113
758	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
759	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
760	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
761	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
762	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	729.900	767.125	767.125
763	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
764	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	627.000	658.977	658.977
765	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
766	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
767	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
768	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
769	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
770	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
771	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
772	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	7.133.700	7.497.519	7.497.519
773	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	7.133.700	7.497.519	7.497.519
774	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	7.133.700	7.497.519	7.497.519
775	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	7.133.700	7.497.519	7.497.519
776	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
777	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	627.000	658.977	658.977
778	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	842.600	885.573	885.573
779	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
780	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
781	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	842.600	885.573	885.573
782	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
783	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	484.900	509.630	509.630
784	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.898.800	1.995.639	1.995.639
785	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
786	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
787	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	842.600	885.573	885.573
788	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	627.000	658.977	658.977
789	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III).	1.898.800	1.995.639	1.995.639
790	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
791	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
792	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
793	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
794	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
795	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	1.544.200	1.622.954	1.622.954
796	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
797	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	3.180.200	3.342.390	3.342.390

798	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
799	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	2.383.400	2.504.953	2.504.953
800	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	1.021.000	1.073.071	1.073.071
801	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
802	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	842.600	885.573	885.573
803	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	814.200	855.724	855.724
804	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
805	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
806	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
807	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
808	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
809	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
810	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
811	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
812	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
813	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
814	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	7.133.700	7.497.519	7.497.519
815	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
816	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
817	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
818	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
819	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
820	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
821	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
822	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
823	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
824	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
825	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
826	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
827	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
828	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	442.700	465.278	465.278
829	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
830	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
831	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	7.133.700	7.497.519	7.497.519
832	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
833	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
834	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
835	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
836	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
837	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
838	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
839	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
840	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
841	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
842	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
843	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
844	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
845	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
846	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
847	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	627.000	658.977	658.977
848	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
849	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
850	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
851	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
852	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
853	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
854	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
855	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
856	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
857	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
858	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
859	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
860	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
861	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	101.100	106.256	106.256
862	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	627.000	658.977	658.977
863	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
864	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
865	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
866	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
867	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
868	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
869	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
870	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
871	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	3.652.300	3.838.567	3.838.567
872	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
873	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
874	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	3.652.300	3.838.567	3.838.567
875	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
876	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
877	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
878	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
879	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
880	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567

881	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
882	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
883	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
884	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
885	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
886	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
887	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
888	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
889	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
890	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
891	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
892	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
893	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
894	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
895	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
896	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
897	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
898	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
899	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
900	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
901	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
902	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
903	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
904	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
905	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
906	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
907	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
908	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
909	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
910	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
911	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
912	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
913	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	1.021.000	1.073.071	1.073.071
914	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
915	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
916	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
917	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
918	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
919	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
920	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
921	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
922	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
923	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
924	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
925	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	1.544.200	1.622.954	1.622.954
926	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.021.000	1.073.071	1.073.071
927	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
928	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
929	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
930	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
931	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	2.383.400	2.504.953	2.504.953
932	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
933	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
934	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1.021.000	1.073.071	1.073.071
935	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
936	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
937	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
938	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
939	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
940	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	2.087.100	2.193.542	2.193.542
941	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
942	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
943	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
944	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
945	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	4.995.800	5.250.586	5.250.586
946	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	4.995.800	5.250.586	5.250.586
947	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	3.583.000	3.765.733	3.765.733
948	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
949	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	4.995.800	5.250.586	5.250.586
950	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
951	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
952	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
953	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	104.100	109.409	109.409
954	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
955	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
956	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
957	580101	URETROSTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
958	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
959	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
960	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
961	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
962	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567

963	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
964	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
965	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
966	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	814.200	855.724	855.724
967	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	3.583.000	3.765.733	3.765.733
968	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
969	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	3.898.300	4.097.113	4.097.113
970	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
971	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
972	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
973	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	1.919.900	2.017.815	2.017.815
974	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
975	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
976	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
977	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
978	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	2.110.600	2.218.241	2.218.241
979	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
980	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
981	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	3.415.700	3.589.901	3.589.901
982	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
983	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
984	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
985	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	45.300	47.610	47.610
986	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	30.900	32.476	32.476
987	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	71.700	75.357	75.357
988	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	101.100	106.256	106.256
989	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	123.500	129.799	129.799
990	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	87.600	92.068	92.068
991	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	87.600	92.068	92.068
992	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	3.898.300	4.097.113	4.097.113
993	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
994	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
995	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
996	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	3.898.300	4.097.113	4.097.113
997	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
998	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
999	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1000	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1001	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1002	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1003	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1004	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	842.600	885.573	885.573
1005	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1006	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1007	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1008	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1009	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1010	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1011	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1012	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1013	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1014	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1015	652410	OFOROSTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1016	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1017	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1018	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1019	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1020	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1021	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1022	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1023	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1024	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1025	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1026	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1027	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	627.000	658.977	658.977
1028	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1029	702101	VAGINOSCOPIA	415.400	436.585	436.585
1030	703101	HIMENECTOMIA	627.000	658.977	658.977
1031	703102	HIMENOTOMIA	627.000	658.977	658.977
1032	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1033	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1034	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1035	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1036	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1037	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	842.600	885.573	885.573
1038	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1039	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	842.600	885.573	885.573
1040	711301	BIOPSIA EN PERINE	627.000	658.977	658.977
1041	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1042	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	842.600	885.573	885.573
1043	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	842.600	885.573	885.573
1044	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1045	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	1.066.700	1.121.102	1.121.102

1046	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	627.000	658.977	658.977
1047	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1048	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1049	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1050	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1051	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	842.600	885.573	885.573
1052	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	627.000	658.977	658.977
1053	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1054	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1055	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1056	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1057	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1058	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1059	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1060	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1061	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1062	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1063	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1064	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1065	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1066	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1067	763903	HEMIMAXILECTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1068	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1069	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1070	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1071	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1072	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1073	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1074	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1075	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1076	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1077	766205	CORONOIDECTOMIA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1078	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1079	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1080	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1081	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1082	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1083	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1084	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1085	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1086	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1087	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1088	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1089	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1090	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1091	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1092	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1093	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1094	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1095	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1096	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1097	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1098	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1099	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1100	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1101	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1102	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1103	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1104	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1105	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1106	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	3.838.567	3.838.567

1107	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1108	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1109	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1110	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1111	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1112	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1113	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1114	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1115	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1116	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1117	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1118	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1119	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1.544.200	1.622.954	1.622.954
1120	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1121	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1122	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1123	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1124	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1125	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1126	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1127	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1128	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1129	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	729.900	767.125	767.125
1130	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1131	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1132	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1133	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1134	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1135	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1136	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1137	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1138	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1139	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	842.600	885.573	885.573
1140	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1141	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1142	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1143	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1144	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1145	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	842.600	885.573	885.573
1146	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1147	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1148	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1149	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1150	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1151	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1152	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1153	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1154	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1155	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1156	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1157	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1158	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1159	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1160	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1161	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1162	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1163	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1164	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1165	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1166	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1167	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1168	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1169	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1170	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1171	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1172	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1173	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567

1174	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1175	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1176	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1177	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1178	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1179	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1180	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1181	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1182	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1183	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1184	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1185	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1186	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1187	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1188	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1189	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1190	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1191	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1192	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1193	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1194	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1195	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1196	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1197	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1198	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1199	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1200	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1201	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1202	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1203	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1204	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1205	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1206	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1207	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1208	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1209	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1210	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1211	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1212	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1213	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1214	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1215	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1216	773102	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1217	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1218	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1219	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	842.600	885.573	885.573
1220	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	842.600	885.573	885.573
1221	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	842.600	885.573	885.573
1222	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	842.600	885.573	885.573
1223	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1224	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1225	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1226	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1227	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1228	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1229	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1230	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1231	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1232	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1233	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1234	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1235	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1236	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1237	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1238	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1239	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1240	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1241	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1242	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1243	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1244	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1245	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1246	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1247	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1248	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1249	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1250	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1251	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1252	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1253	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	1.470.100	1.545.075	1.545.075

1254	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1255	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1256	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1257	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1258	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1259	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1260	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1261	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1262	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1263	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1264	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1265	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1266	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1267	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1268	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1269	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1270	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1271	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1272	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1273	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1274	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	842.600	885.573	885.573
1275	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	4.995.800	5.250.586	5.250.586
1276	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1277	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1278	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1279	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1280	779802	ASTRAGALECTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1281	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	842.600	885.573	885.573
1282	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1283	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1284	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1285	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1286	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1287	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1288	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1289	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1290	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1291	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1292	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1293	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1294	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1295	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1296	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1297	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1298	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1299	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1300	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1301	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1302	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1303	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1304	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1305	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1306	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1307	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1308	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1309	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1310	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1311	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1312	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1313	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1314	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1315	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1316	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1317	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1318	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1319	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1320	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1321	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1322	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1323	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1324	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1325	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1326	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1327	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	1.066.700	1.121.102	1.121.102

1328	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1329	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1330	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1331	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1332	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1333	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1334	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1335	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1336	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	842.600	885.573	885.573
1337	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1338	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1339	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1340	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1341	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1342	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1343	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1344	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1345	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1346	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1347	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1348	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	1.161.000	1.220.211	1.220.211
1349	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1350	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	729.900	767.125	767.125
1351	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	729.900	767.125	767.125
1352	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1353	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1354	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1355	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	729.900	767.125	767.125
1356	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	574.300	603.589	603.589
1357	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1358	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.161.000	1.220.211	1.220.211
1359	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	484.900	509.630	509.630
1360	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	2.110.600	2.218.241	2.218.241
1361	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1362	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1363	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1364	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1365	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1366	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1367	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1368	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1369	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1370	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1371	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1372	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1373	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1374	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1375	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1376	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1377	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1378	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1379	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1380	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1381	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1382	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1383	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1384	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1385	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.383.400	2.504.953	2.504.953

1386	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1387	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1388	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1389	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1390	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1391	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1392	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1393	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1394	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1395	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1396	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1397	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1398	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1399	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1400	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1401	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1402	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1403	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1404	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1405	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1406	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1407	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1408	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1409	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1410	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1411	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1412	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1413	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1414	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.161.000	1.220.211	1.220.211
1415	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.161.000	1.220.211	1.220.211
1416	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1417	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1418	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1419	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1420	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1421	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1422	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1423	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1424	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1425	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1426	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1427	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1428	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1429	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1430	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1431	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1432	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1433	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	842.600	885.573	885.573
1434	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.919.900	2.017.815	2.017.815
1435	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.544.200	1.622.954	1.622.954
1436	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.161.000	1.220.211	1.220.211
1437	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.310.700	2.428.546	2.428.546
1438	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1439	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	2.310.700	2.428.546	2.428.546
1440	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	729.900	767.125	767.125
1441	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	729.900	767.125	767.125
1442	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1443	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1444	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1445	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1446	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1447	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1448	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1449	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1450	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	3.583.000	3.765.733	3.765.733

1451	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1452	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1453	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1454	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1455	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1456	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1457	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1458	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.021.000	1.073.071	1.073.071
1459	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1460	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1461	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1462	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1463	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1464	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.310.100	1.376.915	1.376.915
1465	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1466	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1467	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1468	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1469	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1470	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1471	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1472	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1473	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1474	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1475	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1476	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1477	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1478	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1479	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1480	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1481	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1482	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1483	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1484	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1485	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1486	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1487	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1488	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1489	804401	CAPSULODESIS EN MANO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1490	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1491	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1492	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1493	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1494	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1495	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1496	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1497	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1498	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1499	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1500	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1501	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1502	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1503	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1504	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1505	808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1506	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	842.600	885.573	885.573
1507	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1508	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1509	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1510	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1511	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1512	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1513	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1514	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1515	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1516	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1517	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1518	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1519	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1520	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567

1521	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1522	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1523	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1524	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1525	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1526	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1527	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1528	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1529	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1530	812402	ARTRODESIS DE CODO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1531	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1532	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1533	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1534	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1535	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1536	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1537	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1538	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1539	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1540	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1541	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1542	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1543	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1544	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1545	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1546	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1547	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1548	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1549	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1550	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1551	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1552	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1553	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1554	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1555	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1556	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1557	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1558	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1559	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1560	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1561	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1562	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1563	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	627.000	658.977	658.977
1564	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1565	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1566	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	156.500	164.482	164.482
1567	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	512.900	539.058	539.058
1568	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1569	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1570	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1571	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1572	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1573	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1574	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1575	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1576	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	842.600	885.573	885.573
1577	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	842.600	885.573	885.573
1578	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1579	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1580	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1581	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1582	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1583	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1584	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1585	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1586	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1587	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1588	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1589	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1590	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1591	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1592	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1593	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1594	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1595	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1596	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1597	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1598	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	3.652.300	3.838.567	3.838.567

1599	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1600	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1601	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1602	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	842.600	885.573	885.573
1603	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1604	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1605	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1606	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1607	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1608	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1609	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1610	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1611	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1612	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1613	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1614	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1615	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1616	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1617	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1618	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1619	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1620	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1621	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1622	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1623	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1624	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1625	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1626	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1627	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1628	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1629	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1630	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1631	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	627.000	658.977	658.977
1632	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	627.000	658.977	658.977
1633	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	627.000	658.977	658.977
1634	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1635	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	627.000	658.977	658.977
1636	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1637	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	627.000	658.977	658.977
1638	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	627.000	658.977	658.977
1639	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	627.000	658.977	658.977
1640	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	627.000	658.977	658.977
1641	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	627.000	658.977	658.977
1642	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1643	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1644	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1645	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1646	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1647	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	627.000	658.977	658.977
1648	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1649	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1650	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1651	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1652	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1653	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1654	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1655	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1656	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1657	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1658	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1659	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1660	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1661	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1662	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1663	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1664	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1665	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1666	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1667	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1668	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1669	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1670	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1671	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1672	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1673	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1674	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1675	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1676	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1677	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1678	838830	TENODESIS NCOC +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1679	838940	FASCIOPLASTIA	1.066.700	1.121.102	1.121.102

1680	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1681	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1682	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1683	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1684	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1685	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1686	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1687	840701	AMPUTACION DE BRAZO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1688	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	842.600	885.573	885.573
1689	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1690	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1691	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1692	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1693	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1694	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1695	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1696	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1697	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1698	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1699	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1700	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1701	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1702	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1703	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1704	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1705	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1706	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1707	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	842.600	885.573	885.573
1708	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	842.600	885.573	885.573
1709	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1710	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1711	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1712	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1713	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1714	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1715	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1716	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	3.415.700	3.589.901	3.589.901
1717	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1718	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1719	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1720	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1721	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	530.400	557.450	557.450
1722	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	530.400	557.450	557.450
1723	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	530.400	557.450	557.450
1724	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	341.100	358.496	358.496
1725	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	842.600	885.573	885.573
1726	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	627.000	658.977	658.977
1727	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	627.000	658.977	658.977
1728	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	692.100	727.397	727.397
1729	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	636.900	669.382	669.382
1730	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	627.000	658.977	658.977
1731	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1732	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1733	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1734	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1735	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	2.087.100	2.193.542	2.193.542

1736	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1737	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1738	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1739	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	4.313.600	4.533.594	4.533.594
1740	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1741	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	336.200	353.346	353.346
1742	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1743	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1744	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1745	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1746	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1747	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1748	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1749	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1750	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1751	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1752	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1753	862701	ONICECTOMIA +	530.400	557.450	557.450
1754	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1755	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1756	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	157.900	165.953	165.953
1757	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	302.200	317.612	317.612
1758	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	87.600	92.068	92.068
1759	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	157.900	165.953	165.953
1760	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	262.900	276.308	276.308
1761	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1762	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1763	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1764	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1765	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1766	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1767	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1768	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	842.600	885.573	885.573
1769	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1770	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1771	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1772	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1773	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1774	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1775	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1776	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1777	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1778	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1779	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1780	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1781	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1782	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1783	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1784	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1785	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1786	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1787	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1788	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1789	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1790	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1791	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1792	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
1793	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	3.180.200	3.342.390	3.342.390

1794	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1795	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1796	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1797	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1798	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3.583.000	3.765.733	3.765.733
1799	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1800	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1801	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1802	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	3.898.300	4.097.113	4.097.113
1803	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1804	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1805	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	842.600	885.573	885.573
1806	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1807	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
1808	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	1.470.100	1.545.075	1.545.075
1809	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1810	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1811	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1812	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1813	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	2.383.400	2.504.953	2.504.953
1814	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1815	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1816	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1817	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1818	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	530.400	557.450	557.450
1819	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	1.898.800	1.995.639	1.995.639
1820	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	842.600	885.573	885.573
1821	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	2.087.100	2.193.542	2.193.542
1822	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1823	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	3.652.300	3.838.567	3.838.567
1824	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	108.100	113.613	113.613
1825	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	95.600	100.476	100.476
1826	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	95.600	100.476	100.476
1827	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	123.500	129.799	129.799
1828	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	123.500	129.799	129.799
1829	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	95.600	100.476	100.476
1830	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	95.600	100.476	100.476
1831	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	95.600	100.476	100.476
1832	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	95.600	100.476	100.476
1833	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	95.600	100.476	100.476
1834	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	95.600	100.476	100.476
1835	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	95.600	100.476	100.476
1836	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	95.600	100.476	100.476
1837	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	95.600	100.476	100.476
1838	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	110.600	116.241	116.241
1839	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	110.600	116.241	116.241
1840	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	121.000	127.171	127.171
1841	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	121.000	127.171	127.171
1842	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	118.500	124.544	124.544
1843	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	147.400	154.917	154.917
1844	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	115.000	120.865	120.865
1845	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	154.400	162.274	162.274
1846	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	154.400	162.274	162.274
1847	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	54.300	57.069	57.069
1848	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	81.200	85.341	85.341
1849	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	105.100	110.460	110.460
1850	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	94.600	99.425	99.425
1851	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	105.100	110.460	110.460
1852	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	94.600	99.425	99.425
1853	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	122.500	128.748	128.748
1854	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	162.300	170.577	170.577
1855	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	332.700	349.668	349.668
1856	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	332.700	349.668	349.668
1857	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	73.700	77.459	77.459
1858	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	95.600	100.476	100.476
1859	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	73.700	77.459	77.459
1860	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	95.600	100.476	100.476
1861	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	73.700	77.459	77.459
1862	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	43.300	45.508	45.508
1863	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	73.700	77.459	77.459
1864	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	95.600	100.476	100.476
1865	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	73.700	77.459	77.459
1866	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	73.700	77.459	77.459
1867	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	73.700	77.459	77.459
1868	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	95.100	99.950	99.950
1869	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	154.400	162.274	162.274

1870	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	95.600	100.476	100.476
1871	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	95.600	100.476	100.476
1872	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	73.700	77.459	77.459
1873	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	73.700	77.459	77.459
1874	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	95.600	100.476	100.476
1875	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	81.200	85.341	85.341
1876	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	43.300	45.508	45.508
1877	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	95.600	100.476	100.476
1878	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	43.300	45.508	45.508
1879	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	110.600	116.241	116.241
1880	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	73.700	77.459	77.459
1881	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	43.300	45.508	45.508
1882	877814-1	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA BAJO ANESTESIA	814.200	855.724	855.724
1883	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	731.000	768.281	768.281
1884	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	802.300	843.217	843.217
1885	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	918.800	965.659	965.659
1886	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	802.300	843.217	843.217
1887	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	623.500	655.299	655.299
1888	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	802.300	843.217	843.217
1889	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	802.300	843.217	843.217
1890	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	802.300	843.217	843.217
1891	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	802.300	843.217	843.217
1892	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	680.800	715.521	715.521
1893	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	680.800	715.521	715.521
1894	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	680.800	715.521	715.521
1895	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	162.800	171.103	171.103
1896	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	760.900	799.706	799.706
1897	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	760.900	799.706	799.706
1898	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	862.000	905.962	905.962
1899	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1.001.500	1.052.577	1.052.577
1900	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	680.800	715.521	715.521
1901	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	623.500	655.299	655.299
1902	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	623.500	655.299	655.299
1903	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	240.500	252.766	252.766
1904	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	1.060.700	1.114.796	1.114.796
1905	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	660.800	694.501	694.501
1906	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	177.300	186.342	186.342
1907	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	177.300	186.342	186.342
1908	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	174.800	183.715	183.715
1909	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	174.800	183.715	183.715
1910	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	174.800	183.715	183.715
1911	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	184.300	193.699	193.699
1912	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	808.800	850.049	850.049
1913	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	808.800	850.049	850.049
1914	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	159.900	168.055	168.055
1915	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	174.800	183.715	183.715
1916	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	339.600	356.920	356.920
1917	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	269.400	283.139	283.139
1918	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	169.800	178.460	178.460
1919	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	205.700	216.191	216.191
1920	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	174.800	183.715	183.715
1921	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	140.400	147.560	147.560
1922	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	174.800	183.715	183.715
1923	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	174.800	183.715	183.715
1924	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	174.800	183.715	183.715
1925	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	183.300	192.648	192.648
1926	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	183.300	192.648	192.648
1927	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	183.300	192.648	192.648
1928	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	183.300	192.648	192.648
1929	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	174.800	183.715	183.715
1930	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	551.800	579.942	579.942
1931	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	236.500	248.562	248.562
1932	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	288.700	303.424	303.424
1933	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	288.700	303.424	303.424
1934	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	222.100	233.427	233.427
1935	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	551.800	579.942	579.942
1936	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	36.900	38.782	38.782
1937	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	35.900	37.731	37.731
1938	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	27.100	28.482	28.482
1939	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	75.700	79.561	79.561
1940	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	64.700	68.000	68.000
1941	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	68.600	72.099	72.099
1942	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561

1943	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	75.700	79.561	79.561
1944	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	75.700	79.561	79.561
1945	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
1946	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
1947	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1948	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	186.700	196.222	196.222
1949	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)	75.700	79.561	79.561
1950	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
1951	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1952	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	75.700	79.561	79.561
1953	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
1954	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	196.222	196.222
1955	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1956	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1957	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	75.700	79.561	79.561
1958	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1959	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	75.700	79.561	79.561
1960	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	79.561	79.561
1961	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	35.900	37.731	37.731
1962	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	75.700	79.561	79.561
1963	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	36.900	38.782	38.782
1964	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	35.900	37.731	37.731
1965	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	75.700	79.561	79.561
1966	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	64.700	68.000	68.000
1967	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	68.600	72.099	72.099
1968	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	75.700	79.561	79.561
1969	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1970	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	75.700	79.561	79.561
1971	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	75.700	79.561	79.561
1972	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
1973	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
1974	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1975	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	186.700	196.222	196.222
1976	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 16)	75.700	79.561	79.561
1977	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
1978	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1979	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	75.700	79.561	79.561
1980	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
1981	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	196.222	196.222
1982	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1983	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1984	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	75.700	79.561	79.561
1985	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	79.561	79.561
1986	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	75.700	79.561	79.561
1987	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	79.561	79.561
1988	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	83.700	87.969	87.969
1989	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÉTICA §	36.900	38.782	38.782
1990	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35.900	37.731	37.731
1991	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	26.900	28.272	28.272
1992	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	83.700	87.969	87.969
1993	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	83.700	87.969	87.969
1994	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	83.700	87.969	87.969
1995	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	75.100	78.930	78.930
1996	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	83.700	87.969	87.969
1997	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	83.700	87.969	87.969
1998	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	83.700	87.969	87.969
1999	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	83.700	87.969	87.969
2000	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	83.700	87.969	87.969
2001	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
2002	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
2003	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	83.700	87.969	87.969
2004	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	186.700	196.222	196.222
2005	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	83.700	87.969	87.969
2006	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
2007	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	83.700	87.969	87.969
2008	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	83.700	87.969	87.969

2009	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	196.222	196.222
2010	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	196.222	196.222
2011	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	83.700	87.969	87.969
2012	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	83.700	87.969	87.969
2013	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	83.700	87.969	87.969
2014	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	83.700	87.969	87.969
2015	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	83.700	87.969	87.969
2016	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	83.700	87.969	87.969
2017	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	83.700	87.969	87.969
2018	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	83.700	87.969	87.969
2019	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	83.700	87.969	87.969
2020	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	152.400	160.172	160.172
2021	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	83.700	87.969	87.969
2022	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	87.600	92.068	92.068
2023	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	36.900	38.782	38.782
2024	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	36.900	38.782	38.782
2025	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	33.900	35.629	35.629
2026	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	33.900	35.629	35.629
2027	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	86.200	90.596	90.596
2028	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	379.100	398.434	398.434
2029	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	379.100	398.434	398.434
2030	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	622.000	653.722	653.722
2031	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	637.300	669.802	669.802
2032	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	622.000	653.722	653.722
2033	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+	59.800	62.850	62.850
2034	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	91.600	96.272	96.272
2035	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) +	101.100	106.256	106.256
2036	898008	(MIELOGRAMA) ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA	314.700	330.750	330.750
2037	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	154.900	162.800	162.800
2038	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	178.800	187.919	187.919
2039	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	281.900	296.277	296.277
2040	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	317.700	333.903	333.903
2041	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	115.000	120.865	120.865
2042	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	420.300	441.735	441.735
2043	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	217.600	228.698	228.698
2044	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	23.400	24.593	24.593
2045	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	23.400	24.593	24.593
2046	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	18.900	19.864	19.864
2047	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	28.400	29.848	29.848
2048	901206	COPROCULTIVO	115.500	121.391	121.391
2049	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	85.700	90.071	90.071
2050	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	58.800	61.799	61.799
2051	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	51.300	53.916	53.916
2052	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	61.800	64.952	64.952
2053	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	256.000	269.056	269.056
2054	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	103.600	108.884	108.884
2055	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	103.600	108.884	108.884
2056	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	103.600	108.884	108.884
2057	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	105.100	110.460	110.460
2058	901235	UROCULTIVO	95.600	100.476	100.476
2059	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	77.700	81.663	81.663
2060	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	20.900	21.966	21.966
2061	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	24.400	25.644	25.644
2062	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	175.300	184.240	184.240
2063	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	107.600	113.088	113.088
2064	902011	PTT CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	181.400	190.651	190.651
2065	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	106.100	111.511	111.511
2066	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	110.600	116.241	116.241
2067	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	159.400	167.529	167.529
2068	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	106.100	111.511	111.511
2069	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	136.000	142.936	142.936
2070	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	199.600	209.780	209.780
2071	902021	FACTOR XI [PTA]	144.400	151.764	151.764
2072	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	144.400	151.764	151.764
2073	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	191.200	200.951	200.951
2074	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	33.400	35.103	35.103
2075	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	110.600	116.241	116.241
2076	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	216.200	227.226	227.226
2077	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	132.000	138.732	138.732
2078	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	169.800	178.460	178.460
2079	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	169.800	178.460	178.460
2080	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	52.800	55.493	55.493
2081	902048	TIEMPO DE TROMBINA	16.400	17.236	17.236
2082	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	51.300	53.916	53.916
2083	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	195.200	205.155	205.155
2084	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND	861.000	904.911	904.911
2085	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	198.200	208.308	208.308
2086	902104	DIMERO D POR EIA	181.200	190.441	190.441
2087	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	23.400	24.593	24.593
2088	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	96.500	101.422	101.422

2089	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	15.900	16.711	16.711
2090	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	8.500	8.934	8.934
2091	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	12.900	13.558	13.558
2092	902210	HEMOGRAMA	36.400	38.256	38.256
2093	902211	HEMATOCRITO +	6.500	6.832	6.832
2094	902213	HEMOGLOBINA +	13.400	14.083	14.083
2095	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	18.900	19.864	19.864
2096	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	18.900	19.864	19.864
2097	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	23.400	24.593	24.593
2098	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	23.400	24.593	24.593
2099	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	14.900	15.660	15.660
2100	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	14.900	15.660	15.660
2101	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	23.400	24.593	24.593
2102	903003	BICARBONATO	172.300	181.087	181.087
2103	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	123.000	129.273	129.273
2104	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	123.000	129.273	129.273
2105	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	195.200	205.155	205.155
2106	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	195.200	205.155	205.155
2107	903016	FERRITINA +	83.700	87.969	87.969
2108	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	49.300	51.814	51.814
2109	903022	HOMOCIST(E)INA §	154.900	162.800	162.800
2110	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +	116.500	122.442	122.442
2111	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	66.200	69.576	69.576
2112	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	185.800	195.276	195.276
2113	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	136.900	143.882	143.882
2114	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	266.800	280.407	280.407
2115	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	154.300	162.169	162.169
2116	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	130.500	137.156	137.156
2117	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	130.500	137.156	137.156
2118	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	81.200	85.341	85.341
2119	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	85.700	90.071	90.071
2120	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	93.600	98.374	98.374
2121	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	106.700	112.142	112.142
2122	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	231.800	243.622	243.622
2123	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	688.700	723.824	723.824
2124	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	966.100	1.015.371	1.015.371
2125	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	111.900	117.607	117.607
2126	903402	ALDOLASA	55.800	58.646	58.646
2127	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	110.200	115.820	115.820
2128	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	52.800	55.493	55.493
2129	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	80.200	84.290	84.290
2130	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	112.000	117.712	117.712
2131	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	137.200	144.197	144.197
2132	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	84.700	89.020	89.020
2133	903602	AMONIO	56.800	59.697	59.697
2134	903608	ZINC	92.600	97.323	97.323
2135	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA	454.200	477.364	477.364
2136	903701	VITAMINA A [RETINOL]	182.700	192.018	192.018
2137	903702	VITAMINA B 1	182.700	192.018	192.018
2138	903703	VITAMINA B 12	192.200	202.002	202.002
2139	903704	VITAMINA B 2	223.100	234.478	234.478
2140	903705	VITAMINA B 6	182.700	192.018	192.018
2141	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	192.200	202.002	202.002
2142	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	208.200	218.818	218.818
2143	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	182.700	192.018	192.018
2144	903801	ACIDO URICO	24.400	25.644	25.644
2145	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	24.400	25.644	25.644
2146	903803	ALBUMINA	14.900	15.660	15.660
2147	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	14.900	15.660	15.660
2148	903805	AMILASA	28.400	29.848	29.848
2149	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	28.400	29.848	29.848
2150	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	34.900	36.680	36.680
2151	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	30.900	32.476	32.476
2152	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	30.900	32.476	32.476
2153	903813	CLORO	16.400	17.236	17.236
2154	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	16.400	17.236	17.236
2155	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	36.900	38.782	38.782
2156	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	43.300	45.508	45.508
2157	903818	COLESTEROL TOTAL	44.800	47.085	47.085
2158	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	47.300	49.712	49.712
2159	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	33.900	35.629	35.629
2160	903823	CREATININA DEPURACION	33.900	35.629	35.629
2161	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	20.900	21.966	21.966
2162	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	13.400	14.083	14.083
2163	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	13.400	14.083	14.083
2164	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	25.400	26.695	26.695
2165	903833	FOSFATASA ALCALINA	26.900	28.272	28.272
2166	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	29.400	30.899	30.899
2167	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	29.400	30.899	30.899
2168	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	81.200	85.341	85.341
2169	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	44.800	47.085	47.085
2170	903839	GASES ARTERIALES	81.200	85.341	85.341
2171	903840	GLUCOSA EN ORINA	14.900	15.660	15.660
2172	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	21.900	23.017	23.017
2173	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	55.300	58.120	58.120

2174	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	55.300	58.120	58.120
2175	903846	HIERRO TOTAL+	61.800	64.952	64.952
2176	903847	LIPASA+	55.800	58.646	58.646
2177	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	92.600	97.323	97.323
2178	903850	CITOQUIMICO DE LCR	95.600	100.476	100.476
2179	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	84.700	89.020	89.020
2180	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	94.600	99.425	99.425
2181	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	92.600	97.323	97.323
2182	903854	MAGNESIO	33.900	35.629	35.629
2183	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	33.900	35.629	35.629
2184	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	17.400	18.287	18.287
2185	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	17.400	18.287	18.287
2186	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	59.800	62.850	62.850
2187	903859	POTASIO	51.800	54.442	54.442
2188	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	51.800	54.442	54.442
2189	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	92.600	97.323	97.323
2190	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	16.400	17.236	17.236
2191	903863	PROTEINAS TOTALES	14.900	15.660	15.660
2192	903864	SODIO	42.800	44.983	44.983
2193	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	42.800	44.983	44.983
2194	903866	TRANSAMINASA TGP	37.800	39.728	39.728
2195	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +	37.800	39.728	39.728
2196	903868	TRIGLICERIDOS +	24.400	25.644	25.644
2197	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	42.800	44.983	44.983
2198	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	30.900	32.476	32.476
2199	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA	16.400	17.236	17.236
2200	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	20.900	21.966	21.966
2201	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	51.800	54.442	54.442
2202	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	16.400	17.236	17.236
2203	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	16.400	17.236	17.236
2204	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.900	21.966	21.966
2205	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	133.500	140.309	140.309
2206	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA	174.600	183.505	183.505
2207	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	89.200	93.749	93.749
2208	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	107.200	112.667	112.667
2209	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	93.500	98.269	98.269
2210	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	152.400	160.172	160.172
2211	904108	PROLACTINA [BASAL]	83.000	87.233	87.233
2212	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	199.700	209.885	209.885
2213	904404	INHIBINA B	207.200	217.767	217.767
2214	904501	ANDROSTENEDIONA	130.100	136.735	136.735
2215	904503	ESTRADIOL	119.500	125.595	125.595
2216	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	70.700	74.306	74.306
2217	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	120.200	126.330	126.330
2218	904510	PROGESTERONA +	122.500	128.748	128.748
2219	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	224.600	236.055	236.055
2220	904601	TESTOSTERONA LIBRE	113.000	118.763	118.763
2221	904602	TESTOSTERONA TOTAL	103.600	108.884	108.884
2222	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	176.800	185.817	185.817
2223	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	104.400	109.724	109.724
2224	904705	INSULINA LIBRE	130.500	137.156	137.156
2225	904706	PEPTIDO C	124.000	130.324	130.324
2226	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	74.700	78.510	78.510
2227	904720	ELASTASA PANCREATICA	314.500	330.540	330.540
2228	904801	ALDOSTERONA	156.600	164.587	164.587
2229	904805	CORTISOL	103.600	108.884	108.884
2230	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	98.400	103.418	103.418
2231	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	93.200	97.953	97.953
2232	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	152.800	160.593	160.593
2233	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	93.500	98.269	98.269
2234	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	115.000	120.865	120.865
2235	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	169.800	178.460	178.460
2236	904920	TIROGLOBULINA +	77.000	80.927	80.927
2237	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	87.100	91.542	91.542
2238	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	86.200	90.596	90.596
2239	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	85.700	90.071	90.071
2240	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	68.500	71.994	71.994
2241	905201	ACIDO VALPROICO	82.400	86.602	86.602
2242	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	95.500	100.371	100.371
2243	905210	FENITOINA LIBRE	142.900	150.188	150.188
2244	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	128.600	135.159	135.159
2245	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	137.400	144.407	144.407
2246	905502	CICLOSPORINA	135.500	142.411	142.411
2247	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	292.400	307.312	307.312
2248	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	113.000	118.763	118.763
2249	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	140.400	147.560	147.560
2250	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	74.900	78.720	78.720
2251	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	161.300	169.526	169.526
2252	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	51.300	53.916	53.916
2253	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	106.100	111.511	111.511
2254	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	110.600	116.241	116.241
2255	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	84.200	88.494	88.494
2256	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	72.200	75.882	75.882
2257	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	72.200	75.882	75.882
2258	906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §	50.300	52.865	52.865
2259	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	144.400	151.764	151.764
2260	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +	33.900	35.629	35.629

2261	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	169.800	178.460	178.460
2262	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	211.900	222.707	222.707
2263	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	211.900	222.707	222.707
2264	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.900	169.106	169.106
2265	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	175.000	183.925	183.925
2266	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	128.700	135.264	135.264
2267	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	133.500	140.309	140.309
2268	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	133.500	140.309	140.309
2269	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	101.100	106.256	106.256
2270	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	146.000	153.446	153.446
2271	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	177.300	186.342	186.342
2272	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.900	155.443	155.443
2273	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.900	155.443	155.443
2274	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	171.800	180.562	180.562
2275	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	197.700	207.783	207.783
2276	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	173.800	182.664	182.664
2277	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	97.100	102.052	102.052
2278	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	97.100	102.052	102.052
2279	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	154.900	162.800	162.800
2280	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	175.700	184.661	184.661
2281	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	135.500	142.411	142.411
2282	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	135.500	142.411	142.411
2283	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	116.000	121.916	121.916
2284	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	126.200	132.636	132.636
2285	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	149.900	157.545	157.545
2286	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	113.000	118.763	118.763
2287	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	126.200	132.636	132.636
2288	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	157.900	165.953	165.953
2289	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	177.300	186.342	186.342
2290	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	181.700	190.967	190.967
2291	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	92.600	97.323	97.323
2292	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	138.732	138.732
2293	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	138.732	138.732
2294	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	138.732	138.732
2295	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	138.732	138.732
2296	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	119.200	125.279	125.279
2297	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	120.500	126.646	126.646
2298	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	126.500	132.952	132.952
2299	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	73.700	77.459	77.459
2300	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	73.700	77.459	77.459
2301	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	65.800	69.156	69.156
2302	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	65.800	69.156	69.156
2303	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	125.500	131.901	131.901
2304	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	548.600	576.579	576.579
2305	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	46.300	48.661	48.661
2306	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	165.800	174.256	174.256
2307	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	157.900	165.953	165.953
2308	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	126.200	132.636	132.636
2309	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	185.400	194.855	194.855
2310	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	307.800	323.498	323.498
2311	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	92.800	97.533	97.533
2312	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	509.400	535.379	535.379
2313	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	146.200	153.656	153.656
2314	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	146.200	153.656	153.656
2315	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	146.200	153.656	153.656
2316	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	111.200	116.871	116.871
2317	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	89.700	94.275	94.275
2318	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	121.000	127.171	127.171
2319	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	121.000	127.171	127.171
2320	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	117.000	122.967	122.967
2321	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	126.000	132.426	132.426
2322	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	74.700	78.510	78.510
2323	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	116.800	122.757	122.757
2324	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	152.700	160.488	160.488
2325	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	73.700	77.459	77.459
2326	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	104.100	109.409	109.409
2327	906453	RNP, ANTICUERPOS +	116.800	122.757	122.757
2328	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	116.800	122.757	122.757
2329	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	150.200	157.860	157.860
2330	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	116.800	122.757	122.757
2331	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	96.800	101.737	101.737
2332	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	106.800	112.247	112.247
2333	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	107.600	113.088	113.088
2334	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	255.200	268.215	268.215
2335	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.000	120.865	120.865
2336	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.000	120.865	120.865
2337	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.400	143.356	143.356
2338	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121.000	127.171	127.171
2339	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.600	93.119	93.119
2340	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.600	106.782	106.782
2341	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	122.500	128.748	128.748
2342	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	185.800	195.276	195.276
2343	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	224.600	236.055	236.055
2344	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	224.600	236.055	236.055
2345	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	80.200	84.290	84.290

2346	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	307.800	323.498	323.498
2347	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	377.200	396.437	396.437
2348	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	377.200	396.437	396.437
2349	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	229.100	240.784	240.784
2350	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	145.400	152.815	152.815
2351	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	339.600	356.920	356.920
2352	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	125.500	131.901	131.901
2353	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.700	77.459	77.459
2354	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.700	77.459	77.459
2355	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	603.600	634.384	634.384
2356	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.700	77.459	77.459
2357	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	110.600	116.241	116.241
2358	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST] +	105.100	110.460	110.460
2359	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	92.600	97.323	97.323
2360	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	369.300	388.134	388.134
2361	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	380.500	399.906	399.906
2362	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	233.100	244.988	244.988
2363	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	105.900	111.301	111.301
2364	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	148.900	156.494	156.494
2365	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	148.900	156.494	156.494
2366	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	21.500	22.597	22.597
2367	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	73.700	77.459	77.459
2368	906915	SEROLOGIA (VDRL)	23.400	24.593	24.593
2369	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	16.400	17.236	17.236
2370	907002	COPROLOGICO +	14.400	15.134	15.134
2371	907004	COPROSCOPICO +	56.800	59.697	59.697
2372	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	30.900	32.476	32.476
2373	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	17.900	18.813	18.813
2374	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	11.000	11.561	11.561
2375	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	40.300	42.355	42.355
2376	907106	UROANALISIS	23.400	24.593	24.593
2377	907109	DENSIDAD URINARIA	23.400	24.593	24.593
2378	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	330.200	347.040	347.040
2379	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	169.800	178.460	178.460
2380	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	721.100	757.876	757.876
2381	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	2.153.300	2.263.118	2.263.118
2382	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	241.500	253.817	253.817
2383	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	660.800	694.501	694.501
2384	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	435.700	457.921	457.921
2385	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	488.500	513.414	513.414
2386	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	573.700	602.959	602.959
2387	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	465.600	489.346	489.346
2388	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	591.100	621.246	621.246
2389	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	318.200	334.428	334.428
2390	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.707.100	1.794.162	1.794.162
2391	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCION +	58.800	61.799	61.799
2392	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	26.900	28.272	28.272
2393	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	484.300	508.999	508.999
2394	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	41.300	43.406	43.406
2395	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	41.300	43.406	43.406
2396	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	51.300	53.916	53.916
2397	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	94.600	99.425	99.425
2398	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	94.600	99.425	99.425
2399	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	566.200	595.076	595.076
2400	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	94.600	99.425	99.425
2401	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	149.400	157.019	157.019
2402	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	566.200	595.076	595.076
2403	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1.752.400	1.841.772	1.841.772
2404	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	66.200	69.576	69.576
2405	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	117.000	122.967	122.967
2406	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	66.200	69.576	69.576
2407	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	66.200	69.576	69.576
2408	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	230.600	242.361	242.361
2409	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	33.900	35.629	35.629
2410	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	33.900	35.629	35.629
2411	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	261.400	274.731	274.731
2412	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	153.900	161.749	161.749
2413	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	534.300	561.549	561.549
2414	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	534.300	561.549	561.549
2415	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	432.700	454.768	454.768
2416	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	432.800	454.873	454.873
2417	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	153.900	161.749	161.749
2418	939402	NEBULIZACION	21.900	23.017	23.017
2419	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	33.900	35.629	35.629
2420	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	32.400	34.052	34.052
2421	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	98.100	103.103	103.103
2422	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	41.800	43.932	43.932
2423	950602	INTERFEROMETRIA	432.800	454.873	454.873
2424	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	183.300	192.648	192.648
2425	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	183.300	192.648	192.648

2426	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	1.919.900	2.017.815	2.017.815
2427	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	36.900	38.782	38.782
2428	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	36.900	38.782	38.782
2429	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	69.200	72.729	72.729
2430	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	302.200	317.612	317.612
2431	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2432	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2433	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	45.300	47.610	47.610
2434	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	302.200	317.612	317.612
2435	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	1.919.900	2.017.815	2.017.815
2436	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	95.100	99.950	99.950
2437	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	2.171.200	2.281.931	2.281.931
2438	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	369.000	387.819	387.819
2439	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	842.600	885.573	885.573
2440	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	665.300	699.230	699.230
2441	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	665.300	699.230	699.230
2442	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	394.800	414.935	414.935
2443	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	394.800	414.935	414.935
2444	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	345.500	363.121	363.121
2445	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	6.500	6.832	6.832
2446	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	6.500	6.832	6.832
2447	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	6.500	6.832	6.832
2448	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	6.500	6.832	6.832
2449	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	6.500	6.832	6.832
2450	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	6.500	6.832	6.832
2451	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +	6.500	6.832	6.832
2452	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	6.500	6.832	6.832
2453	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	6.500	6.832	6.832
2454	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	6.500	6.832	6.832
2455	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	6.500	6.832	6.832
2456	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	6.500	6.832	6.832
2457	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	6.500	6.832	6.832
2458	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	6.500	6.832	6.832
2459	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	6.500	6.832	6.832
2460	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	6.500	6.832	6.832
2461	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	6.500	6.832	6.832
2462	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	16.000	16.816	16.816
2463	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	145.400	152.815	152.815
2464	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	512.900	539.058	539.058
2465	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	512.900	539.058	539.058
2466	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	377.200	396.437	396.437
2467	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2468	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	530.400	557.450	557.450
2469	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2470	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2471	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2472	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2473	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2474	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2475	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2476	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2477	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2478	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
2479	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	3.077.800	3.234.768	3.234.768
2480	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
2481	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2482	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	7.133.700	7.497.519	7.497.519
2483	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	7.133.700	7.497.519	7.497.519
2484	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	1.919.900	2.017.815	2.017.815
2485	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO)	124.100	130.429	130.429
2486	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2487	908872	HERPES SIMPLEX I Y II DNA DETECTOR POR PCR	313.200	329.173	329.173
2488	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO	151.400	159.121	159.121
2489	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	224.800	236.265	236.265
2490	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	72.700	76.408	76.408
2491	908868	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	377.200	396.437	396.437
2492	168403	DESCOMPPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
2493	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	4.995.800	5.250.586	5.250.586
2494	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IGG	45.800	48.136	48.136
2495	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IGM	42.800	44.983	44.983
2496	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2497	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2498	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
2499	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2500	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA (SCREENING)-CUALITATIVOS	309.300	325.074	325.074
2501	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2502	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2503	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2504	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2505	911021	PRUEBA CRUZADA ERITROCITARIA MAYOR POR MICROTECNICA	62.200	65.372	65.372

2506	902110	HEMOGLOBINA A 2	177.700	186.763	186.763
2507	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	89.100	93.644	93.644
2508	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	177.700	186.763	186.763
2509	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	151.800	159.542	159.542
2510	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	165.300	173.730	173.730
2511	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	69.100	72.624	72.624
2512	903604	CALCIO IONICO	95.100	99.950	99.950
2513	903830	FOSFATASA ACIDA	27.800	29.218	29.218
2514	903869	UREA +	17.000	17.867	17.867
2515	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	64.300	67.579	67.579
2516	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO (PLOMO)	88.600	93.119	93.119
2517	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	177.700	186.763	186.763
2518	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	177.700	186.763	186.763
2519	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +	137.200	144.197	144.197
2520	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	57.300	60.222	60.222
2521	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS	740.500	778.266	778.266
2522	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]	83.200	87.443	87.443
2523	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG	161.300	169.526	169.526
2524	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	70.500	74.096	74.096
2525	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	544.300	572.059	572.059
2526	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.500	119.289	119.289
2527	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS	169.600	178.250	178.250
2528	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	178.500	187.604	187.604
2529	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.300	174.781	174.781
2530	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	576.700	606.112	606.112
2531	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	3.186.600	3.349.117	3.349.117
2532	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	170.300	178.985	178.985
2533	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	92.300	97.007	97.007
2534	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	508.400	534.328	534.328
2535	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	235.500	247.511	247.511
2536	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	260.000	273.260	273.260
2537	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	260.000	273.260	273.260
2538	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK	706.400	742.426	742.426
2539	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	108.600	114.139	114.139
2540	908305	PIRUVATOCINASA	534.800	562.075	562.075
2541	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	1.971.800	2.072.362	2.072.362
2542	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	6.014.700	6.321.450	6.321.450
2543	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	344.600	362.175	362.175
2544	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	518.400	544.838	544.838
2545	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	223.100	234.478	234.478
2546	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	628.400	660.448	660.448
2547	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2548	78206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
2549	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
2550	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2551	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
2552	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2553	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2554	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2555	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2556	702401	BIOPSIA DE VAGINA	627.000	658.977	658.977
2557	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2558	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2559	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	842.600	885.573	885.573
2560	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	530.400	557.450	557.450
2561	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE (ADAMTS13)	1.336.100	1.404.241	1.404.241
2562	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	96.100	101.001	101.001
2563	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	261.400	274.731	274.731
2564	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFEMERIA (CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA)	30.000	31.530	31.530
2565	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	29.900	31.425	31.425
2566	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	53.300	56.018	56.018
2567	911030	ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	53.300	56.018	56.018
2568	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	7.133.700	7.497.519	7.497.519
2569	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE LA MANO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2570	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2571	24301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2572	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2573	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	3.583.000	3.765.733	3.765.733
2574	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO	842.600	885.573	885.573
2575	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	563.200	591.923	591.923
2576	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	481.600	506.162	506.162
2577	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	360.500	378.886	378.886
2578	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	360.500	378.886	378.886
2579	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	123.500	129.799	129.799
2580	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.583.000	3.765.733	3.765.733
2581	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2582	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	314.200	330.224	330.224
2583	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2584	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	627.000	658.977	658.977

2585	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2586	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	842.600	885.573	885.573
2587	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2588	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	155.900	163.851	163.851
2589	374101	CARDIORRAFIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2590	374301	PERICARDIORRAFIA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2591	389401	DISECCION VENOSA SOD +	83.700	87.969	87.969
2592	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	138.900	145.984	145.984
2593	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2594	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2595	397401	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2596	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2597	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	3.269.800	3.436.560	3.436.560
2598	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	137.400	144.407	144.407
2599	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	842.600	885.573	885.573
2600	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2601	403001	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2602	406601	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2603	407201	LINFANGIORRAFIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2604	407301	LINFANGIOPLASTIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2605	428601	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2606	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2607	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2608	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA	1.021.000	1.073.071	1.073.071
2609	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2610	489101	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2611	489201	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2612	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO	627.000	658.977	658.977
2613	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	627.000	658.977	658.977
2614	492301	BIOPSIA DE ANO	627.000	658.977	658.977
2615	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2616	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	627.000	658.977	658.977
2617	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2618	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2619	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2620	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2621	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2622	549012	RETIRO DE CATETERPERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2623	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	215.600	226.596	226.596
2624	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2625	586201	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	729.900	767.125	767.125
2626	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	729.900	767.125	767.125
2627	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2628	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2629	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	442.700	465.278	465.278
2630	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2631	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2632	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	842.600	885.573	885.573
2633	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2634	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTICULO, VIA PERCUTANEA CON AGUJA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2635	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2636	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2637	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2638	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2639	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2640	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2641	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2642	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2643	634001	EPIDIDIMECTOMIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2644	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2645	640001	CIRCUNCISION	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2646	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	574.300	603.589	603.589
2647	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2648	644904	LIBERACION DE CORDEE	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2649	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2650	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2651	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2652	768201	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2653	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2654	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2655	777501	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	842.600	885.573	885.573
2656	777801	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	627.000	658.977	658.977
2657	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2658	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2659	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2660	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2661	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2662	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
2663	785301	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2664	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2665	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2666	785801	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2667	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2668	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	2.383.400	2.504.953	2.504.953

2669	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2670	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2671	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2672	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2673	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	484.900	509.630	509.630
2674	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	1.021.000	1.073.071	1.073.071
2675	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
2676	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	729.900	767.125	767.125
2677	792201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2678	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2679	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2680	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2681	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2682	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2683	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2684	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2685	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	842.600	885.573	885.573
2686	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	729.900	767.125	767.125
2687	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	729.900	767.125	767.125
2688	801201	ARTROTOMIA DE CODO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2689	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2690	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2691	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2692	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2693	801801	ARTROTOMIA EN PIE	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2694	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
2695	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2696	812101	ARTRODESIS DE CADERA	4.313.600	4.533.594	4.533.594
2697	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2698	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2699	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2700	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2701	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2702	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2703	837401	REFIJACION DE MUSCULO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2704	838101	INJERTO DE TENDON	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2705	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2706	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2707	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2708	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2709	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2710	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2711	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2712	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2713	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2714	841801	DESARTICULACION DE CADERA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2715	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2716	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2717	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2718	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2719	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2720	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	627.000	658.977	658.977
2721	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2722	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	842.600	885.573	885.573
2723	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2724	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2725	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2726	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2727	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2728	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	484.900	509.630	509.630
2729	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	76.700	80.612	80.612
2730	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2731	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	64.200	67.474	67.474
2732	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	67.200	70.627	70.627
2733	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	133.500	140.309	140.309
2734	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	338.100	355.343	355.343
2735	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	1.251.200	1.315.011	1.315.011
2736	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	130.500	137.156	137.156
2737	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	822.700	864.658	864.658
2738	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	475.100	499.330	499.330
2739	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	793.800	834.284	834.284
2740	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	101.100	106.256	106.256
2741	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	9.000	9.459	9.459

2742	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO O PLASMAFERISIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	635.900	668.331	668.331
2743	935401	APLICACION DE FERULA	82.200	86.392	86.392
2744	936001	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	484.900	509.630	509.630
2745	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	82.200	86.392	86.392
2746	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	33.900	35.629	35.629
2747	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	183.300	192.648	192.648
2748	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	485.000	509.735	509.735
2749	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	76.700	80.612	80.612
2750	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	44.800	47.085	47.085
2751	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL	44.800	47.085	47.085
2752	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR	534.300	561.549	561.549
2753	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	534.300	561.549	561.549
2754	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	122.500	128.748	128.748
2755	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2756	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	2.383.500	2.505.059	2.505.059
2757	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	274.300	288.289	288.289
2758	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	1.310.100	1.376.915	1.376.915
2759	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	1.544.200	1.622.954	1.622.954
2760	981701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	484.900	509.630	509.630
2761	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	485.000	509.735	509.735
2762	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	485.000	509.735	509.735
2763	992301	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	550.800	578.891	578.891
2764	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	729.900	767.125	767.125
2765	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	357.600	375.838	375.838
2766	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2767	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2768	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2769	908448	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.	649.500	682.625	682.625
2770	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2771	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	6.500	6.832	6.832
2772	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2773	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO CONDRAL VIA TRASNAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2774	210101	CONTROL SE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	118.500	124.544	124.544
2775	935308	MANPULACION Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	114.500	120.340	120.340
2776	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	59.400	62.429	62.429
2777	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
2778	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2779	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	3.415.700	3.589.901	3.589.901
2780	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2781	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.900	81.873	81.873
2782	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	754.400	792.874	792.874
2783	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.583.000	3.765.733	3.765.733
2784	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2785	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2786	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2787	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	3.415.700	3.589.901	3.589.901
2788	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	574.300	603.589	603.589
2789	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2790	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	429.600	451.510	451.510
2791	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2792	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	30.600	32.161	32.161
2793	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	29.400	30.899	30.899
2794	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	1.215.600	1.277.596	1.277.596
2795	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2796	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	680.800	715.521	715.521
2797	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2798	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2799	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2800	890286	CONSULTA PRIMERA VEZ PARA RADIOLOGIA O IMÁGENES DIAGNOSTICAS	75.700	79.561	79.561
2801	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2802	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2803	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	3.180.000	3.342.180	3.342.180
2804	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	75.700	79.561	79.561
2805	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2806	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2807	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	627.000	658.977	658.977
2808	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	4.995.800	5.250.586	5.250.586
2809	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2810	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	530.400	557.450	557.450
2811	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.610.300	3.794.425	3.794.425
2812	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2813	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2814	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2815	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2816	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	2.379.400	2.500.749	2.500.749
2817	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	842.600	885.573	885.573

2818	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	95.100	99.950	99.950
2819	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2820	123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2821	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	1.310.100	1.376.915	1.376.915
2822	231501	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA)	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2823	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	3.415.700	3.589.901	3.589.901
2824	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1.310.100	1.376.915	1.376.915
2825	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	1.898.800	1.995.639	1.995.639
2826	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	1.919.900	2.017.815	2.017.815
2827	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	842.600	885.573	885.573
2828	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	1.021.000	1.073.071	1.073.071
2829	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	1.470.100	1.545.075	1.545.075
2830	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2831	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	318.100	334.323	334.323
2832	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	154.400	162.274	162.274
2833	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	95.100	99.950	99.950
2834	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	629.000	661.079	661.079
2835	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	222.100	233.427	233.427
2836	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	222.100	233.427	233.427
2837	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	222.100	233.427	233.427
2838	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.900	117.607	117.607
2839	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	253.000	265.903	265.903
2840	872101	TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	222.100	233.427	233.427
2841	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	332.700	349.668	349.668
2842	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +	95.100	99.950	99.950
2843	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	154.400	162.274	162.274
2844	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	154.400	162.274	162.274
2845	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS §	38.900	40.884	40.884
2846	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +	240.500	252.766	252.766
2847	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	115.000	120.865	120.865
2848	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	629.000	661.079	661.079
2849	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	629.000	661.079	661.079
2850	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2851	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2852	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2853	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2854	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2855	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	222.700	234.058	234.058
2856	991101	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH	2.171.200	2.281.931	2.281.931
2857	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA	42.300	44.457	44.457
2858	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA	42.300	44.457	44.457
2859	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	3.180.200	3.342.390	3.342.390
2860	814421	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	2.383.400	2.504.953	2.504.953
2861	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	350.000	367.850	367.850
2862	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2863	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	42.600	44.773	44.773
2864	395301	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA, RESECCION O SUTURA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2865	860205	TUBERCULINA PRUEBA [MANTOUX]	121.000	127.171	127.171
2866	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	2.383.500	2.505.059	2.505.059
2867	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.652.300	3.838.567	3.838.567
2868	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	530.300	557.345	557.345
2869	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.087.100	2.193.542	2.193.542
2870	835501	BURSECTOIA POR ARTROSCOPIA	1.469.900	1.544.865	1.544.865
2871	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	30.900	32.476	32.476
2872	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	3.898.300	4.097.113	4.097.113
2873	717902	CORRECION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	1.066.700	1.121.102	1.121.102
2874	*415103*	*ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA*	$ 13.086.300	13.753.701	13.753.701
2875	*427402*	*ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA*	$ 12.333.300	12.962.298	12.962.298
2876	*446604*	*CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA*	$ 12.335.100	12.964.190	12.964.190
2877	*471110*	*APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	$ 4.980.300	5.234.295	5.234.295
2878	*487708*	*DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA*	$ 15.255.000	16.033.005	16.033.005
2879	*512104*	*COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE*	$ 5.615.300	5.901.680	5.901.680
2880	*555203*	*NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA*	$ 10.693.300	11.238.658	11.238.658
2881	*558730*	*PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA*	$ 8.880.000	9.332.880	9.332.880
2882	*621911*	*EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.*	$ 3.776.400	3.968.996	3.968.996
2883	*652102*	*CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA*	$ 8.733.200	9.178.593	9.178.593
2884	*806103*	*MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA*	$ 7.004.000	7.361.204	7.361.204
2885	*438202*	*GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA*	$ 21.000.000	22.071.000	22.071.000
2886	*814712*	*SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA*	$ 15.337.200	16.119.397	16.119.397
2887	*807603*	*SINOVECTOMIA DE RODILLA PARACIAL POR ARTROSCOPIA*	$ 6.825.500	7.173.601	7.173.601
2888	*806104*	*MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA*	$ 7.004.000	7.361.204	7.361.204
2889	*802101*	*ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO*	$ 10.514.900	11.051.160	11.051.160
2890	*814725*	*CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA*	$ 7.409.000	7.786.859	7.786.859
2891	*437102*	*GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA*	$ 15.637.200	16.434.697	16.434.697
2892	*807104*	*SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA*	$ 10.514.900	11.051.160	11.051.160

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCION	PRECIO UNIITARIO	PRECIO PROYECTADO IPS 5,10%	PRECIO HISTORICO
1	20016991-2	20065664-01	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	94.000	98.794	98.794
2	20008845-01	20085320-01	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	31.361	32.960	32.960
3	20048683-01	20048683-01	ACETAMINOFEN 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	31.100	32.686	32.686
4	2203-01	207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	3.900	4.099	4.099
5	53560-08	53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	200	210	210
6	2009956304	20099563-04	ACETAMINOFEN 500 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	17.500	18.393	18.393
7	00000010	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
8	0000003	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
9	0000004	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
10	0000005	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
11	0000006	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
12	0000007	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
13	0000008	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
14	0000009	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
15	19954065-01	35894-03	ACETAMINOFEN X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML (GENFAR)	2.050	2.155	2.155
16	54623-01	20027209-03	ACETATO DE ALUMINIO 0.05% CREMA X 60 G	49.900	52.445	52.445
17	19946928-01	19963351-01	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 G/100 ML LOCION X 120 ML	14.500	15.240	15.240
18	28421-02	19946928-01	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA SUSPENSION TOPICA X 2.2 G	1.050	1.104	1.104
19	19973358-01	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	650	683	683
20	225220-02	20179878-02	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS	800	841	841
21	19940454-01	19940454-01	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	19.200	20.179	20.179
22	19929593-03	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE X 150 ML	22.500	23.648	23.648
23	19954814-1	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS	2.100	2.207	2.207
24	38991-01	38991-02	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 50 MG/5 ML SUSPENSION INYECTABLE	35.500	37.311	37.311
25	33815-05	19978207-03	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	400	420	420
26	19940740-02	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 90 ML	18.900	19.864	19.864
27	19945134-01	19945134-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	83.775	88.048	88.048
28	57693-02	57693-02	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO X 15 G	6.300	6.621	6.621
29	19930573-09	19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	200	210	210
30	20047307-01	20047308-01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETA EFERVESCENTE	2.000	2.102	2.102
31	19982839-01	19982839-01	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	8.500	8.934	8.934
32	54932-01	54932-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	450	473	473
33	19943196-01	20219031-05	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	17.900	18.813	18.813
34	19908845-03	35662-18	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	200	210	210
35	19948034-01	32623-08	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	500	526	526
36	20054000556	FM20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	126.120	126.120
37	19967451-01	11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 G	8.900	9.354	9.354
38	52498-01	19933626-02	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 G	63.500	66.739	66.739
39	19983141-01	19983141-04	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	3.900	4.099	4.099
40	54615-02	20119728-01	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	18.500	19.444	19.444
41	27207-01	27207-01	ACIDO TRANSRETINOICO (TRETINOINA) 10 MG CAPSULA	9.805	10.305	10.305
42	29634-01	29634-02	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA	2.800	2.943	2.943
43	20096872-01	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1 ML X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	53.724	56.464	56.464
44	40407-04	47792-01	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	1.305	1.372	1.372
45	40284-02	40284-02	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE X 120 ML	54.000	56.754	56.754
46	20012771	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	600.907	631.553	631.553
47	208707-02	208707-02	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	29.227	30.718	30.718
48	20036851-01	20036851-03	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.600	3.784	3.784
49	2003908803	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG/0.278 ML (40MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE	3.385.099	3.557.739	3.557.739
50	22501-05	22501-05	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.500	2.628	2.628
51	38321-02	38321-02	AGUA ESTERIL 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	64.100	67.369	67.369
52	22501-10	34421-04	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE	8.500	8.934	8.934
53	33439-01	33439-02	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	3.700	3.889	3.889
54	224205-01	47203-03	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	800	841	841
55	1980854-02	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	302.900	318.348	318.348
56	19912600-01	19912600-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	67.600	71.048	71.048
57	20009000218	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	194.000	203.894	203.894
58	24380-03	24380-03	ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO + CALCIO CARBONATO SUSPENSION ORAL X 360 ML	81.000	85.131	85.131
59	24380-02	20010636-01	ALGINATO DE SODIO 2.5G + BICARBONATO DE SODIO 2.67G SUSPENSION ORAL X 360 ML	24.500	25.750	25.750
60	19944293-02	20208031-01	ALIZAPRIDA 12 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	18.000	18.918	18.918
61	42938-06	42938-01	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	350	368	368
62	11415-07	11415-04	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	1.200	1.261	1.261
63	20018000520	FM20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	160.000	168.160	168.160
64	27612-01	27612-01	ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	239.395	251.604	251.604
65	33103-02	33103-02	ALTEPLASA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.891.562	1.988.032	1.988.032
66	20009000216A	170197	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	127.100	133.582	133.582
67	20036000085	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)	9.200	9.669	9.669
68	19961778-02	19908237-27	AMIKACINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	5.000	5.255	5.255
69	19908236-07	19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	5.700	5.991	5.991
70	19933606-02	19933606-02	AMINOACIDOS PED 10% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	167.100	175.622	175.622
71	20047170-01	19992832-03	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE		0	0
72	52271-01	52271-01	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	25.000	26.275	26.275
73	19931611-02	20043928-01	AMIODARONA 200 MG TABLETA	750	788	788
74	20011000183	FM20011000183	AMIODARONA JBE SUSP FORM MAGISTRAL	105.000	110.355	110.355
75	17144-01	226438-04	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	300	315	315

76	20054000547	FM20054000547	AMITRIPTILINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	157.650	157.650
77	17134-01	55895-06	AMLODIPINO 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO RECUBIERTO	750	788	788
78	20054000500	FM20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	157.650	157.650
79	32820-01	32820-01	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	124.000	130.324	130.324
80	33492-04	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 45 ML	9.600	10.090	10.090
81	22606-01	33496-09	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	600	631	631
82	27259-01	27259-01	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	34.900	36.680	36.680
83	220025-12	220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.800	5.045	5.045
84	19957925-01	230357-01	AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	7.500	7.883	7.883
85	33490-06	33490-06	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	600	631	631
86	218002-09	19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.500	4.730	4.730
87	2003975603	20039756-03	ANASTROZOL 1 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	N/A	N/A
88	20049640-01	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	630.844	663.017	663.017
89	20054000584	FM20054000584	ANFOTERICINA OFTALMICA 0.25% FORMULA MAGISTRAL X 10 ML	480.000	504.480	504.480
90	19981452-01	19981452-04	ANIDULAFUNGINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	516.583	542.929	542.929
91	20016452-01	20016452-01	APREPITAN 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	147.460	154.980	154.980
92	1998898110	19988981-10	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA	4.961	5.214	5.214
93	61142-01	1A1003951003100	ASPARAGINASA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.066.300	1.120.681	1.120.681
94	2007408601	20074086-01	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA/CAPSULA	34.661	36.429	36.429
95	19928399-01	19963352-05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	300	315	315
96	19930287-01	20028845-09	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.200	2.312	2.312
97	111058-01	94321-01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	51.500	54.127	54.127
98	46266-01	20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	1.600	1.682	1.682
99	11701-01	19970782-01	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	21.300	22.386	22.386
100	11700-04	11700-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	1.400	1.471	1.471
101	19937565-03	19937565-03	AZTREONAM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	23.500	24.699	24.699
102	1995294202	19952942-02	BACILLUS CLAUSII 2.000 MILL/5 ML SUSPENSION ORAL	10.500	11.036	11.036
103	49176-02	20122985-04	BACLOFENO 10 MG TABLETA	376	395	395
104	20054000360	FM20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	1.600.000	1.681.600	1.681.600
105	19961973-01	19961973-01	BARIO SULFATO 170 G POLVO SUSPENSION ORAL	45.700	48.031	48.031
106	20083663-01	20013130-01	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	14.900	15.660	15.660
107	20012688-01	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	16.500	17.342	17.342
108	44829-01	44829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% SOLUCION TOPICA X 120 ML	17.000	17.867	17.867
109	2011517601	20115176-01	BETAHISTINA 16 MG TABLETA	4.900	5.150	5.150
110	19915569-01	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G	13.300	13.978	13.978
111	31838-01	20054465-01	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	1.200	1.261	1.261
112	20052758-01	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10.100	10.615	10.615
113	31840-01	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS	71.900	75.567	75.567
114	1995600001	19956000-01	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	1.263.343	1.327.773	1.327.773
115	20004032-02	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500	4.730	4.730
116	30302-05	30302-05	BICARBONATO DE SODIO 25 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	1.500	1.577	1.577
117	19900906-01	32998-07	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	950	998	998
118	31462-01	31462-01	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA	300	315	315
119	20003837-01	20092577-01	BLEOMICINA 15 UI POLVO PARA INYECCION	133.800	140.624	140.624
120	19988006-01	19988006-01	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA RECUBIERTA	102.127	107.335	107.335
121	215874-01	215874-01	BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	24.910	26.180	26.180
122	2010876801	20108768-01	BROMFENACO 0.09 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	74.200	77.984	77.984
123	1983938-1	20060763-03	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	58.200	61.168	61.168
124	19936614-06	19936614-02	BROMURO DE VECURONIO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	53.300	56.018	56.018
125	1991890601	19918906-01	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5)MCG POLVO PARA INHALACION ORAL X 60 DOSIS (TURBUHALER)	59.680	62.724	62.724
126	1980184-04	1980184-05	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR X 2 ML (C)	11.600	12.192	12.192
127	2000822001	20008220-01	BUDESONIDA 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	55.800	58.646	58.646
128	19915448-01	19942977-01	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	52.900	55.598	55.598
129	38995-04	38995-04	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4 ML	8.500	8.934	8.934
130	19931883-01	52033-04	BUPIVACAINA 0.5% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	8.200	8.618	8.618
131	19902579-02	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	13.500	14.189	14.189
132	19967651-02	19967651-02	BUPRENORFINA 20MG (35MCG/H) PARCHE TRANSDERMICO	33.221	34.915	34.915
133	223599-01	223599-01	CABERGOLINA TAB X 0.5 MG DOSTINEX (PHARM)	10.147	10.664	10.664
134	19912966-01	19912966-14	CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG TABLETA	2.300	2.417	2.417
135	20051078-02	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML S/INY-ORAL	63.135	66.355	66.355
136	20035302-01	19998107-01	CAFEINA CITRATO 60 MG/3 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	189.405	199.065	199.065
137	19944385-01	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML	33.050	34.736	34.736
138	56622-01	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO 99 % POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 400 G	402.900	423.448	423.448
139	19934690-01	19934690-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	1.000	1.051	1.051
140	2014775401	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 60 ML	401.500	421.977	421.977
141	14959-01	54972-03	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	200	210	210
142	54973-08	54973-07	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	200	210	210
143	20011000049	FM20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	210.200	210.200
144	226679-01	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 120 ML	9.578	10.066	10.066
145	44969-5	44969-03	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	156	164	164
146	20054000566	FM20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	130.000	136.630	136.630
147	19962724-01	19962724-01	CARBON ACTIVADO 20 G/100 ML SUSPENSION ORAL X 250 ML	174.800	183.715	183.715
148	1992516711	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (750 MG + 300 MG + 100 UI/5 ML) SUSPENSION ORAL X 180 ML	91.500	96.167	96.167
149	309706	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VITAMINA D3 330 UI TABLETA	250	263	263
150	19965399-06	20006387-04	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG TABLETA	700	736	736
151	3096902	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA	300	315	315
152	20054000359	FM20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	110.355	110.355
153	20005911-02	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA	1.900	1.997	1.997
154	19974848-01	19974848-04	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML SOLUCION INYECTABLE	265.000	278.515	278.515
155	20054000229	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	6.841	7.190	7.190
156	218019-01	218019-01	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	318	334	334
157	20054000555	FM20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	157.650	157.650
158	19926495-01	19926495-01	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.082.528	1.137.737	1.137.737
159	25351-01	227057-02	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	10.500	11.036	11.036

160	25353-04	44405-04	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	850	893	893
161	19993042-02	19993042-02	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	11.700	12.297	12.297
162	1996166301	53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	9.300	9.774	9.774
163	199636534	19963653-04	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	8.900	9.354	9.354
164	19851-06	19851-06	CEFOTAXIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	10.000	10.510	10.510
165	2003962601	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	228.981	240.659	240.659
166	208161-08	208161-08	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	11.500	12.087	12.087
167	2015700201	20157002-01	CEFTAZIDIMA 2 G + AVIBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	451.674	474.709	474.709
168	19919587-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A
169	21382-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	44.400	46.664	46.664
170	218560-03	218560-03	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	92.838	97.573	97.573
171	20006926-01	20006926-01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	4.691	4.930	4.930
172	19912919-01	19900840-05	CELECOXIB 200 MG CAPSULA	1.724	1.812	1.812
173	20054000563	FM20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	190.000	199.690	199.690
174	51135-01	51135-02	CETIRIZINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	12.500	13.138	13.138
175	20055915-02	20055915-02	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.500	3.679	3.679
176	21535-01	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	129.600	136.210	136.210
177	21531-1	21531-01	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	6.300	6.621	6.621
178	21534-01	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	93.500	98.269	98.269
179	19954096-01	19954096-03	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	73.500	77.249	77.249
180	33037-01	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	10.568	11.107	11.107
181	22899-01	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML	1.965.500	2.065.741	2.065.741
182	199435252	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% SOLUCION OTICA X 10 ML	64.000	67.264	67.264
183	19900981-01	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OTICA X 10 ML	29.000	30.479	30.479
184	38574-02	19954690-06	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500	4.730	4.730
185	48399-01	48399-01	CIPROFLOXACINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	14.500	15.240	15.240
186	200569541	20056954-01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	146.500	153.972	153.972
187	199550261	19955026-01	CIPROFLOXACINO 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	77.900	81.873	81.873
188	200200953	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA	750	788	788
189	2000482501	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3 MG + 1 MG)/1ML SOLUCION OTICA X 7.5 ML	56.300	59.171	59.171
190	1990374301	19949543-04	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 120 ML	34.500	36.260	36.260
191	208099-1	208099-01	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	13.671	14.368	14.368
192	19992872-01	20142068-01	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	72.700	76.408	76.408
193	19992722-02	20194698-01	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	6.803	7.150	7.150
194	40158-03	20066788-01	CITARABINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE	34.015	35.750	35.750
195	19940656-01	19940656-07	CITRATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UI POLVO EFERVESCENTE	1.058	1.112	1.112
196	19931319-01	20034747-05	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA	2.800	2.943	2.943
197	225066-01	1980165-03	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	26.200	27.536	27.536
198	54709-01	20002059-06	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	57.000	59.907	59.907
199	22513201	225132-01	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA/CAPSULA	2.900	3.048	3.048
200	19964131-01	19964131-01	CLINDAMICINA 1% SOLUCION TOPICA X 30 ML	N/A	N/A	N/A
201	19941276-01	16806-01	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	1.200	1.261	1.261
202	1994335013	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500	7.883	7.883
203	19980418-01	29114-07	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (C)	2.050	2.155	2.155
204	44747-01	44747-05	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO (C)	3.500	3.679	3.679
205	20011363-01	20011363-01	CLOFARABINA 20 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	7.000.786	7.357.826	7.357.826
206	20054403-01	19920065-05	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	11.200	11.771	11.771
207	35591-01	35591-01	CLONIDINA 150 MCG TABLETA	2.600	2.733	2.733
208	1995994304	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.648	1.732	1.732
209	46987-01	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	9.600	10.090	10.090
210	19940810-01	19973372-03	CLOROQUINA BASE 150 MG TABLETA	350	368	368
211	20030000600	FM20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	110.355	110.355
212	211363-02	211363-03	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	3.300	3.468	3.468
213	29523-03	19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE	6.500	6.832	6.832
214	20021498-07	19932754-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	9.800	10.300	10.300
215	29523-01	29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	5.100	5.360	5.360
216	19955883-01	19932754-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	7.200	7.567	7.567
217	29523-02	29523-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE	5.900	6.201	6.201
218	19955883-02	19932754-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	7.100	7.462	7.462
219	19934265-01	211361-06	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.600	2.733	2.733
220	19973788-01	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40 G	6.700	7.042	7.042
221	19977479-01	19977479-01	CLOTRIMAZOL VAGINAL 1% CREMA X 40 G	12.900	13.558	13.558
222	33747-01	19942488-05	CLOTRIMAZOL VAGINAL 100 MG OVULO/TABLETA	450	473	473
223	19931153-04	19948217-05	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	400	420	420
224	2009693803	20096938-03	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 25000 UI/1 ML SOLUCION ORAL	21.000	22.071	22.071
225	20047449-01	20047449-01	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SOLUCION ORAL X 10ML	67.700	71.153	71.153
226	227601-01	227601-01	COLESTIRAMINA 4 G GRANULADO	3.700	3.889	3.889
227	2008177502	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO (EQ. COLISTINA) 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	77.379	81.325	81.325
228	20054000430	FM20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR	1.800.000	1.891.800	1.891.800
229	34047-02	34047-02	COMPLEJO B 53 MG TABLETA	350	368	368
230	4679213	46792-03	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	6.800	7.147	7.147
231	1998964201	19989642-01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500 UI POLVO PARA INYECCION	975.957	1.025.731	1.025.731
232	2015161401	20151614-01	CRISABOROL 2% UNGUENTO TOPICO X 30 G	280.000	294.280	294.280
233	19965718-01	19951339-01	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	8.900	9.354	9.354
234	19950378-1	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	10.500	11.036	11.036
235	224892-01	19961319-01	DACARBAZINA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	80.700	84.816	84.816
236	19902428-01	19902428-01	DACTINOMICINA 0.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	170.900	179.616	179.616
237	19981180-01	19981180-01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	173.011	181.835	181.835
238	019981181-01	19981181-01	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	314.300	330.329	330.329
239	2011884601	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG TABLETA	38.836	40.817	40.817
240	2016966301	20169663-02	DASATINIB 70 MG TABLETA	N/A	N/A	N/A
241	19905590-01	19905590-02	DAUNORUBICINA 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	151.100	158.806	158.806
242	2009637601	20096376-01	DEFERASIROX 180 MG TABLETA	33.510	35.219	35.219
243	19964305-01	20146047-03	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE (NOVARTIS)	90.039	94.631	94.631
244	19978458-01	19978458-01	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA	4.727	4.968	4.968
245	19904239-01	20040112-01	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	945	993	993
246	201181-01	201181-01	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION X 240 ML	376.874	396.095	396.095

247	200917561	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML	3.800	3.994	3.994
248	19979333-02	19979333-02	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	4.806	5.051	5.051
249	19917457-03	19917457-04	DESMOPRESINA 15 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	87.280	91.731	91.731
250	2009054503	20090545-03	DESMOPRESINA 400 MCG/ML SOLUCION SUBLINGUAL X 10 ML	282.000	296.382	296.382
251	020052442-01	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	125.261	131.649	131.649
252	46143-02	20042454-01	DESONIDA 0.05% CREMA X 15 G	9.500	9.985	9.985
253	217278-02	217278-02	DESONIDA 0.1% CREMA X 15 G	10.100	10.615	10.615
254	31067-01	31067-01	DESONIDA 0.1% LOCION X 30 ML (ROEMMERS)	53.200	55.913	55.913
255	40785-01	20122749-01	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA	2.900	3.048	3.048
256	52976-02	52976-04	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.52 MG + POLIMIXINA 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	10.000	10.510	10.510
257	19930964-02	19997621-07	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.600	2.733	2.733
258	20019105-06	20019105-06	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.000	2.102	2.102
259	19906735-01	19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	87.170	91.616	91.616
260	53057-03	53057-03	DEXRAZOXANE 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	533.892	561.120	561.120
261	2003093401	20030934-01	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 3 MG/ML JARABE X 120 ML	19.800	20.810	20.810
262	1999371201	19993712-01	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO 0.24 G JARABE X 120 ML	47.500	49.923	49.923
263	1982214-01	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	6.800	7.147	7.147
264	1982214-02	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	5.700	5.991	5.991
265	25503-02	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	6.250	6.569	6.569
266	29522-03	29522-03	DEXTROSA 5% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	5.800	6.096	6.096
267	29522-04	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	5.500	5.781	5.781
268	20054000350	FM20054000350	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML	12.000	12.612	12.612
269	19987366-01	29517-01	DEXTROSA 50% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	20.600	21.651	21.651
270	20054000573	FM20054000573	DEXTROSA AD 25% X 10 ML SOLUCION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	110.355	110.355
271	2000996403	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY	46.900	49.292	49.292
272	20009964-09	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	46.900	49.292	49.292
273	23282-06	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	46.900	49.292	49.292
274	20009963-03	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	46.900	49.292	49.292
275	20019151-1	20019151-04	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10.500	11.036	11.036
276	2012658304	20126583-04	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL X 30 ML	1.937.178	2.035.974	2.035.974
277	20072824	140111	DIBEN DRINK LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	15.900	16.711	16.711
278	2006609601	20066096-01	DICLOFENACO 1% GEL X 50 G	7.100	7.462	7.462
279	19953296-02	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	2.000	2.102	2.102
280	19967244-01	228279-02	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	10.700	11.246	11.246
281	19953925-03	19953925-02	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	600	631	631
282	19962547-01	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	24.000	25.224	25.224
283	19919306-01	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	7.700	8.093	8.093
284	19919306-1	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 40 ML	5.300	5.570	5.570
285	19919306-10	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
286	19919306-12	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
287	19919306-11	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	3.000	3.153	3.153
288	20096034-01	19929219-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	600	631	631
289	199625471	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	24.000	25.224	25.224
290	19985458-01	51602-04	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	550	578	578
291	20054000531	FM20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	110.355	110.355
292	19950623-03	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	200	210	210
293	226986-06	226986-06	DIOSMECTITA 3 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 3.76 G	13.200	13.873	13.873
294	19922562-06	19922562-06	DIPIRONA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.900	1.997	1.997
295	1994404102	19944041-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	1.305	1.372	1.372
296	93689-02	93689-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (RETARDADO) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	1.305	1.372	1.372
297	2011925704	20119257-03	DIVALPROATO SODICO 500 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	3.500	3.679	3.679
298	104739-01	104739-02	DIVALPROATO SODICO 500 MG (RETARDADA) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	2.610	2.743	2.743
299	19941379-03	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	25.500	26.801	26.801
300	19942779-01	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A
301	2007193801	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	54.343	57.114	57.114
302	19941895-02	20037590-01	DOMPERIDONA 0.1% SUSPENSION ORAL X 60 ML	33.082	34.769	34.769
303	19901992-01	19987925-01	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA (C)	192	202	202
304	19948910-02	19950782-03	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	4.800	5.045	5.045
305	200666-01	200666-01	DORNAZA ALFA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	90.268	94.872	94.872
306	19983819-01	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS	31.957	33.587	33.587
307	19968640-01	20161860-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	1.000	1.051	1.051
308	20005641-01	20010928-01	DOXORUBICINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	12.571	13.212	13.212
309	20061064-01	20043047-01	DOXORUBICINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE	62.858	66.064	66.064
310	200949825	20094982-05	DULOXETINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	1.339	1.407	1.407
311	2015686402	20156864-02	DUPILUMAB 200 MG/1.14 ML SOLUCION INYECTABLE	2.040.902	2.144.988	2.144.988
312	2015206902	20152069-02	DUPILUMAB 300 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	3.061.353	3.217.482	3.217.482
313	20008976-03	20160337-01	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	18.097	19.020	19.020
314	19901161-04	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	100.200	105.310	105.310
315	20019167-02	20019167-02	ELTROMBOPAG 25 MG TABLETA RECUBIERTA	120.579	126.729	126.729
316	2006150301	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	126.388	132.834	132.834
317	2000981601	20009816-01	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA	37.779	39.706	39.706
318	51333-04	43757-05	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	250	263	263
319	20011000033	FM20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	157.650	157.650
320	36240-01	36240-02	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE	6.989	7.345	7.345
321	36241-2	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	13.979	14.692	14.692
322	56400-01	56400-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	20.969	22.038	22.038
323	56401-01	56401-01	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	27.958	29.384	29.384
324	20109427-01	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	14.800	15.555	15.555
325	20148303	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	67.000	70.417	70.417

326	20238691	20238691	ENSURE TWOCAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA	12.500	13.138	13.138
327	25798-01	25798-01	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	11.600	12.192	12.192
328	20012030-01	20011733-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	700	736	736
329	55554-01	55554-05	ERITROPOYETINA 2000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	46.587	48.963	48.963
330	19931619-02	19931619-01	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	185.270	194.719	194.719
331	20014721	20014721-01	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	1.600	1.682	1.682
332	20035544	19995986-02	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	5.500	5.781	5.781
333	19945567-05	19986854-06	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.726	4.967	4.967
334	20066116-01	20066116-01	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	1.400	1.471	1.471
335	2013544603	20135446-03	ESOMEPRAZOL 5 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	3.500	3.679	3.679
336	19973061-03	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	550	578	578
337	2001738401	20017384-01	ETILEFRINA 10 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE	8.500	8.934	8.934
338	19967208-01	19951646-01	ETOPOSIDO 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	47.000	49.397	49.397
339	2008803401	20050154-01	FACTOR IX DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	2.444.028	2.568.673	2.568.673
340	20067036-01	20067036-01	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	1.222.014	1.284.337	1.284.337
341	20021985-01	20021985-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	2.419.230	2.542.611	2.542.611
342	20015482-01	20015482-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	4.838.461	5.085.223	5.085.223
343	2005183401	20051834-02	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2.235.703	2.349.724	2.349.724
344	19935850-01	19935850-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 375 UI SOLUCION INYECTABLE	1.233.664	1.296.581	1.296.581
345	2006773201	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.155.653	1.214.591	1.214.591
346	20188401	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	592.803	623.036	623.036
347	2004651801	20046518-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	2.042.210	2.146.363	2.146.363
348	2004651901	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 2000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	4.084.420	4.292.725	4.292.725
349	20005015	20005015-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	527.817	554.736	554.736
350	20005016-01	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	1.055.635	1.109.472	1.109.472
351	1995981006	19959810-06	FAMOTIDINA 10 MG TABLETA	1.650	1.734	1.734
352	26672-01	20040082-06	FENITOINA 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	67.000	70.417	70.417
353	20008000425	RV20040082-05	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)	13.500	14.189	14.189
354	30051-09	20097693-03	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA/TABLETA	850	893	893
355	19933146-01	24335-01	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	30.500	32.056	32.056
356	20108399-01	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML	94.400	99.214	99.214
357	19905549-01	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	550	578	578
358	20004900-01	20004900-01	FENOBARBITAL 200 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	20.900	21.966	21.966
359	20008611-01	20008611-01	FENOBARBITAL 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	10.500	11.036	11.036
360	19905550-01	19905550-01	FENOBARBITAL 50 MG TABLETA	850	893	893
361	20058000002	FM20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	157.650	157.650
362	20113488-02	19908145-01	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	11.800	12.402	12.402
363	19903409-05	19903409-01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	6.700	7.042	7.042
364	20096303-01	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 1 G GRANULOS	28.500	29.954	29.954
365	19926179-02	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 3 G GRANULOS	14.800	15.555	15.555
366	2006827901	20068279-01	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 150 ML	50.500	53.076	53.076
367	1984916-1	1984916-05	FEXOFENADINA TAB X 120 MG	638	671	671
368	19900234-01	19900234-03	FIBRINOGENO 270 MG + TROMBINA 1500 UI SOLUCION TOPICA X 3 ML	1.004.178	1.055.391	1.055.391
369	19900235-01	19900235-01	FIBRINOGENO 90 MG + TROMBINA 500 UI SOLUCION TOPICA X 1 ML	334.726	351.797	351.797
370	227612-01	20150730-01	FIBRINOGENO HUMANO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.520.600	4.751.151	4.751.151
371	46041-01	46041-02	FILGRASTIM 300 MCG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	146.947	154.441	154.441
372	226665-01	226665-01	FITOMENADIONA (VIT K1) 10 MG/1 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	46.500	48.872	48.872
373	19933064-01	27206-01	FITOMENADIONA PED (VIT K1) 2 MG/0.2 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	45.300	47.610	47.610
374	1980782-03	1980782-02	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	4.100	4.309	4.309
375	48560-02	51860-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	2.100	2.207	2.207
376	37309-01	37309-08	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	144.900	152.290	152.290
377	229410-02	229410-01	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 20 ML	29.500	31.005	31.005
378	20012774-01	20012774-01	FLUDARABINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	739.487	777.201	777.201
379	27649-01	27649-01	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA	1.507	1.584	1.584
380	200446231	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	101.253	106.417	106.417
381	19961386-02	19999406-01	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	200	210	210
382	20099600-01	19931060-01	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	13.000	13.663	13.663
383	1996401801	19964018-01	FLUOROURACILO 5% UNGUENTO TOPICO X 30 G	167.500	176.043	176.043
384	20043050-01	20121175-02	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	17.500	18.393	18.393
385	19956947-04	47547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	250	263	263
386	219782-01	219782-01	FLUOXETINA 20 MG/5 ML JARABE X 70 ML	16.500	17.342	17.342
387	19913481-02	19913481-02	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	26.514	27.866	27.866
388	2015602503	20156025-03	FLUTICASONA FUROATO 27.5 MCG/50 MCL SPRAY NASAL X 120 APLICACIONES	31.531	33.139	33.139
389	59491-03	20202309-02	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	4.059	4.266	4.266
390	20054000495	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	59.500	62.535	62.535
391	2007123001	20071230-02	FOSFOMICINA 4 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	291.302	306.158	306.158
392	2007971001	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TABLETA	13.369	14.051	14.051
393	20123202	170176	FREBINI ENERGY LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	11.200	11.771	11.771
394	20273807	20273807	FRESUBIN 2 KCAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA	18.900	19.864	19.864
395	20123577	141008	FRESUBIN RENAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	24.500	25.750	25.750
396	19966226-01	20011388-06	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.500	1.577	1.577
397	42216-02	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	200	210	210
398	51680-01	20006313-01	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	510	536	536
399	20054000572	FM20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	140.000	147.140	147.140
400	58875-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	108.909	114.463	114.463
401	19983082-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO IV	N/A	N/A	N/A
402	200310731	20031073-01	GANCICLOVIR 5G GEL OFTALMICO	132.600	139.363	139.363
403	19940523-05	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	87.900	92.383	92.383
404	20030887-1	20162398-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	121.600	127.802	127.802

405	20054000436	FM20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA	270.000	283.770	283.770
406	2008004901	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	448.223	471.082	471.082
407	198150516	1981505-16	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	950	998	998
408	19936817-01	19936817-01	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	6.500	6.832	6.832
409	20007843-01	20007843-01	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G	22.900	24.068	24.068
410	19946811-05	19946811-05	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.800	2.943	2.943
411	19945416-01	19988939-04	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.050	2.155	2.155
412	19944485-01	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	200	210	210
413	19954360-01	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 4320 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	40.300	42.355	42.355
414	20856501	208565-01	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		0	0
415	20129551	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	63.000	66.213	66.213
416	20002038-01	20039073-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	2.800	2.943	2.943
417	20138831	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCION ORAL X 180 ML	24.900	26.170	26.170
418	20127197	20127197	GLUTAMENT POLVO X 10.30 G - FORMULA MODULAR A BASE DE L-GLUTAMINA	61.000	64.111	64.111
419	19974149-02	19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	14.800	15.555	15.555
420	20004992-01	20061284-01	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	5.800	6.096	6.096
421	19970942-01	19995297-01	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	47.600	50.028	50.028
422	1990804104	19908041-01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 0.5 ML	4.900	5.150	5.150
423	2004775603	20047756-03	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	72.800	76.513	76.513
424	34162-09	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	200	210	210
425	20019000012	FM20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	210.200	210.200
426	22134-03	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML	12.200	12.822	12.822
427	40194-02	40194-02	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15 G	13.600	14.294	14.294
428	34019-01	19940721-13	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	22.500	23.648	23.648
429	20051900-01	20051900-01	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA	2.900	3.048	3.048
430	2000861201	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500	4.730	4.730
431	1998941801	19989418-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG TABLETA	950	998	998
432	19907962-01	19907962-01	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML	8.700	9.144	9.144
433	38644-02	20067505-04	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	20.700	21.756	21.756
434	19932460-01	20031836-02	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	450	473	473
435	206166-02	206166-03	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	527	554	554
436	43442-01	43442-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROX. MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL X 360 ML	11.900	12.507	12.507
437	19979348-04	19979348-04	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSION ORAL X 360 ML	21.200	22.281	22.281
438	19935639-08	225393-01	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL X 120 ML	10.700	11.246	11.246
439	19941085-01	19990030-03	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	14.900	15.660	15.660
440	19901625-01	42034-01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	5.700	5.991	5.991
441	25018-03	25018-05	HIERRO POLIMATOSADO 50 MG/ ML SOLUCION ORAL X 30 ML	159.300	167.424	167.424
442	13358-3	20043426-02	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	10.700	11.246	11.246
443	13358-02	13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	18.900	19.864	19.864
444	19949535-01	19955212-15	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TABLETA	700	736	736
445	225064-07	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500	4.730	4.730
446	20018408-01	20018408-01	IBUPROFENO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	543.753	571.484	571.484
447	20011525-01	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	14.500	15.240	15.240
448	51330-02	51330-02	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	300	315	315
449	20013029-01	20013029-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	350.801	368.692	368.692
450	19947692-01	20104152-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	350.801	368.692	368.692
451	20062271	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A
452	19904033-01	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	176.800	185.817	185.817
453	19962720-01	19939440-01	IMATINIB MESILATO 100 MG CAPSULA	20.642	21.695	21.695
454	20008046-04	20064440-02	IMATINIB MESILATO 400 MG CAPSULA	82.568	86.779	86.779
455	1996773701	19967737-01	IMIQUIMOD 5% CREMA X 5 G	110.750	116.398	116.398
456	20053892	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	127.700	134.213	134.213
457	113757-02	113757-02	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	744.122	782.072	782.072
458	19975421-03	19963035-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 G/100 ML (5%) SOLUCION INYECTABLE		0	0
459	19910693-05	19910693-06	INSULINA ASPARTA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	25.898	27.219	27.219
460	2005926202	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	53.523	56.253	56.253
461	19972118	19972118-12	INSULINA DETERMIR 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	43.466	45.683	45.683
462	19914312-10	19914312-12	INSULINA GLARGINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	41.023	43.115	43.115
463	19950479-19	19950479-19	INSULINA GLULISINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	25.757	27.071	27.071
464	27190-03	38294-01	INSULINA HUMANA NPH 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	22.700	23.858	23.858
465	27191-01	38292-01	INSULINA HUMANA R 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	25.200	26.485	26.485
466	224030-06	224030-06	INSULINA LISPRO 300 U/3 ML SOLUCION INYECTABLE	23.118	24.297	24.297
467	20060332	224249-02	IOBITRIDOL 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	85.500	89.861	89.861
468	1990644105	19906441-05	IODIXANOL 270 MG/ML SOLUCION X 50 ML	148.500	156.074	156.074
469	2254208	22542-08	IOHEXOL 300 MG/ML SOLUCION X 50 ML	80.600	84.711	84.711
470	1999909602	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	75.125	78.956	78.956
471	1980804-02	1980804-02	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MCG/ML SOLUCION PARA INHALAR X 20 ML	26.161	27.495	27.495
472	54889-01	20066836-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	20.929	21.996	21.996
473	20010926-1	20141121-01	IRINOTECAN 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	117.360	123.345	123.345
474	20001000193	FM20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	126.120	126.120
475	198074701	1980747-01	ITRACONAZOL 10 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 150 ML	240.059	252.302	252.302
476	32022-02	20109859-01	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	2.848	2.993	2.993
477	20078865-01	19980678-01	IVERMECTINA 6 MG/ML SOLUCION ORAL X 5 ML	9.700	10.195	10.195
478	19950778-01	49510-03	KETAMINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	42.900	45.088	45.088
479	19965517-01	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA X 30 G	18.900	19.864	19.864
480	34426-02	20121721-01	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	850	893	893
481	19954740-1	19954740-02	KETOROLACO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	148.600	156.179	156.179
482	19957692-01	19955238-02	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JARABE X 100 ML	5.000	5.255	5.255
483	2010488101	20104881-01	LABETALOL 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	21.253	22.337	22.337
484	20010103-02	20010103-02	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	5.871	6.170	6.170
485	2001010601	20010106-01	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A
486	20010102-01	20010102-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	2.935	3.085	3.085
487	38540-02	38540-02	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL X 15 ML	3.000	3.153	3.153
488	19990398-01	19975104-03	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	37.500	39.413	39.413
489	224991-01	20063923-01	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	1.400	1.471	1.471
490	20001515-02	215608-01	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	1.881	1.977	1.977
491	215610-02	215610-01	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	470	494	494

492	20001516-02	20067216-01	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	940	988	988
493	20054000575	FM20054000575	LAMOTRIGINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	N/A	N/A
494	1994956601	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCION OFTALMICA X 2.5 ML	26.542	27.896	27.896
495	19963298-2	19963298-02	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA	6.904	7.256	7.256
496	19975838-04	19975838-04	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 300 ML	121.980	128.201	128.201
497	19936412-01	19936412-01	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1.572	1.652	1.652
498	19999765-01	19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INTRAVENOSA	38.343	40.298	40.298
499	48099-01	S20063405	LEVOCARNITINA SUSPENSION 500MG/5ML X 240ML	117.300	123.282	123.282
500	48898-02	48898-02	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	1.700	1.787	1.787
501	22139-01	47458-05	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	1.300	1.366	1.366
502	20008193-3	20008193-03	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	1.300	1.366	1.366
503	20054000582	FM20054000582	LEVOFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	126.120	126.120
504	20069664-01	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL X 20 ML	21.300	22.386	22.386
505	19908046-01	19908046-01	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA	9.316	9.791	9.791
506	27076-01	19988755-01	LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG GRAGEAS	310	326	326
507	19929840-01	19929840-01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.871.950	3.018.419	3.018.419
508	19976365-02	19960116-01	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	700	736	736
509	218168-04	218168-06	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	35.500	37.311	37.311
510	43735-03	43735-03	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	22.500	23.648	23.648
511	50709-01	50709-02	LIDOCAINA 10% SOLUCION TOPICA X 80 ML	113.700	119.499	119.499
512	19948553-01	20263958-03	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	16.300	17.131	17.131
513	39002-01	39002-01	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G	24.500	25.750	25.750
514	20062600-01	19966576-03	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	8.100	8.513	8.513
515	43736-01	31540-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	30.500	32.056	32.056
516	218965-02	218965-02	LIDOCAINA 2.5% + PRILOCAINA CREMA X 5 G	64.000	67.264	67.264
517	19909516-01	19909516-01	LINEZOLID 600 MG TABLETA	75.390	79.235	79.235
518	19907394-03	19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE	153.142	160.952	160.952
519	19977782-08	19977782-08	LIPIDOS 20% EMULSION LIPIDICA X 250 ML	107.800	113.298	113.298
520	19988003-02	207751-02	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	700	736	736
521	19967068-01	20115574-01	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA	900	946	946
522	54570-02	39641-01	LORATADINA 10 MG TABLETA	300	315	315
523	52608-01	54559-01	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE X 100 ML	6.700	7.042	7.042
524	19902391-01	19902391-03	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	1.100	1.156	1.156
525	19902389-02	19914657-05	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	91	96	96
526	20008000178	FM20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	210.200	210.200
527	19917705-01	19965499-05	LOSARTAN 50 MG TABLETA	250	263	263
528	2005143401	20051434-01	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	103.500	108.779	108.779
529	19943645-02	19927064-01	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	550	578	578
530	20073590-01	20073590-01	MACITENTAN 10 MG TABLETA	296.789	311.925	311.925
531	29514-02	29514-02	MANITOL 20% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	33.900	35.629	35.629
532	358112	29136-01	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	450	473	473
533	1999921601	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	395	415	415
534	2000134001	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA	1.100	1.156	1.156
535	20008613-01	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	7.700	8.093	8.093
536	46262-01	46262-01	MERCAPTOPURINA 50 MG TABLETA	2.574	2.705	2.705
537	19961388-01	201199-02	MEROPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	57.587	60.524	60.524
538	201200-01	201200-01	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	28.793	30.261	30.261
539	2006538201	20065382-01	MESALAZINA 4 G/60 ML SUSPENSION RECTAL	30.631	32.193	32.193
540	2004803901	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO	3.060	3.216	3.216
541	1994034302	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	1.594	1.675	1.675
542	24063-01	24063-01	MESNA 400 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	41.600	43.722	43.722
543	20008000103	19966033-01	METADONA 10 MG TABLETA	5.600	5.886	5.886
544	19932854-01	19932854-01	METFORMINA 850 MG TABLETA	450	473	473
545	227970-01	227970-01	METILFENIDATO 10 MG TABLETA	831	873	873
546	19994118-02	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	72.690	76.397	76.397
547	41255-02	41255-02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	450	473	473
548	19962588-01	19948280-02	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	450	473	473
549	19941418-02	19941418-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	300	315	315
550	19956590-09	19931879-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.800	1.892	1.892
551	19933831-01	19930423-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	6.500	6.832	6.832
552	39227-01	39227-04	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	25.900	27.221	27.221
553	50707-02	50707-01	METOPROLOL 50 MG TABLETA	522	549	549
554	20011000059	FM20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	140.000	147.140	147.140
555	19927154-04	20062852-01	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA	850	893	893
556	20054000578	FM20054000578	METOTREXATE SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	180.000	189.180	189.180
557	2017395705	20173957-05	METOTREXATO (SC) 25 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRELLENADA	112.289	118.016	118.016
558	2014391404	20143914-04	METOTREXATO 1000 MG/40 ML SOLUCION INYECTABLE §¥	231.227	243.020	243.020
559	20055206-01	20055206-01	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	23.905	25.124	25.124
560	19992309-01	20116869-01	METOTREXATO 500 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	116.170	122.095	122.095
561	19906811-01	20163014-01	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	14.000	14.714	14.714
562	19917302-02	217352-13	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	300	315	315
563	202198-01	201950-01	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500	7.883	7.883
564	19900048-01	1983837-01	METRONIDAZOL VAGINAL 500 MG OVULOS	2.500	2.628	2.628
565	19996121-03	19996121-03	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA	7.816	8.215	8.215
566	35430-02	35430-02	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	23.100	24.278	24.278
567	19945171-04	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A
568	19920365-01	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	91.000	95.641	95.641
569	20022446-02	20202650-01	MIDODRINA 5 MG TABLETA	8.100	8.513	8.513
570	20003652-02	40198-02	MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	34.600	36.365	36.365
571	19948594-01	19953252-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	450	473	473

572	2005242401	20052424-01	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	581	611	611
573	2006370201	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	232.417	244.270	244.270
574	19930439-02	20034460-02	MOMETASONA 0.5 MG/ML SUSPENSION NASAL X 18 ML	200.610	210.841	210.841
575	53123-01	19994635-01	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA X 15 G	43.000	45.193	45.193
576	19939789-01	19939789-01	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	2.698	2.836	2.836
577	19936346-04	19908161-10	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	1.079	1.134	1.134
578	19936556-02	19936556-02	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	1.349	1.418	1.418
579	20013906-01	20013906-01	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.800	5.045	5.045
580	218190-01	218190-01	MORFINA 3% SOLUCION ORAL X 30 ML	74.500	78.300	78.300
581	19997612-01	19997612-01	MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	44.600	46.875	46.875
582	19941675-03	20014297-03	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML	93.032	97.777	97.777
583	19939451-01	19939451-01	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	119.500	125.595	125.595
584	20093046-01	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO X 15 G	29.800	31.320	31.320
585	19960975-01	19960975-01	NALOXONA 0.4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	46.000	48.346	48.346
586	43730-02	19948281-04	NAPROXENO 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	13.200	13.873	13.873
587	31191-01	17145-01	NAPROXENO 250 MG TABLETA/COMPRIMIDO	400	420	420
588	20009000190	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	317.000	333.167	333.167
589	20033548-01	20033548-01	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5 MG+0.5MG+1.538MG)/ML SOLUCION OTICA X 15 ML	23.500	24.699	24.699
590	19950780-05	19976553-06	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.800	3.994	3.994
591	19973105-02	19973105-02	NEPAFENACO 1 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	56.513	59.395	59.395
592	20081873	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	13.200	13.873	13.873
593	20081872	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	25.000	26.275	26.275
594	20025310	20025310-02	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA	600	631	631
595	20054000519	FM20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	180.000	189.180	189.180
596	19976349-01	19966420-04	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	750	788	788
597	19967909-02	19999146-02	NISTATINA 100000 UI/G + OXIDO DE ZINC 20% CREMA X 60 G	20.300	21.335	21.335
598	19967422-02	19967422-01	NISTATINA 100000 UI/G CREMA X 30 G	25.000	26.275	26.275
599	19997076-02	19997076-01	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	15.700	16.501	16.501
600	19949680-01	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	N/A	N/A
601	1994968002	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML (C)	73.700	77.459	77.459
602	19984943-01	20097896-04	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA/CAPSULA	1.300	1.366	1.366
603	20001000199	FM20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	210.200	210.200
604	2005515102	20055151-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G	65.000	68.315	68.315
605	19968374-3	19996464-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G	98.700	103.734	103.734
606	55012-01	20087310-01	NITROGLICERINA 50 MG + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	31.800	33.422	33.422
607	20032988-01	20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	77.500	81.453	81.453
608	19940783-01	19940783-01	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	7.300	7.672	7.672
609	29749-01	29749-01	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	700	736	736
610	20175052	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	142.700	149.978	149.978
611	20007947-01	20007947-02	OCTREOTIDA 0.1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	19.187	20.166	20.166
612	19974415-2	19974415-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	4.602	4.837	4.837
613	2005984903	20059849-03	OLOPATADINA 0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	53.600	56.334	56.334
614	55501-01	20035947-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	250	263	263
615	19922566-06	19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	23.500	24.699	24.699
616	28203-04	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10.500	11.036	11.036
617	19968954-01	19968954-01	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	2.050	2.155	2.155
618	19968955-01	19968955-01	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500	7.883	7.883
619	20054000576	FM20054000576	ONDANSETRON SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	N/A	N/A
620	222155-02	20049275-02	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.800	5.045	5.045
621	19993868-01	19993868-01	OXALIPLATINO 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	130.899	137.575	137.575
622	19908543-04	19908543-04	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA (C)	741	779	779
623	1980885-01	1980885-05	OXCARBAZEPINA 300 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 100 ML	32.870	34.546	34.546
624	19930572-02	19930572-02	OXIBUTININA 5 MG TABLETA	357	375	375
625	47188-01	47188-03	OXIBUTININA 5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	43.800	46.034	46.034
626	20065026-01	20208572-01	OXICODONA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	17.900	18.813	18.813
627	19965881-01	19906379-02	OXIDO DE ZINC 10% CREMA X 20 G	15.500	16.291	16.291
628	20101790-02	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM) GAS PARA INHALACION	7.230	7.599	7.599
629	50589-10	50589-10	OXIGENO MEDICINAL X LITRO GAS PARA INHALACION	35	37	37
630	35491-01	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL X 15 ML	17.500	18.393	18.393
631	58509-01	20134450-01	OXITETRACICLINA 5 MG/G + POLIMIXINA B 10.000 UI/G UNGUENTO OFTALMICO X 10 G	37.000	38.887	38.887
632	2004756701	20047567-01	PACLITAXEL 100 MG /16.67 ML SOLUCION INYECTABLE	58.710	61.704	61.704
633	20094809-03	20094809-01	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.603.483	3.787.261	3.787.261
634	20085777-01	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	1.801.741	1.893.630	1.893.630
635	19905313-05	19905313-08	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 10000 UI CAPSULA	4.200	4.414	4.414
636	20019972-01	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 25000 UI CAPSULA	5.600	5.886	5.886
637	20109428	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	14.500	15.240	15.240
638	20133135	1701103	PEDIASURE LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	19.100	20.074	20.074
639	20103967	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	54.500	57.280	57.280
640	19914784-02	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	13.900	14.609	14.609
641	19940150-02	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	21.000	22.071	22.071
642	20105447-01	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	6.430.338	6.758.285	6.758.285
643	19959519-02	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	3.156.601	3.317.588	3.317.588
644	20049276-01	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA IM 1200000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE	4.500	4.730	4.730
645	220027-21	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.100	4.309	4.309
646	40009-03	19952616-12	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	4.800	5.045	5.045
647	20129190	170105	PEPTAMEN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO CON PROTEINA LACTEA HIDROLIZADA, VITAMINAS Y MINERALES	47.800	50.238	50.238
648	20059591	130101	PEPTAMEN PREBIO LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES	47.800	50.238	50.238
649	37514-01	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA X 60 G	64.500	67.790	67.790
650	37515-02	37515-01	PERMETRINA 5% LOCION X 60 ML	56.800	59.697	59.697
651	19937973-02	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	38.600	40.569	40.569

652	200827101	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A
653	203143-05	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	95.800	100.686	100.686
654	38392-01	25796-03	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	8.000	8.408	8.408
655	19908128-01	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	7.100	7.462	7.462
656	19951178-02	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	400	420	420
657	20054000421	FM20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	210.200	210.200
658	20001000178	FM20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	126.120	126.120
659	2016001635	1P1002831001100	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA	11.600	12.192	12.192
660	205047-02	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	101.600	106.782	106.782
661	20113506	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	12.900	13.558	13.558
662	28014-01	28014-03	PODOFILINA 20% SUSP TOPICA X 5 ML CONDILOM	33.000	34.683	34.683
663	19968180-02	19937957-07	POLIETILENGLICOL 0.4% + PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	87.100	91.542	91.542
664	5047612	50476-12	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X 110.1 G	20.200	21.230	21.230
665	19952762-01	20126621-01	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL X 160 G	27.701	29.114	29.114
666	20050512-01	20075095-03	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	57.500	60.433	60.433
667	019985477-01	19985477-02	POSACONAZOL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL X 105 ML	2.189.844	2.301.526	2.301.526
668	20018000182	FM20018000182	POTASIO CITRATO 10.8% SOL SHOLLS X 1000 ML FORM M	105.000	110.355	110.355
669	20054000426	RV20054000426	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)	8.500	8.934	8.934
670	19937803-01	19937803-03	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.008.500	1.059.934	1.059.934
671	19961372-01	20014493-09	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	250	263	263
672	20054000361	FM20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	157.650	157.650
673	19984620-01	19984620-01	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	24.700	25.960	25.960
674	2010360607	20103606-07	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCION ORAL X 60 ML	133.800	140.624	140.624
675	19914128-01	20011084-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	200	210	210
676	224439-02	20084373-02	PREDNISOLONA 5 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 100 ML	133.800	140.624	140.624
677	19912759-02	19982087-01	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	87.700	92.173	92.173
678	20007000200	FM20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	180.000	189.180	189.180
679	19906237-02	19906237-03	PREDNISONA 50 MG TABLETA	1.400	1.471	1.471
680	2002235410	20022354-10	PREGABALINA 75 MG TABLETA	1.783	1.874	1.874
681	20005400541	FM20005400541	PREPARACION MAGISTRAL BASE	105.000	110.355	110.355
682	20155756	170184	PROKLEIN NET POLVO X 420 G - FORMULA POLIMERICA	72.800	76.513	76.513
683	4582004	45820-04	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	249	262	262
684	20011000292	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	110.355	110.355
685	20011000292	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.095	110.455	110.455
686	19917356-04	19917356-04	PROPOFOL 1% (200 MG/20 ML) EMULSION INYECTABLE	24.800	26.065	26.065
687	19963704-01	19978181-10	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	450	473	473
688	20011000060	FM20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	160.000	168.160	168.160
689	20236366	20236366	PROSURE POLVO X 380 G - FORMULA POLIMERICO E HIPERPROTEICO, CON EPA Y FOS	64.000	67.264	67.264
690	35931-02	20079687-01	PROTAMINA 5000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	66.500	69.892	69.892
691	20163970	1503	PROWHEY KALORI POLVO X 460 G - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA	76.200	80.086	80.086
692	202359461	1601	PROWHEY PLUS POLVO X 32 G - FORMULA MODULAR	12.700	13.348	13.348
693	20235946	160151	PROWHEY PLUS POLVO X 320 G - FORMULA MODULAR	135.500	142.411	142.411
694	111057-01	111057-01	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	113.200	118.973	118.973
695	19995113-05	19995113-06	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	450	473	473
696	2008255201	20082552-01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL	8.000	8.408	8.408
697	2006099601	20060996-01	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	8.484	8.917	8.917
698	2006099501	20060995-01	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETA MASTICABLE	N/A	N/A	N/A
699	20060952-01	20060952-01	RASBURICASA 1.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	334.880	351.959	351.959
700	209802-01	209802-01	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	80.600	84.711	84.711
701	30168-01	20677-01	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	3.900	4.099	4.099
702	2007758002	19973744-07	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	47.500	49.923	49.923
703	206795-02	206795-02	RINGER LACTATO X 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION	29.750	31.267	31.267
704	32606-02	19942561-03	RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	7.600	7.988	7.988
705	19989457-5	20007377-01	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	483	508	508
706	19956205-03	19956205-03	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	11.196	11.767	11.767
707	2001998501	20145037-01	RITONAVIR 100 MG TABLETA	2.431	2.555	2.555
708	226777-01	226777-03	RITUXIMAB 100 MG/10 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.013.835	1.065.541	1.065.541
709	226777-02	20010363-01	RITUXIMAB 500 MG/50 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.903.364	5.153.436	5.153.436
710	20177233-05	20177233-05	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA	7.432	7.811	7.811
711	20027769-01	20027769-01	ROMIPLOSTIM 250 MCG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2.226.168	2.339.703	2.339.703
712	20042667	20042667-08	SACCHAROMICES BOULARDII 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	12.700	13.348	13.348
713	19900625-01	20011983-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION	19.200	20.179	20.179
714	19959586-01	19994006-02	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	8.038	8.448	8.448
715	20045823-04	21873-02	SALES DE REHIDRATACION ORAL 28.4 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	2.200	2.312	2.312
716	19902533-03	19902533-03	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 500 MCG POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS	137.837	144.867	144.867
717	19963514-02	19932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA	1.300	1.366	1.366
718	2002488601	20024886-01	SEVELAMER CLORHIDRATO 800 MG TABLETA	2.700	2.838	2.838
719	58816-01	58816-02	SEVOFLUORANO 100% SOLUCION INHALATORIA X 250 ML	368.906	387.720	387.720
720	19908289-05	19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	450	473	473
721	20223087	20223087	SIMILAC RICE POLVO X 400 G - FORMULA OLIGOMERICA,HIPOALERGENICA	189.360	199.017	199.017
722	19914809-06	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA	14.361	15.093	15.093
723	34342-01	34342-03	SODIO DIATRIZOATO 660 MG/ML + MEGLUMINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	160.500	168.686	168.686
724	20086375-02	33661-01	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	94.500	99.320	99.320
725	58815-01	20037305-01	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE	74.500	78.300	78.300
726	415280-4	41528-04	SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL X 200 ML	83.500	87.759	87.759
727	41528-05	RV20108016-01	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK	6.800	7.147	7.147
728	19961609	1S1011611000100	SUERO ANTIALACRAN 1.8 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.258.800	1.322.999	1.322.999
729	20054000559	1I1034471000100	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	642.700	675.478	675.478
730	20043702-01	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	552.900	581.098	581.098
731	19945731-02	20022399-04	SULFACETAMIDA SODICA 100 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	18.000	18.918	18.918

732	20077550-01	20077550-01	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA	27.000	28.377	28.377
733	19930887-03	19996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30 G	6.500	6.832	6.832
734	201145-03	201145-01	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	750	788	788
735	20054000528	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	170.000	178.670	178.670
736	20054000528	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	163.376	171.708	171.708
737	20054000271	NA20054000271	SULFATO DE MAGNESIO 20 G GRANULOS	950	998	998
738	19988938-02	19988938-02	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	3.900	4.099	4.099
739	20010881-01	20066123-03	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML (ZINC) SOLUCION ORAL X 80 ML	11.000	11.561	11.561
740	19963969-01	19963969-03	SULFATO FERROSO 125 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 20 ML	5.000	5.255	5.255
741	32897-02	32897-05	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA	300	315	315
742	19914806	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	300	315	315
743	28908-05	224931-01	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 100 ML	197.900	207.993	207.993
744	19977050-02	19977050-02	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	5.700	5.991	5.991
745	57145-04	57145-04	SULTAMICILINA 750 MG TABLETA	16.100	16.921	16.921
746	228028-01	228028-01	SURFACTANTE PULMONAR 120 MG/1.5 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	879.319	924.164	924.164
747	19906076-01	19906076-01	SURFACTANTE PULMONAR 240 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	1.701.112	1.787.869	1.787.869
748	1996166005	19961660-05	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO X 30 G	122.451	128.696	128.696
749	19943741-1	19943741-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	4.878	5.127	5.127
750	1998358301	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	6.811	7.158	7.158
751	20053000046	19942618-42	TALIDOMIDA 100 MG TABLETA	3.524	3.704	3.704
752	19984678	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA	1.774	1.864	1.864
753	20060272-01	20124540-02	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA	187.797	197.375	197.375
754	20061383-01	19907390-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 20 MG - DRALITEM	37.559	39.475	39.475
755	20018444-03	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETA	27.959	29.385	29.385
756	229538-01	229538-01	TEOFILINA 125 MG TABLETA	1.100	1.156	1.156
757	1996279802	19962798-02	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA X 20 G	22.300	23.437	23.437
758	19953409-3	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION X 30ML	30.800	32.371	32.371
759	19976921-01	19976921-07	TERBINAFINA 250 MG TABLETA	1.400	1.471	1.471
760	20054000441	FM20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	130.000	136.630	136.630
761	19954138-12	19954138-12	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG TABLETA	450	473	473
762	38332-02	38332-02	TIAMINA 1000 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	9.600	10.090	10.090
763	20054000543	FM20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	170.000	178.670	178.670
764	19959604-04	19959604-04	TIGECICLINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	181.002	190.233	190.233
765	199418857	19941885-07	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	12.489	13.126	13.126
766	2008752501	20134577-01	TIMOLOL 5 MG + DORZOLAMIDA 20 MG + BRIMONIDINA 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	71.064	74.688	74.688
767	230075-01	19992655-01	TIMOLOL 5 MG/ML + DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	71.064	74.688	74.688
768	53078-06	1985058-01	TINIDAZOL 1000 MG TABLETA	1.600	1.682	1.682
769	19945119-01	19999037-01	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	4.200	4.414	4.414
770	11878-01	11878-03	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	35.700	37.521	37.521
771	20082364-01	20082364-01	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCION PARA INHALACION X 30 DOSIS	173.652	182.508	182.508
772	204336-02	20044925-02	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	950	998	998
773	19983161-01	33744-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	17.600	18.498	18.498
774	230337-01	34283-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	124.000	130.324	130.324
775	47171-01	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	25.500	26.801	26.801
776	20054910-01	1T1049321001100	TOBRAMICINA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA INHALACION	97.732	102.716	102.716
777	2000262701	20002627-01	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.024.972	1.077.246	1.077.246
778	213766-06	213766-02	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	2.103	2.210	2.210
779	225390-01	225390-01	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	525	552	552
780	225392-06	225392-02	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	1.051	1.105	1.105
781	200495591	20049559-01	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI SOLUCION INYECTABLE	782.890	822.817	822.817
782	19960977-01	20194097-03	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A
783	19924520-04	19924520-04	TRAMADOL 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 10 ML	4.700	4.940	4.940
784	19924285-30	19924285-30	TRAMADOL 50 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.300	2.417	2.417
785	24446-01	17135-01	TRAZODONA 50 MG TABLETA	350	368	368
786	2008795102	20087951-07	TREPROSTINIL 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML (KIT DE MANTENIMIENTO)	6.784.621	7.130.637	7.130.637
787	1994130705	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA	2.300	2.417	2.417
788	51595-03	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	158	166	166
789	19931036-01	56152-02	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	N/A	N/A	N/A
790	20054000570	FM20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	180.000	189.180	189.180
791	26915-05	26915-05	TRIMETOPRIM 40 MG/ 5 ML + SULFAMETOXAZOL 200 MG /5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	6.500	6.832	6.832
792	32695-02	32695-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	81.500	85.657	85.657
793	20678-01	19942964-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	450	473	473
794	20030944-02	32695-02	TRIMETOPRIM SULFA 80-400 MG/5ML S/ INY		0	0
795	199538021	19953802-01	TRIPTORELINA 11.25 MG POLVO PARA INYECCION	N/A	N/A	N/A
796	20069775-01	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	27.000	28.377	28.377
797	33031-01	33031-01	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	56.300	59.171	59.171
798	34354-02	20076154-04	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX	62.700	65.898	65.898
799	20071968	20147296-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	52.500	55.178	55.178
800	19940997-01	20046007-01	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	26.600	27.957	27.957
801	20072153-01	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	304.500	320.030	320.030
802	20012256-03	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	407.700	428.493	428.493
803	2001895903	20018959-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA OLIGOSACARIDO A, C, Y, W-135, CMR 197 S/INYECTABLE	N/A	N/A	N/A
804	2021124301	20211243-01	VACUNA MENINGOCOCICA MULTICOMPONENTE DEL GRUPO B SUSPENSION INYECTABLE X 0.5 ML	N/A	N/A	N/A
805	20011362-01	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	201.287	211.553	211.553
806	1998310001	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	83.909	88.188	88.188
807	19986384-01	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	245.000	257.495	257.495
808	19933276-01	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	259.500	272.735	272.735
809	19927730-01	19927730-01	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	47.227	49.636	49.636
810	19996372-01	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	1.034.743	1.087.515	1.087.515

811	19942702-02	19942702-02	VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	700	736	736
812	19931764-01	20111871-02	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	55.000	57.805	57.805
813	20054000545	FM20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL	350.000	367.850	367.850
814	20049908-01	20096205-01	VASOPRESINA 20 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	32.500	34.158	34.158
815	19965317-01	37892-04	VERAPAMILO TAB X 80 MG	219	230	230
816	51881-02	51881-01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	2.214	2.327	2.327
817	20003483-01	20099893-01	VINBLASTINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	93.050	97.796	97.796
818	202645-01	20006838-01	VINCRISTINA 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	51.000	53.601	53.601
819	19904368-02	19904368-09	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	450	473	473
820	20090910	20090910	VITAMINA B (BIOTINA) 900 MCG CAPSULA	450	473	473
821	42299-08	42299-16	VITAMINA E 100 UI CAPSULA	350	368	368
822	20034576-01	20034576-01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA	350	368	368
823	19943917-01	19943917-01	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	316.627	332.775	332.775
824	20046000215	19943916-01	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	84.005	88.289	88.289
825	19943915-02	19943915-02	VORICONAZOL 50 MG TABLETA	21.001	22.072	22.072
826	20054000579	FM20054000579	VORICONAZOL SOLUCION OFTALMICA EN FORMULA MAGISTRAL	620.000	651.620	651.620
827	20031103-01	20096037-01	WARFARINA 5 MG TABLETA	350	368	368
828	20054000583	FM20054000583	WARFARINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	126.120	126.120
829	19974944-03	19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	37.100	38.992	38.992

INSUMOS

ITEM	CODIGO	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCION	PRECIO UNIITARIO	PRECIO PROYECTADO IPS 5,1%	PRECIO HISTORICO
1	30001000823	30001000823	ADAPTADOR EN T PARA AEROSOLTERAPIA	4.400	4.624	4.629
2	30001002724	30001002724	ADAPTADOR PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT - REF.NCE101A	10.300	10.825	10.836
3	30001001848	30001001848	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA 18 GA X 3.58 CM	250.500	263.276	263.526
4	30001000067	30001000067	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1.5	400	420	421
5	30001000082	30001000082	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1	400	420	421
6	30001000194	30001000194	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1	400	420	421
7	30001000422	30001000422	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 1	400	420	421
8	30001001039	30001001039	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 15 - SURECAN	110.300	115.925	116.036
9	30001000637	30001000637	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 20 - SURECAN	110.300	115.925	116.036
10	30001000059	30001000059	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 18 G X 3 1/2	38.300	40.253	40.292
11	30001000164	30001000164	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 1 1/2	38.300	40.253	40.292
12	30001000060	30001000060	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 3 1/2	38.300	40.253	40.292
13	30001000676	30001000676	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 25 G X 3 1/2	38.300	40.253	40.292
14	30001000061	30001000061	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 27 G X 3 1/2	38.300	40.253	40.292
15	30001000679	30001000679	AGUJA PARA BIOPSIA 11 G X 100 MM - REF.OB1110T	328.300	345.043	345.372
16	30001003270	30001003270	AGUJA PARA BIOPSIA 14 AG X 20 CM - SUPER CORE	346.600	364.277	364.623
17	30001001487	30001001487	AGUJA PARA BIOPSIA 14 GA X 15 CM - SUPER CORE	346.600	364.277	364.623
18	30001000678	30001000678	AGUJA PARA BIOPSIA 15 GA X 25 MM - ILLINOIS	346.600	364.277	364.623
19	30001000225	30001000225	AGUJA PARA BIOPSIA 16 GA X 9 CM - SUPER CORE	346.600	364.277	364.623
20	30001003467	30001003467	AGUJA PARA BIOPSIA 18 G X 9 CM SUPER CORE + COAXIAL	308.800	324.549	324.858
21	30001000292	30001000292	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 10 CM - SUPER CORE	346.600	364.277	364.623
22	30001003143	30001003143	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 9 CM - SUPER CORE	346.600	364.277	364.623
23	30001003381	30001003381	AGUJA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA 15 GA X 4 CM	343.300	360.808	361.152
24	30001002690	30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS 22 GA X 9 CM - FRANSEEN	386.200	405.896	406.282
25	30001001651	30001001651	AGUJA PARA BIOPSIA MEDULA OSEA 11 GA X 4 CM	429.200	451.089	451.518
26	30001001703	30001001703	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA NO.18 - TRU CUT	259.100	272.314	272.573
27	30001001771	30001001771	AGUJA PARA PLUMA DE INSULINA 31 G X 4 MM	1.300	1.366	1.368
28	30001001601	30001001601	APLICADORES DE NITRATO PLATA	5.400	5.675	5.681
29	30001001696	30001001696	APOSITO BLANCO PARA COLECCION DE EXUDADOS - REF.PVA-FOAM1	662.500	696.288	696.950
30	30001002813	30001002813	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 15 X 15 CM REF. FOAMLITE	53.200	55.913	55.966
31	30001002811	30001002811	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 8 X 8 CM REF. FOAMLITE	33.000	34.683	34.716
32	30001002812	30001002812	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 10 X 10 CM REF. FOAMLITE	39.700	41.725	41.764
33	30001001080	30001001080	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 10 X 10 CM - REF.413567	151.200	158.911	159.062
34	30001002468	30001002468	APOSITO HIDROCELULAR ADHESIVO PARA TALON 23 X 23.5 CM	199.000	209.149	209.348
35	30001002467	30001002467	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM	96.900	101.842	101.939
36	30001001077	30001001077	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 10 X 10 CM - REF.187660	107.500	112.983	113.090
37	30001001037	30001001037	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 X 15 CM - REF.187661	125.400	131.795	131.921
38	30001001021	30001001021	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 20 X 20 CM - REF.187662	237.200	249.297	249.534
39	30001000792	30001000792	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 10 X 10CM - REF.187955	46.400	48.766	48.813
40	30001001096	30001001096	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 15 X 15CM - REF.187957	131.300	137.996	138.128
41	30001002664	30001002664	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 5 X 20 CM - REF.187961	26.000	27.326	27.352
42	30001003136	30001003136	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA MEDIUM GENADYNE	849.100	892.404	893.253
43	30001003137	30001003137	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA SMALL GENADYNE	664.100	697.969	698.633
44	30001002583	30001002583	APOSITO KIT PARA COLECCION DE EXUDADOS ABDOMINAL - REF. A4-ABDO1-K	2.755.500	2.896.031	2.898.786
45	30001001692	30001001692	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA L	838.000	880.738	881.576
46	30001001691	30001001691	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA M	688.600	723.719	724.407
47	30001001674	30001001674	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA S	612.700	643.948	644.560
48	30001001453	30001001453	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V NEONATAL 5 X 5.7 CM - REF.1682	10.400	10.930	10.941
49	30001000423	30001000423	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 10 X 12 CM - REF.1626W	10.600	11.141	11.151
50	30001000779	30001000779	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 6 X 7 CM - REF.1624W	5.000	5.255	5.260
51	30001001454	30001001454	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V 6.5 X 7 CM - REF.1683	11.300	11.876	11.888
52	30001002542	30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML	117.100	123.072	123.189
53	30001000766	30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.32 MM - REF.125016	65.600	68.946	69.011
54	30001000211	30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.38 MM - REF.125143	65.600	68.946	69.011
55	30001000212	30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.45 MM - REF.125017	65.600	68.946	69.011
56	30001000213	30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.57 MM - REF.401612	65.600	68.946	69.011
57	30001000701	30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70	65.600	68.946	69.011
58	30001002955	30001002955	BARRERA TECNOLOGIA NATURA MOLDEABLE CONVEXA 57 MM	63.800	67.054	67.118
59	30001002132	30001002132	BISTURI OFTALMICO - REF.MST15	76.500	80.402	80.478
60	30001000702	30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70	40.900	42.986	43.027
61	30001000767	30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.32 MM - REF.402566	36.900	38.782	38.819
62	30001000207	30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.38 MM - REF.402532	36.900	38.782	38.819
63	30001000208	30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.45 MM - REF.402533	36.900	38.782	38.819
64	30001000209	30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57 MM - REF.402518	36.900	38.782	38.819

65	30001001718	30001001718	BOLSA DE DRENAJE NEFROSTOMIA X 600 ML	140.000	147.140	147.280
66	30001003545	30001003545	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 2000 ML	N/A	N/A	N/A
67	30001000519	30001000519	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 500 ML	31.500	33.107	33.138
68	30001003421	30001003421	BOLSA NUTRICION ENTERAL SET 1000 ML	96.300	101.211	101.308
69	30001000353	30001000353	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML	97.200	102.157	102.254
70	30001000447	30001000447	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 150 ML	62.500	65.688	65.750
71	30001000471	30001000471	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	97.500	102.473	102.570
72	30001000455	30001000455	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	73.500	77.249	77.322
73	30001000354	30001000354	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML	108.900	114.454	114.563
74	30001000456	30001000456	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	69.800	73.360	73.430
75	30001001924	30001001924	BOLSA RECOLECTORA DE FILTRADO X 5 L - AQUADRAIN REF.B3052	87.000	91.437	91.524
76	30001000070	30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA X 60 ML	800	841	842
77	30001001654	30001001654	BOLSA SET PARA NUTRICION ENTERAL X 500 ML - REF.672055	88.600	93.119	93.207
78	30001001816	30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
79	30001001414	30001001414	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.0 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
80	30001002948	30001002948	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.2 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
81	30001001427	30001001427	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
82	30001001523	30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
83	30001001044	30001001044	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
84	30001002815	30001002815	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM CON AVANCE A YEYUNO PARA NUTRICION ENTERAL	3.061.700	3.217.847	3.220.908
85	30001002783	30001002783	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
86	30001001539	30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 3.0 CM - CLASE IIB	3.061.700	3.217.847	3.220.908
87	30001000807	30001000807	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
88	30001001809	30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
89	30001001817	30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR X 2.5.CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
90	30001001110	30001001110	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
91	30001000757	30001000757	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
92	30001000780	30001000780	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
93	30001000764	30001000764	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
94	30001001941	30001001941	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0	3.061.700	3.217.847	3.220.908
95	30001002779	30001002779	BOTON DE GASTROSTOMIA 24 FR X 2.7 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
96	30001002780	30001002780	BOTON DE GASTROSTOMIA CON AVANCE A YEYUNO 18 FR X 2.5 CM	3.061.700	3.217.847	3.220.908
97	30001003526	30001003526	BOTON GASTROSTOMIA 12 FR X 1.5 CM	2.474.800	2.601.015	2.603.490
98	30001000063	30001000063	BURETROL X 150 ML	10.600	11.141	11.151
99	30001001645	30001001645	CAMISA DE TROCAR 12 MM	551.100	579.206	579.757
100	30001001646	30001001646	CAMISA DE TROCAR 5 MM	551.100	579.206	579.757
101	30001001140	30001001140	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 34 X 35 CM - IOBAN	211.000	221.761	221.972
102	30001001093	30001001093	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 X 45 CM - IOBAN	352.100	370.057	370.409
103	30001000681	30001000681	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 90 X 45 CM - IOBAN	211.000	221.761	221.972
104	30001002219	30001002219	CANULA DE ASPIRACION ADULTO - YANKAUER	7.000	7.357	7.364
105	30001000169	30001000169	CANULA DE GUEDEL NO. 0 X 50 MM	10.200	10.720	10.730
106	30001000170	30001000170	CANULA DE GUEDEL NO. 1 X 60 MM	10.200	10.720	10.730
107	30001000171	30001000171	CANULA DE GUEDEL NO. 2 X 70 MM	10.200	10.720	10.730
108	30001000172	30001000172	CANULA DE GUEDEL NO. 3 X 80 MM	10.200	10.720	10.730
109	30001000153	30001000153	CANULA DE GUEDEL NO. 4 X 90 MM	10.200	10.720	10.730
110	30001000159	30001000159	CANULA DE GUEDEL NO. 5 X 100 MM	10.200	10.720	10.730
111	30001001558	30001001558	CANULA DE TERAPIA BEBE - REF. BC2755	182.700	192.018	192.200
112	30001001556	30001001556	CANULA DE TERAPIA INFANTE - REF.BC2745	185.200	194.645	194.830
113	30001001570	30001001570	CANULA DE TERAPIA NEONATAL - REF. BC2435	175.200	184.135	184.310
114	30001001571	30001001571	CANULA DE TERAPIA PREMATURO - REF. BC2435	145.800	153.236	153.382
115	30001001463	30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO 5.0 CON BALON - TWIST NF	1.238.400	1.301.558	1.302.797
116	30001002982	30001002982	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO 5.0 SIN BALON	N/A	N/A	N/A
117	30001000631	30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.4.0 CON BALON	1.300.600	1.366.931	1.368.231
118	30001001171	30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.5.0 CON BALON	643.300	676.108	676.752
119	30001001206	30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 CON BALON	718.000	754.618	755.336
120	30001002996	30001002996	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 SIN BALON	791.200	831.551	832.342
121	30001001192	30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 CON BALON	239.700	251.925	252.164
122	30001001032	30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 SIN BALON	311.800	327.702	328.014
123	30001002704	30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 CON BALON	1.056.300	1.110.171	1.111.228
124	30001002782	30001002782	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 SIN BALON	887.600	932.868	933.755
125	30001001205	30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.8.0 CON BALON	887.600	932.868	933.755
126	30001001468	30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	772.300	811.687	812.460
127	30001001469	30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.4.0 SIN BALON	772.300	811.687	812.460
128	30001001169	30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.0 SIN BALON	308.600	324.339	324.647
129	30001001170	30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.5 SIN BALON	413.300	434.378	434.792
130	30001002712	30001002712	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 CON BALON	413.300	434.378	434.792
131	30001002711	30001002711	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 SIN BALON	387.700	407.473	407.860
132	30001002714	30001002714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 CON BALON	421.300	442.786	443.208
133	30001002713	30001002713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 SIN BALON	258.200	271.368	271.626
134	30001001464	30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 CON BALON	855.500	899.131	899.986
135	30001001031	30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 SIN BALON	451.200	474.211	474.662
136	30001000598	30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 CON BALON	718.000	754.618	755.336
137	30001001045	30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 SIN BALON	451.200	474.211	474.662
138	30001000599	30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON	842.100	885.047	885.889
139	30001001033	30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 SIN BALON	518.000	544.418	544.936
140	30001001048	30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 CON BALON	634.900	667.280	667.915
141	30001000600	30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 SIN BALON	443.700	466.329	466.772
142	30001000601	30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON	203.800	214.194	214.398
143	30001001462	30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON - TWIST NF	982.400	1.032.502	1.033.485
144	30001000597	30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 CON BALON	87.500	91.963	92.050
145	30001001107	30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 SIN BALON	310.200	326.020	326.330
146	30001000540	30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.0 CON BALON	155.600	163.536	163.691
147	30001000541	30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 CON BALON	335.000	352.085	352.420
148	30001001436	30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 SIN BALON	265.200	278.725	278.990
149	30001001666	30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.8.0 SIN BALON	287.500	302.163	302.450
150	30001001197	30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 CON BALON	428.600	450.459	450.887
151	30001000713	30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 SIN BALON	383.500	403.059	403.442
152	30001001198	30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 CON BALON	440.500	462.966	463.406
153	30001000714	30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	425.800	447.516	447.942
154	30001002668	30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE TALLA L REF.OJR416 OPTIFLOW	613.900	645.209	645.823
155	30001002667	30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL TALLA M REF.OJR414 OPTIFLOW	613.900	645.209	645.823
156	30001002669	30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA TALLA XL REF.OJR418 OPTIFLOW	569.700	598.755	599.324
157	30001002666	30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA S REF.OJR412 OPTIFLOW	569.700	598.755	599.324

158	30001003249	30001003249	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA XS REF.OJR410 OPTIFLOW	569.700	598.755	599.324
159	30001001557	30001001557	CANULA NASAL DE TERAPIA PEDIATRICA PARA EQUIPO REF. BC3780	162.100	170.367	170.529
160	30001001986	30001001986	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	11.200	11.771	11.782
161	30001000415	30001000415	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	11.200	11.771	11.782
162	30001000074	30001000074	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	11.200	11.771	11.782
163	30001002508	30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA - REF.CFS22	514.000	540.214	540.728
164	30001000669	30001000669	CATETER CENTRAL BILUMEN 18 G X 7 FR X 20 CM	314.900	330.960	331.275
165	30001000445	30001000445	CATETER CENTRAL BILUMEN 21 G X 5 FR X 13 CM	427.000	448.777	449.204
166	30001001420	30001001420	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 13 CM	427.000	448.777	449.204
167	30001000459	30001000459	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 8 CM	364.400	382.984	383.349
168	30001002705	30001002705	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 4 FR X 55 CM REF.7274118	1.837.100	1.930.792	1.932.629
169	30001003169	30001003169	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 1 FR BILUMEN 28 G X 20 CM	758.900	797.604	798.363
170	30001002357	30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 2 FR BILUMEN 24 G X 30 CM REF.1252-235	758.900	797.604	798.363
171	30001000226	30001000226	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 22 G X 1 FR X 10 CM	363.600	382.144	382.507
172	30001000056	30001000056	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 18 G X 2 FR X 20 CM	257.300	270.422	270.680
173	30001002677	30001002677	CATETER CENTRAL MONOLUMEN DE INSERCION PERIFERICA 3 FR X 45 CM REF.7173118	1.837.100	1.930.792	1.932.629
174	30001003466	30001003466	CATETER CENTRAL MONOLUMEN TUNELIZADO 2.7 FR CON MANGUITO SUBCUTANEO REF.2191.27	920.500	967.446	968.366
175	30001003508	30001003508	CATETER DE CENTESIS SKATER 5 FR X 10 CM	163.000	171.313	171.476
176	30001003362	30001003362	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 37 CM X 12 CM RIZADO	1.603.100	1.684.858	1.686.461
177	30001001499	30001001499	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10 FR X 25 CM	1.216.000	1.278.016	1.279.232
178	30001001498	30001001498	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	752.700	791.088	791.840
179	30001001421	30001001421	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 14 FR X 25 CM	752.700	791.088	791.840
180	30001001531	30001001531	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 FR X 25 CM	940.900	988.886	989.827
181	30001002491	30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26 CM	1.114.100	1.170.919	1.172.033
182	30001003435	30001003435	CATETER DOBLE J 5.0 X 24 CM	1.114.100	1.170.919	1.172.033
183	30001002762	30001002762	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.0 FR X 10 CM	1.687.400	1.773.457	1.775.145
184	30001002416	30001002416	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 12 CM	1.687.400	1.773.457	1.775.145
185	30001002424	30001002424	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 14 CM	1.687.400	1.773.457	1.775.145
186	30001002425	30001002425	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 16 CM	1.687.400	1.773.457	1.775.145
187	30001000619	30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24 G X 2 FR X 30 CM	683.000	717.833	718.516
188	30001002235	30001002235	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN NEONATAL 22 G X 2 FR	156.100	164.061	164.217
189	30001000744	30001000744	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 4.5 FR	5.219.600	5.485.800	5.491.019
190	30001001688	30001001688	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 5.0 FR	5.219.600	5.485.800	5.491.019
191	30001000361	30001000361	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 6.5 FR	5.219.600	5.485.800	5.491.019
192	30001000275	30001000275	CATETER IV PERIFERICO NEONATAL NO.24	10.700	11.246	11.256
193	30001003244	30001003244	CATETER IV PERIFERICO NO. 16 G X 1 1/4 CORTO	5.800	6.096	6.102
194	30001000470	30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO.16	5.800	6.096	6.102
195	30001000332	30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO.18	5.800	6.096	6.102
196	30001000156	30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO.20	5.800	6.096	6.102
197	30001000026	30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO.22	5.800	6.096	6.102
198	30001000027	30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO.24	5.800	6.096	6.102
199	30001000430	30001000430	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 18 G - MINISET REF.4513010	206.100	216.611	216.817
200	30001001439	30001001439	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 20 G - MINISET REF.4512014C	274.500	288.500	288.774
201	30001001010	30001001010	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007	2.238.000	2.352.138	2.354.376
202	30001000622	30001000622	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002	1.091.200	1.146.851	1.147.942
203	30001001056	30001001056	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001	1.603.100	1.684.858	1.686.461
204	30001002002	30001002002	CATETER PARA EMBOLECTOMIA CORTO 2 FR X 60 CM	521.100	547.676	548.197
205	30001000693	30001000693	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 3 FR X 80 CM	521.100	547.676	548.197
206	30001001075	30001001075	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 4 FR X 80 CM	521.100	547.676	548.197
207	30001001076	30001001076	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 5 FR X 80 CM	521.100	547.676	548.197
208	30001001899	30001001899	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 13.5 FR X 13.5 CM	1.174.400	1.234.294	1.235.469
209	30001002015	30001002015	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9 FR	1.243.600	1.307.024	1.308.267
210	30001001417	30001001417	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR RECTO 13.5 FR X 16 CM	1.381.700	1.452.167	1.453.548
211	30001002003	30001002003	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO 11.5 FR X 12 CM	725.500	762.501	763.226
212	30001003033	30001003033	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO DOBLE LUMEN 12 FR X 15 CM	522.400	549.042	549.565
213	30001001465	30001001465	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 11 FR X 12 CM	557.100	585.512	586.069
214	30001001467	30001001467	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 7 FR X 10 CM	1.544.500	1.623.270	1.624.814
215	30001001466	30001001466	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 9 FR X 12 CM	1.112.000	1.168.712	1.169.824
216	30001001761	30001001761	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO 16 FR - REF.142	964.500	1.013.690	1.014.654
217	30001001770	30001001770	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR PEDIATRICO 13 FR - REF.143	964.500	1.013.690	1.014.654
218	30001000638	30001000638	CATETER UMBILICAL 3.5 FR X 37 CM	62.600	65.793	65.855
219	30001000639	30001000639	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 37 CM	62.600	65.793	65.855
220	30001003488	30001003488	CATETER URETERAL ABIERTO 4 FR X 70 CM	144.100	151.449	151.593
221	30001000279	30001000279	CERA PARA HUESO X 2.5 G	42.700	44.878	44.920
222	30001002956	30001002956	CINTURON DEL DISPOSITIVO DE OSTOMIA	101.400	106.571	106.673
223	30001002660	30001002660	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR NEWPORT X 1.8 M - REF.5093600	246.100	258.651	258.897
224	30001002056	30001002056	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NPB840 X 1.83 M - REF.1617	208.400	219.028	219.237
225	30001001560	30001001560	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA REANIMADOR NEOPUFF X 1.6 M - REF.RD1300-10	86.900	91.332	91.419
226	30001002566	30001002566	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.60 M - REF.154310	861.800	905.752	906.614
227	30001001721	30001001721	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENT X 1.2 M - REF.20011	382.700	402.218	402.600
228	30001001676	30001001676	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR OSIRIS X 1.8 M - REF.038-01-289	995.500	1.046.271	1.047.266
229	30001002567	30001002567	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.50 M - REF.154312	1.042.200	1.095.352	1.096.394
230	30001001855	30001001855	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR NEWPORT - REF.5093500	344.400	361.964	362.309
231	30001000750	30001000750	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET NPB840	231.600	243.412	243.643
232	30001001810	30001001810	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO CON BALON + ENTRADA DE CAPNOGRAFIA - REF.B501402	104.200	109.514	109.618
233	30001001686	30001001686	CIRCUITO PARA ANESTESIA JACKSON REES CON BALON X 0.5 L	183.700	193.069	193.252
234	30001001113	30001001113	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO X 1.8 M	104.200	109.514	109.618
235	30001001559	30001001559	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT329	582.400	612.102	612.685
236	30001002670	30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT330	762.400	801.282	802.045
237	30001003517	30001003517	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF 268 CLASE IIA	595.300	625.660	626.256
238	30001001747	30001001747	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF.RT265	723.200	760.083	760.806
239	30001000174	30001000174	COMPRESAS DE GASA NO ESTERIL 45 X 45 CM CON RADIOPACO	3.100	3.258	3.261
240	30001001887	30001001887	CONECTOR CON MICRO EXTENSION EN Y - ONE LINK REF.7N8371	23.000	24.173	24.196
241	30001001945	30001001945	CONECTOR CORRUGADO 90 PARA SUCCION Y BRONCOSCOPIA	30.900	32.476	32.507
242	30001001811	30001001811	CONECTOR DE TITANIO PARA DIALISIS PERITONEAL - REF.PPC4129	1.475.400	1.550.645	1.552.121
243	30001001695	30001001695	CONECTOR EN Y PARA APOSITO COLECCION DE EXUDADOS	143.100	150.398	150.541
244	30001003420	30001003420	CONECTOR ESCALONADO MACHO ENFIT - REF.NCE104A	7.500	7.883	7.890
245	30001002251	30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION - REF.7N8300	19.600	20.600	20.619

246	30001001860	30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION - REF.7N8378	23.000	24.173	24.196
247	30001003455	30001003455	CONFORMADOR OCULAR TRIANGULAR GRANDE	136.750	143.724	143.861
248	30001001091	30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF.2235	15.300	16.080	16.096
249	30001000573	30001000573	COTONOIDE 1 X 3 REF.2234	32.000	33.632	33.664
250	30001002536	30001002536	COTONOIDE 1.8 X 1.8 CM	76.500	80.402	80.478
251	30001000103	30001000103	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.10	1.100	1.156	1.157
252	30001000105	30001000105	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.12	1.100	1.156	1.157
253	30001000106	30001000106	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.15	1.100	1.156	1.157
254	30001000104	30001000104	CUCHILLA DE BISTURI RECTA NO.11	1.100	1.156	1.157
255	30001001443	30001001443	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L	73.000	76.723	76.796
256	30001001442	30001001442	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	73.000	76.723	76.796
257	30001001441	30001001441	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S	73.000	76.723	76.796
258	30001000776	30001000776	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA XS	73.000	76.723	76.796
259	30001001437	30001001437	CUELLO ORTOPEDICO THOMAS CERVICAL TALLA M	73.000	76.723	76.796
260	30001002570	30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)	15.600	16.396	16.411
261	30001001789	30001001789	DRENAJE DE SILICONA X 10 FR	435.900	458.131	458.567
262	30001000109	30001000109	ELECTRODOS DE MONITOREO PEDIATRICO - REF.2228	2.300	2.417	2.420
263	30001002489	30001002489	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 ADULTO - REF.MR60	926.400	973.646	974.573
264	30001002490	30001002490	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 PEDIATRICO	926.400	973.646	974.573
265	30001002488	30001002488	ELECTRODOS PARA DESFRIBILADOR ZOLL/ MSERIES PEDIATRICO	833.800	876.324	877.158
266	30001000821	30001000821	EQUIPO CON ADAPTADOR DE JERINGA - REF.AMC9626	106.000	111.406	111.512
267	30001003133	30001003133	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	30.600	32.161	32.191
268	30001000352	30001000352	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA - REF.ARC0473MP	14.200	14.924	14.938
269	30001000820	30001000820	EQUIPO DE EXTENSION PARA MONITOREO - REF.ARC0050MP	8.600	9.039	9.047
270	30001000024	30001000024	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA	6.700	7.042	7.048
271	30001001671	30001001671	EQUIPO EN Y TUR P/IRRIGACION	39.900	41.935	41.975
272	30001000671	30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BAXTER REF.ABC2707	137.800	144.828	144.966
273	30001000745	30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BRAUN	137.800	144.828	144.966
274	30001003149	30001003149	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - SPACE	130.100	136.735	136.865
275	30001000308	30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - REF.AMC9609	130.100	136.735	136.865
276	30001002212	30001002212	EQUIPO PARA ADMINISTRACION PLAQUETAS CRIOPRECIPITADO - REF.TH U800B	82.300	86.497	86.580
277	30001002022	30001002022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION - CLEARLINK REF.AMC9668	75.300	79.140	79.216
278	30001000544	30001000544	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEONATAL - BRAUN	75.200	79.035	79.110
279	30001000521	30001000521	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO - BRAUN	75.200	79.035	79.110
280	30001001814	30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS - ULTRASET BAXTER	34.800	36.575	36.610
281	30001001741	30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACION NEONATAL	10.400	10.930	10.941
282	30001000244	30001000244	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ADSORBIBLE 70 X 50 CM - REF.MS0002	89.700	94.275	94.364
283	30001002665	30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC - REF.VPPCSP	34.700	36.470	36.504
284	30001001208	30001001208	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO 10 FR	25.000	26.275	26.300
285	30001000774	30001000774	ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 6 FR	25.000	26.275	26.300
286	30001001141	30001001141	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL CON ADAPTADOR EN Y - REF. 0141-24	249.700	262.435	262.684
287	30001001142	30001001142	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL EN BOLO	249.700	262.435	262.684
288	30001000307	30001000307	EXTENSION PARA OXIGENO X 2 M	5.200	5.465	5.470
289	30001002865	30001002865	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA L	23.200	24.383	24.406
290	30001002864	30001002864	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA S	23.200	24.383	24.406
291	30001002866	30001002866	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA XL	29.500	31.005	31.034
292	30001002497	30001002497	FILTRO ANTIBACTERIANO RESPIRATORIO HIDROFOBICO PARA EQUIPO	45.900	48.241	48.287
293	30001003569	30001003569	FILTRO ADMINISTRACION DE PACLITAXEL	120.900	127.066	127.187
294	30001001041	30001001041	FILTRO CON MEMBRANA X 0.2 UM - INTRAPUR PLUS	41.000	43.091	43.132
295	30001000523	30001000523	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO - REF.1341000S	41.000	43.091	43.132
296	30001001008	30001001008	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO MINI NEONATO - REF.1441000	41.000	43.091	43.132
297	30001000773	30001000773	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO - REF.1831000	30.000	31.530	31.560
298	30001001066	30001001066	FILTRO PARA CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS-REF.041401	265.800	279.356	279.622
299	30001001042	30001001042	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS NEONATAL X 1.2 UM - REF.4099460	132.900	139.678	139.811
300	30001001043	30001001043	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS PEDIATRICO X 1.2 UM - REF.4099850	132.900	139.678	139.811
301	30001001950	30001001950	FILTRO PARA HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C	5.817.300	6.113.982	6.119.800
302	30001001485	30001001485	FILTRO PARA PREPARACION DE CITOSTATICOS - MINI SPIKE CHEMO	22.700	23.858	23.880
303	30001001932	30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 03	3.980.300	4.183.295	4.187.276
304	30001001933	30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 05	3.980.300	4.183.295	4.187.276
305	30001001934	30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 07-08	3.980.300	4.183.295	4.187.276
306	30001001065	30001001065	FILTRO REMOVEDOR DE LEUCOCITOS PARA CONCENTRADOS DE PLAQUETAS -REF.042901	565.300	594.130	594.696
307	30001001625	30001001625	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	1.400	1.471	1.473
308	30001002784	30001002784	GASA ESTERIL TEJIDA CON RADIO OPACO 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	500	526	526
309	30001001612	30001001612	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 22 X 25 CM - REF.BC303	285.800	300.376	300.662
310	30001001613	30001001613	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 25 X 29 CM - REF.BC306	300.400	315.720	316.021
311	30001001614	30001001614	GORRO INFANTE PARA CPAP 29 X 36 CM - REF.BC309	314.000	330.014	330.328
312	30001000227	30001000227	GUANTE DESECHABLE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA M	36.400	38.256	38.293
313	30001001662	30001001662	GUANTE DESECHABLE DE NITRILO PARA EXAMEN TALLA M	36.400	38.256	38.293
314	30001001656	30001001656	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 6.5	8.500	8.934	8.942
315	30001001657	30001001657	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.0	8.500	8.934	8.942
316	30001001658	30001001658	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.5	8.500	8.934	8.942
317	30001001659	30001001659	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 8.0	8.500	8.934	8.942
318	30001000768	30001000768	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 6.5	3.400	3.573	3.577
319	30001000769	30001000769	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.0	3.400	3.573	3.577
320	30001000770	30001000770	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.5	3.400	3.573	3.577
321	30001000771	30001000771	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.0	3.400	3.573	3.577
322	30001002635	30001002635	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.5	3.400	3.573	3.577
323	30001002681	30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION PARA PICC 21 G - REF.900013B01	52.100	54.757	54.809
324	30001000788	30001000788	HARNES FLEXIBLE REUSABLE PARA MASCARA ADULTO - REF.15910	183.700	193.069	193.252
325	30001001927	30001001927	HEMOFILTRO ADULTO X 0.7 SQM - HF07	2.961.500	3.112.537	3.115.498
326	30001001928	30001001928	HEMOFILTRO ADULTO X 1.2 SQM - HF12	3.130.100	3.289.735	3.292.865
327	30001002317	30001002317	HEMOFILTRO ADULTO X 1.9 SQM - HF19	3.130.100	3.289.735	3.292.865
328	30001001926	30001001926	HEMOFILTRO PEDIATRICO X 0.3 SQM - HF03	2.755.500	2.896.031	2.898.786
329	30001001748	30001001748	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 10.2 CM X 10.2 CM - REF.2093	2.451.000	2.576.001	2.578.452
330	30001001868	30001001868	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 2.5 CM X 5.1 CM - REF.2091	765.400	804.435	805.201
331	30001001883	30001001883	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 5.1 CM X 10.2 CM - REF.2092	1.258.000	1.322.158	1.323.416
332	30001001749	30001001749	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL FIBRILAR 5.1 CM X 10.2 CM - REF.411962	1.443.000	1.516.593	1.518.036
333	30001003310	30001003310	HIALURONATO DE SODIO 12.5 MG BARRERA ANTIADHERENTE	857.000	900.707	901.564
334	30001000185	30001000185	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	27.600	29.008	29.035
335	30001000119	30001000119	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURY	31.100	32.686	32.717
336	30001000673	30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO	54.400	57.174	57.229
337	30001000378	30001000378	INHALOCAMARA ADULTO	38.100	40.043	40.081
338	30001000376	30001000376	INHALOCAMARA PEDIATRICA	38.100	40.043	40.081
339	30001000946	30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	62.600	65.793	65.855

340	30001000982	30001000982	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M	62.600	65.793	65.855
341	30001000908	30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA S	62.600	65.793	65.855
342	30001000907	30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA XS	62.600	65.793	65.855
343	30001000856	30001000856	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA M	62.600	65.793	65.855
344	30001000920	30001000920	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S	62.600	65.793	65.855
345	30001000932	30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO	146.900	154.392	154.539
346	30001003170	30001003170	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 1FR REF.7366-510	N/A	N/A	N/A
347	30001002476	30001002476	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 2FR REF.7370-19	242.500	254.868	255.110
348	30001000680	30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2	1.200	1.261	1.262
349	30001000052	30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 ML 3 PARTES 27 G X 1/2	1.200	1.261	1.262
350	30001000055	30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	1.800	1.892	1.894
351	30001000241	30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	2.500	2.628	2.630
352	30001000053	30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	1.400	1.471	1.473
353	30001000054	30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 ML 3 PARTES 21G X 1 1/2	1.600	1.682	1.683
354	30001000190	30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	4.300	4.519	4.524
355	30001000057	30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 ML	6.700	7.042	7.048
356	30001000253	30001000253	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA 0.3 ML DOS PARTES 31G X 1/3	2.000	2.102	2.104
357	30001000296	30001000296	JERINGA DESECHABLE PARA TOMA DE MUESTRA GASES ARTERIALES 1 ML 25 G X 5/8 - REF.364415	14.000	14.714	14.728
358	30001001833	30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 10 ML	2.100	2.207	2.209
359	30001001834	30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 3 ML	1.600	1.682	1.683
360	30001001832	30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 5 ML	1.300	1.366	1.368
361	30001003088	30001003088	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 1 ML	5.600	5.886	5.891
362	30001002727	30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML	5.600	5.886	5.891
363	30001002728	30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML	5.600	5.886	5.891
364	30001002725	30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML	5.600	5.886	5.891
365	30001002726	30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML	5.600	5.886	5.891
366	30001001983	30001001983	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 3 ML	3.400	3.573	3.577
367	30001001984	30001001984	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 5 ML	3.400	3.573	3.577
368	30001001592	30001001592	KIT CATETER FEMORAL 3 FR - PICCO REF.PV2013L07N + PV8215	3.689.500	3.877.665	3.881.354
369	30001002408	30001002408	KIT CATETER FEMORAL 5 FR - PICCO REF.PV2015L20N + PV8215	2.716.200	2.854.726	2.857.442
370	30001001455	30001001455	KIT CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR 8 FR X 12 CM	874.200	918.784	919.658
371	30001002750	30001002750	KIT CATETER PARA NEFROSTOMIA 8 FR X 39 CM	1.837.100	1.930.792	1.932.629
372	30001001025	30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 14 FR - REF.8640-14	2.296.300	2.413.411	2.415.708
373	30001001092	30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 20 FR - REF.8640-20	2.296.300	2.413.411	2.415.708
374	30001001826	30001001826	KIT DE SUMINISTRO PARA OXIDO NITRICO - REF.90837	328.300	345.043	345.372
375	30001003157	30001003157	KIT JERINGA VACIA DUALPACK PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE X 200 ML	217.900	229.013	229.231
376	30001000528	30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	13.500	14.189	14.202
377	30001000298	30001000298	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	13.500	14.189	14.202
378	30001002099	30001002099	KIT RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE - SPURT II	207.000	217.557	217.764
379	30001002335	30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREO DE PIC	17.830.000	18.739.330	18.757.160
380	30001000536	30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION -REF.PX260	278.100	292.283	292.561
381	30001001600	30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUNEA -REF.DPT-248A	278.100	292.283	292.561
382	30001002776	30001002776	KIT TROCAR CON CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA EN Z 11 X 100 MM -REF.CTB35	1.323.600	1.391.104	1.392.427
383	30001002509	30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM - REF.CFF14	995.300	1.046.060	1.047.056
384	30001003459	30001003459	LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO	99.950	105.047	105.147
385	30001001922	30001001922	LINEA DE HEMOFILTRACION ADULTO - AQUALINE	521.600	548.202	548.723
386	30001001923	30001001923	LINEA DE HEMOFILTRACION PEDIATRICA - AQUALINE	521.600	548.202	548.723
387	30001001561	30001001561	LINEA PARA SUMINISTRO DE GAS - REF.900RD009-10	96.200	101.106	101.202
388	30001001023	30001001023	LINER X 1300 CC P/MEDIC VAC 10896 RELIAFL	33.900	35.629	35.663
389	30001000062	30001000062	LLAVE DE TRES VIAS	6.000	6.306	6.312
390	30001003364	30001003364	MALLA ABSORBIBLE 7 CM X 10 CM RECUBRIMIENTO DE HIDROGEL	9.900.000	10.404.900	10.414.800
391	30001000460	30001000460	MALLA DE POLIPROPILENO 15 CM X 15 CM	241.000	253.291	253.532
392	30001001872	30001001872	MANTA BAJO PACIENTE ADULTO 91 X 1.88 CM - REF.54500	170.500	179.196	179.366
393	30001001869	30001001869	MANTA BAJO PACIENTE NEONATAL 91 X 84 CM - REF.55501	170.500	179.196	179.366
394	30001001870	30001001870	MANTA BAJO PACIENTE PEDIATRICO 1.52 X 81 CM - REF.55000	208.700	219.344	219.552
395	30001001871	30001001871	MANTA PACIENTE CUERPO COMPLETO PEDIATRICO 1.52 X 91 CM - REF.310	75.000	78.825	78.900
396	30001001615	30001001615	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA INFANTE TALLA M -REF. BC-801	197.400	207.467	207.665
397	30001001617	30001001617	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA TALLA L - REF. BC 802-10	197.400	207.467	207.665
398	30001001803	30001001803	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.1 - REF.30-40.111	584.700	614.520	615.104
399	30001001804	30001001804	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.3 - REF.30-40.333	584.700	614.520	615.104
400	30001001802	30001001802	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION ADULTO NO.5 - REF.30-40-555	584.700	614.520	615.104
401	30001001759	30001001759	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L	34.400	36.154	36.189
402	30001001760	30001001760	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M	34.400	36.154	36.189
403	30001001742	30001001742	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S	34.400	36.154	36.189
404	30001000682	30001000682	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO	11.300	11.876	11.888
405	30001001419	30001001419	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO	21.900	23.017	23.039
406	30001000526	30001000526	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	21.900	23.017	23.039
407	30001001144	30001001144	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO	18.500	19.444	19.462
408	30001001035	30001001035	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA	18.500	19.444	19.462
409	30001000048	30001000048	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA	11.300	11.876	11.888
410	30001000527	30001000527	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	18.600	19.549	19.567
411	30001001017	30001001017	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	18.600	19.549	19.567
412	30001002294	30001002294	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - FULL FACE REF. 313-9508	1.086.900	1.142.332	1.143.419
413	30001002455	30001002455	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - MAXSHIELD REF.313-9553	1.684.000	1.769.884	1.771.568
414	30001002293	30001002293	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA M - FULL FACE REF.313-9507	1.086.900	1.142.332	1.143.419
415	30001002292	30001002292	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - FULL FACE REF.313-9506	1.086.900	1.142.332	1.143.419
416	30001002454	30001002454	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - MAXSHIELD REF.313-9551	1.684.000	1.769.884	1.771.568
417	30001002291	30001002291	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XS - MAXSHIELD REF.313-9525	1.684.000	1.769.884	1.771.568
418	30001002290	30001002290	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XXS - MAXSHIELD REF.313-9524	1.684.000	1.769.884	1.771.568
419	30001000257	30001000257	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.0	27.600	29.008	29.035
420	30001000789	30001000789	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.1	27.600	29.008	29.035
421	30001000192	30001000192	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.2	27.600	29.008	29.035
422	30001000191	30001000191	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.3	27.600	29.008	29.035
423	30001000741	30001000741	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.4	27.600	29.008	29.035
424	30001000740	30001000740	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.5	27.600	29.008	29.035
425	30001002297	30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L - REF 313-9015	489.900	514.885	515.375
426	30001002296	30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M - REF 313-9014	489.900	514.885	515.375
427	30001002295	30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S - REF 313-9013	489.900	514.885	515.375
428	30001001987	30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS HORARIA X 2 L	74.800	78.615	78.690
429	30001002565	30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA - ACUTRONIC REF.151501	385.800	405.476	405.862
430	30001002630	30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA CON MASCARA ADULTO	110.200	115.820	115.930
431	30001000318	30001000318	NIPLE ADAPTADOR PARA OXIGENO	3.900	4.099	4.103
432	30001000432	30001000432	PARCHE OCULAR INFANTE	5.000	5.255	5.260

433	30001001028	30001001028	PASTA PROTECTORA CUTANEA X 56.7 G	162.500	170.788	170.950
434	30001000700	30001000700	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	17.000	17.867	17.884
435	30001001029	30001001029	POLVO PROTECTOR PARA OSTOMIAS X 28.3 G	139.600	146.720	146.859
436	30001002757	30001002757	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML	33.900	35.629	35.663
437	30001002758	30001002758	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML	33.900	35.629	35.663
438	30001002594	30001002594	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 1100 ML	1.990.100	2.091.595	2.093.585
439	30001001673	30001001673	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 200 ML	255.100	268.110	268.365
440	30001001694	30001001694	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 400 ML	718.500	755.144	755.862
441	30001001693	30001001693	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 600 ML	946.100	994.351	995.297
442	30001001723	30001001723	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 800 ML	1.585.200	1.666.045	1.667.630
443	30001001988	30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS X 50 ML	91.800	96.482	96.574
444	30001002493	30001002493	RESUCITADOR CON PIEZA EN T NEONATAL - REF.10-50823	293.900	308.889	309.183
445	30001001766	30001001766	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	151.300	159.016	159.168
446	30001001764	30001001764	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	151.300	159.016	159.168
447	30001001765	30001001765	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	151.300	159.016	159.168
448	30001002563	30001002563	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR NEONATAL - ACUTRONIC REF.151110	489.900	514.885	515.375
449	30001002564	30001002564	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR PEDIATRICO - ACUTRONIC REF.151121	2.362.400	2.482.882	2.485.245
450	30001002175	30001002175	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR X 25 CM - REF. G10050	3.123.000	3.282.273	3.285.396
451	30001002721	30001002721	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	2.755.500	2.896.031	2.898.786
452	30001001904	30001001904	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR X 25 CM - REF.G10049	3.123.000	3.282.273	3.285.396
453	30001002020	30001002020	SET DE CATETER PRECURVADO 9 FR X 12 CM	763.500	802.439	803.202
454	30001003461	30001003461	SET DE CRAWFORD ADULTO	563.200	591.923	592.486
455	30001001830	30001001830	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO - REF.G61-5210	563.200	591.923	592.486
456	30001003471	30001003471	SET DE SILICONA PTOSIS OFTALMOLOGIA	136.750	143.724	143.861
457	30001000405	30001000405	SET DE SUTURA PARENQUIMA HRN85 X 60 CM REF.HRN85	819.100	860.874	861.693
458	30001001812	30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL - BAXTER MINICAP REF.5C4482	394.400	414.514	414.909
459	30001001111	30001001111	SET JERINGA PERFUSOR OPACO X 50 ML - REF.728869	100.200	105.310	105.410
460	30001000822	30001000822	SET JERINGA PERFUSOR X 20 ML - REF.728844	84.800	89.125	89.210
461	30001000064	30001000064	SET JERINGA PERFUSOR X 50 ML - REF.728828	100.200	105.310	105.410
462	30001003289	30001003289	SET LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 7 BANDAS 8.6 MM - 11.5 MM X 110 CM	1.130.000	1.187.630	1.188.760
463	30001001925	30001001925	SET X 4 ADAPTADORES PARA HEMOFILTRACION - REF. AQUASPIKE 2	171.100	179.826	179.997
464	30001001788	30001001788	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO X 100 ML - J VAC REF.2160	487.000	511.837	512.324
465	30001002742	30001002742	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT100	86.000	90.386	90.472
466	30001002519	30001002519	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT200	86.000	90.386	90.472
467	30001000636	30001000636	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT300	95.500	100.371	100.466
468	30001002520	30001002520	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT400	95.500	100.371	100.466
469	30001000748	30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR	271.000	284.821	285.092
470	30001000749	30001000749	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR	271.000	284.821	285.092
471	30001001413	30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR	271.000	284.821	285.092
472	30001001068	30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR	439.300	461.704	462.144
473	30001001178	30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR	439.300	461.704	462.144
474	30001001179	30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR	439.300	461.704	462.144
475	30001001180	30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR	439.300	461.704	462.144
476	30001001818	30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO	439.300	461.704	462.144
477	30001001909	30001001909	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO + ENTRADA MDI	301.100	316.456	316.757
478	30001001910	30001001910	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12 FR CON CODO + ENTRADA MDI	301.100	316.456	316.757
479	30001002171	30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12FR CON CODO	301.100	316.456	316.757
480	30001001911	30001001911	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.14 FR CON CODO + ENTRADA MDI	301.100	316.456	316.757
481	30001001845	30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO	301.100	316.456	316.757
482	30001001908	30001001908	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO + ENTRADA MDI	301.100	316.456	316.757
483	30001001912	30001001912	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CONECTOR EN Y + ENTRADA MDI	301.100	316.456	316.757
484	30001001609	30001001609	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE CPAP - REF.BC161-10	726.600	763.657	764.383
485	30001002267	30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA	48.100	50.553	50.601
486	30001001931	30001001931	SOLUCION DIALIZANTE K+0 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE00	220.400	231.640	231.861
487	30001001929	30001001929	SOLUCION DIALIZANTE K+2 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE02	220.400	231.640	231.861
488	30001002270	30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7% + ACIDO HIALURONICO PARA INHALACION X 5 ML	45.900	48.241	48.287
489	30001000649	30001000649	SOLUCION QUIRURGICA X 26 ML CON YODO 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO 74 % - DURA PREP	192.900	202.738	202.931
490	30001000662	30001000662	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 10 FR - REF.8884721088	281.400	295.751	296.033
491	30001000293	30001000293	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 12 FR - REF.8884711253E	281.400	295.751	296.033
492	30001000588	30001000588	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 6 FR - REF.8884730741	281.400	295.751	296.033
493	30001000439	30001000439	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 8 FR - REF.8884720858	281.400	295.751	296.033
494	30001002777	30001002777	SONDA DE ALIMENTACION CON PUERTO ENFIT NO.8 FR	39.400	41.409	41.449
495	30001000005	30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO.10 FR X 40 CM	2.900	3.048	3.051
496	30001000583	30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO.12 FR X 40 CM	2.900	3.048	3.051
497	30001000001	30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO.5 FR X 40 CM	2.900	3.048	3.051
498	30001000002	30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO.6 FR X 40 CM	2.900	3.048	3.051
499	30001000003	30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO.7 FR X 40 CM	2.900	3.048	3.051
500	30001000004	30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO.8 FR X 40 CM	2.900	3.048	3.051
501	30001000585	30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR - REF.8100-12LV	1.237.900	1.301.033	1.302.271
502	30001000575	30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR	1.237.900	1.301.033	1.302.271
503	30001001016	30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR - REF.0100-16LV	1.237.900	1.301.033	1.302.271
504	30001000479	30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR - REF.8100-18	1.237.900	1.301.033	1.302.271
505	30001000473	30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR - REF.8100-20	1.237.900	1.301.033	1.302.271
506	30001001119	30001001119	SONDA DE SUCCION NO.10 FR X 40 CM	4.800	5.045	5.050
507	30001001118	30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12 FRX 40 CM	4.800	5.045	5.050
508	30001001536	30001001536	SONDA DE SUCCION NO.14 FR X 40 CM	4.300	4.519	4.524
509	30001001104	30001001104	SONDA DE SUCCION NO.5 FRX 40 CM	4.800	5.045	5.050
510	30001001105	30001001105	SONDA DE SUCCION NO.6 FR X 40 CM	4.800	5.045	5.050
511	30001001535	30001001535	SONDA DE SUCCION NO.8 FR X 40 CM	4.800	5.045	5.050
512	30001000576	30001000576	SONDA FOLEY DOS VIAS CON GUIA RADIOPACA NO.6 FR X 1.5 ML	27.900	29.323	29.351
513	30001000019	30001000019	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.10 FR X 3 ML	9.500	9.985	9.994
514	30001000020	30001000020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.12 FR X 5-10 ML	7.700	8.093	8.100
515	30001000021	30001000021	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.14 FR X 5-10 ML	7.700	8.093	8.100
516	30001001020	30001001020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.6 FR X 3-5 ML	8.600	9.039	9.047
517	30001000018	30001000018	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.8 FR X 3 ML	8.600	9.039	9.047
518	30001000297	30001000297	SONDA FOLEY NO. 16	7.700	8.093	8.100
519	30001001875	30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO NO.16	4.286.400	4.505.006	4.509.293
520	30001000007	30001000007	SONDA NASOGASTRICA NO.10 FR X 85 CM	3.500	3.679	3.682
521	30001000008	30001000008	SONDA NASOGASTRICA NO.12 FR X 85 CM	3.500	3.679	3.682
522	30001000071	30001000071	SONDA NASOGASTRICA NO.14 FR X 85 CM	3.500	3.679	3.682
523	30001000010	30001000010	SONDA NASOGASTRICA NO.16 FR X 85 CM	3.500	3.679	3.682
524	30001000017	30001000017	SONDA NASOGASTRICA NO.6 FR X 85 CM	3.500	3.679	3.682
525	30001000006	30001000006	SONDA NASOGASTRICA NO.8 FR X 85 CM	3.500	3.679	3.682

526	30001000013	30001000013	SONDA NELATON NO.10 FR X 40 CM	2.000	2.102	2.104
527	30001000014	30001000014	SONDA NELATON NO.12 FR X 40 CM	2.000	2.102	2.104
528	30001000015	30001000015	SONDA NELATON NO.14 FR X 40 CM	2.000	2.102	2.104
529	30001000011	30001000011	SONDA NELATON NO.6 FR X 40 CM	2.000	2.102	2.104
530	30001000012	30001000012	SONDA NELATON NO.8 FR X 40 CM	2.000	2.102	2.104
531	30001000098	30001000098	SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 203T	24.400	25.644	25.669
532	30001000204	30001000204	SUTURA CATGUT CROMADO 5-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 202T	24.400	25.644	25.669
533	30001003165	30001003165	SUTURA DE CERCLAJE 5 4X4 REF. KV-40	447.000	469.797	470.244
534	30001000426	30001000426	SUTURA ETHIBON 0 CT-2 X 75 CM - REF.B412	23.700	24.909	24.932
535	30001000427	30001000427	SUTURA ETHIBON 2-0 SH X 90 CM - REF.B523 T	46.200	48.556	48.602
536	30001002445	30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0 S14 X 45 CM	145.400	152.815	152.961
537	30001001416	30001001416	SUTURA MONOCRYL 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.MCP496G	57.600	60.538	60.595
538	30001001704	30001001704	SUTURA MONONYLON 9-0 2 TG 140 -8 X 30 CM -REF. 7717G	155.900	163.851	164.007
539	30001002239	30001002239	SUTURA NYLON 10-0 X 30 CM - REF.2002	63.600	66.844	66.907
540	30001003601	30001003601	SUTURA PDS 5.0 REF.RB1	N/A	N/A	N/A
541	30001001052	30001001052	SUTURA PDS II 6-0 C-1 X 75 CM - REF.Z127H	176.900	185.922	186.099
542	30001000642	30001000642	SUTURA PDS II 7-0 BV-1 X 75 CM - REF.Z135H	184.500	193.910	194.094
543	30001000203	30001000203	SUTURA PROLENE 0 CT-1 X 75 CM - REF.8424 T	22.400	23.542	23.565
544	30001001655	30001001655	SUTURA PROLENE 1-0 CT-1 X 75 CM - REF.8425 H	24.800	26.065	26.090
545	30001000389	30001000389	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 X 45 CM - REF.8185 T	24.900	26.170	26.195
546	30001002785	30001002785	SUTURA PROLENE 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.8184 T	16.800	17.657	17.674
547	30001000295	30001000295	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 X 45 CM - REF.8363 T	34.600	36.365	36.399
548	30001000276	30001000276	SUTURA PROLENE 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.8682 T	26.900	28.272	28.299
549	30001000390	30001000390	SUTURA PROLENE 4-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9557 T	48.400	50.868	50.917
550	30001002786	30001002786	SUTURA PROLENE 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.8183 T	25.600	26.906	26.931
551	30001000393	30001000393	SUTURA PROLENE 5-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9556 T	57.300	60.222	60.280
552	30001000230	30001000230	SUTURA PROLENE 5-0 P-3 X 45 CM - REF.8698 T	39.300	41.304	41.344
553	30001001004	30001001004	SUTURA PROLENE 6-0 2 TF-4 X 75 CM - REF.7816 T	188.600	198.219	198.407
554	30001000231	30001000231	SUTURA PROLENE 6-0 P-1 X 45 CM - REF.8697 T	39.300	41.304	41.344
555	30001000496	30001000496	SUTURA PROLENE 7-0 2 BV-1 X 60 CM - REF.8702 T	79.400	83.449	83.529
556	30001000126	30001000126	SUTURA SEDA 0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	15.900	16.711	16.727
557	30001002462	30001002462	SUTURA SEDA 0 SH X 75 CM - REF.K834H	16.800	17.657	17.674
558	30001000394	30001000394	SUTURA SEDA 2-0 185T X 75 CM - REF.185T	11.300	11.876	11.888
559	30001000129	30001000129	SUTURA SEDA 2-0 DS24 X 75 CM - REF.DS24	16.800	17.657	17.674
560	30001000130	30001000130	SUTURA SEDA 2-0 HR26 X 75 CM - REF. HR26	14.200	14.924	14.938
561	30001000133	30001000133	SUTURA SEDA 3-0 DS19 X 45 CM - REF.DS19	16.800	17.657	17.674
562	30001000134	30001000134	SUTURA SEDA 3-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	16.800	17.657	17.674
563	30001000396	30001000396	SUTURA SEDA 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.184T	14.200	14.924	14.938
564	30001000135	30001000135	SUTURA SEDA 4-0 DS19 X 45 CM - REF. DS19	16.800	17.657	17.674
565	30001000136	30001000136	SUTURA SEDA 4-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	14.200	14.924	14.938
566	30001000397	30001000397	SUTURA SEDA 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.183T	14.200	14.924	14.938
567	30001002642	30001002642	SUTURA STEEL 5 MONOFILAMENTO	143.300	150.608	150.752
568	30001000330	30001000330	SUTURA VICRYL 0 CT-1 X 70 CM - REF. J340H	34.600	36.365	36.399
569	30001000160	30001000160	SUTURA VICRYL 0 SH X 70 CM - REF.J318H	33.500	35.209	35.242
570	30001000777	30001000777	SUTURA VICRYL 1 CT-1 X 70 CM - REF.J341H	35.800	37.626	37.662
571	30001000163	30001000163	SUTURA VICRYL 2-0 SH X 70 CM - REF.J317H	35.400	37.205	37.241
572	30001000201	30001000201	SUTURA VICRYL 3-0 SH-1 X 70 CM - REF. J311H	34.400	36.154	36.189
573	30001000047	30001000047	SUTURA VICRYL 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.J304H	37.400	39.307	39.345
574	30001000200	30001000200	SUTURA VICRYL 5-0 RB-1 X 70 CM - REF. J303H	33.000	34.683	34.716
575	30001000326	30001000326	SUTURA VICRYL 6-0 P-3 X 45 CM - REF.JP492G	64.200	67.474	67.538
576	30001000166	30001000166	SUTURA VICRYL 6-0 S-14 X 45 CM - REF.J570G	142.000	149.242	149.384
577	30001000167	30001000167	SUTURA VICRYL 7-0 2TG 140-8 X 45 CM - REF.J546G	194.600	204.525	204.719
578	30001002659	30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP	600	631	631
579	30001000630	30001000630	TAPON COMBI	3.100	3.258	3.261
580	30001001538	30001001538	TRAMPA DE LUKEN PARA RECOLECCION DE SECRECIONES X 40 ML REF. 8884724500	25.200	26.485	26.510
581	30001002510	30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM. REF.CFF73	1.058.900	1.112.904	1.113.963
582	30001000214	30001000214	TUBERIA CORRUGADA X 2 M	8.100	8.513	8.521
583	30001000107	30001000107	TUBO DE DRENAJE 1/2 - DREN PENROSE	8.300	8.723	8.732
584	30001000108	30001000108	TUBO DE DRENAJE 1/4 - DREN PENROSE	13.000	13.663	13.676
585	30001002204	30001002204	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 15 M	58.000	60.958	61.016
586	30001002376	30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 M	11.500	12.087	12.098
587	30001001149	30001001149	TUBO DE TORAX NO.14	8.500	8.934	8.942
588	30001000261	30001000261	TUBO DE TORAX NO.16	8.500	8.934	8.942
589	30001000262	30001000262	TUBO DE TORAX NO.18	8.500	8.934	8.942
590	30001000263	30001000263	TUBO DE TORAX NO.20	8.500	8.934	8.942
591	30001000264	30001000264	TUBO DE TORAX NO.22	8.500	8.934	8.942
592	30001000265	30001000265	TUBO DE TORAX NO.24	8.500	8.934	8.942
593	30001000266	30001000266	TUBO DE TORAX NO.26	8.500	8.934	8.942
594	30001000408	30001000408	TUBO DE TORAX NO.28	8.500	8.934	8.942
595	30001000409	30001000409	TUBO DE TORAX NO.30	8.500	8.934	8.942
596	30001001482	30001001482	TUBO DE TORAX NO.32	8.500	8.934	8.942
597	30001001952	30001001952	TUBO DE VENTILACION PAPARELLA SILICONE	455.000	478.205	478.660
598	30001002420	30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD REF.1016301	253.500	266.429	266.682
599	30001002033	30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA	178.300	187.393	187.572
600	30001000381	30001000381	TUBO EN T NO.12	17.000	17.867	17.884
601	30001000236	30001000236	TUBO EN T NO.14	17.000	17.867	17.884
602	30001001639	30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR	551.100	579.206	579.757
603	30001001690	30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR	551.100	579.206	579.757
604	30001001638	30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR	551.100	579.206	579.757
605	30001001637	30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR	551.100	579.206	579.757
606	30001000040	30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
607	30001000041	30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
608	30001000683	30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 CON BALON	10.400	10.930	10.941
609	30001000042	30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
610	30001000345	30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 CON BALON	10.400	10.930	10.941
611	30001000043	30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
612	30001000377	30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON	10.400	10.930	10.941
613	30001000044	30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
614	30001000572	30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON	10.400	10.930	10.941
615	30001000045	30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
616	30001000319	30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON	10.400	10.930	10.941
617	30001000046	30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
618	30001000289	30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON	10.400	10.930	10.941
619	30001000250	30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 SIN BALON	10.400	10.930	10.941

620	30001000165	30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON	10.400	10.930	10.941
621	30001000178	30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
622	30001000176	30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON	10.400	10.930	10.941
623	30001000251	30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
624	30001000290	30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON	10.400	10.930	10.941
625	30001000281	30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON	10.400	10.930	10.941
626	30001000077	30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 SIN BALON	10.400	10.930	10.941
627	30001001581	30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 8.0 CON BALON	10.400	10.930	10.941
628	30001003503	30001003503	TUBO GASTROENTERICO 18 FR X 25 CM	4.018.600	4.223.549	4.227.567
629	30001001616	30001001616	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 100 MM REF. BC192	298.500	313.724	314.022
630	30001001610	30001001610	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 50 MM	298.500	313.724	314.022
631	30001001611	30001001611	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 70 MM REF. BC191	298.500	313.724	314.022
632	30001000291	30001000291	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/4 X 400 ML - EXOVAC	117.200	123.177	123.294
633	30001000458	30001000458	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/8 X 400 ML - EXOVAC	104.200	109.514	109.618
634	30001000542	30001000542	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO - PLEUROVAC	669.800	703.960	704.630
635	30001000712	30001000712	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA - ULTRASITE	12.300	12.927	12.940
636	30001000032	30001000032	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YD	3.100	3.258	3.261
637	30001000033	30001000033	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YD	3.800	3.994	3.998
638	30001000034	30001000034	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YD	5.300	5.570	5.576
639	30001000035	30001000035	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YD	6.000	6.306	6.312
640	30001000028	30001000028	VENDA DE YESO 3 X 5 YD	17.200	18.077	18.094
641	30001000029	30001000029	VENDA DE YESO 4 X 5 YD	20.100	21.125	21.145
642	30001000030	30001000030	VENDA DE YESO 5 X 5 YD	20.700	21.756	21.776
643	30001000031	30001000031	VENDA DE YESO 6 X 5 YD	22.500	23.648	23.670
644	30001000036	30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5 YD	3.900	4.099	4.103
645	30001000037	30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5 YD	5.500	5.781	5.786
646	30001000038	30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5 YD	6.400	6.726	6.733
647	30001000039	30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5 YD	8.000	8.408	8.416

- **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

No aplica para este tipo de contratación toda vez que son prestación de servicios de salud y se trata de una contratación directa.

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

5.4. PRECIOS DE MERCADO

Para obtener el precio de mercado se toma el portafolio de servicios del Hospital Infantil los Ángeles, allegado vía correo electrónico el día 29 de diciembre de 2025, con tarifas actualizadas al año 2026.

PROCEDIMIENTOS

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	TARIFARIO	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACION	COTIZACION 1 Hospital Infantil	MENOR VALOR COTIZADO
1	010103	PUNCION CISTERNAL SOD §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
2	010201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
3	010204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
4	010205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
5	010901	PUNCION SUBDURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
6	010902	OTRA PUNCION CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
7	011103	BIOPSIA DE CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
8	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
9	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
10	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
11	012102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
12	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
13	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200

14	012403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
15	012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
16	012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
17	012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
18	012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
19	012505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
20	012506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
21	012507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
22	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
23	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
24	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
25	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
26	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
27	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
28	013107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
29	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
30	013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
31	015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
32	015103	ESCISION DE LESION CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
33	015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
34	015203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
35	015205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
36	015301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
37	015305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
38	015306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
39	015307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
40	015308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
41	015405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
42	015408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
43	015409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
44	015410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
45	015502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
46	016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
47	016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
48	016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
49	016402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
50	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
51	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
52	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
53	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
54	017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
55	017202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
56	017206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
57	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
58	017301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600

59	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
60	017401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
61	017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
62	017603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
63	017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
64	017801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
65	017802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
66	017803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
67	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
68	019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
69	020105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
70	020106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
71	020107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
72	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
73	020110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
74	020111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
75	020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
76	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
77	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
78	020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
79	020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEOPRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
80	020402	INJERTO OSEOEN CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
81	020501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
82	020502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
83	020503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
84	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
85	020701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
86	021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
87	021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
88	021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
89	021104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
90	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
91	021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
92	021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
93	021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
94	021209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
95	021214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
96	021215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
97	022101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
98	022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

99	022202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
100	022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
101	022401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
102	023201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
103	023402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
104	023403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
105	024101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
106	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
107	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
108	024301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
109	025001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
110	028101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
111	028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
112	028202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
113	028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
114	030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
115	030106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
116	030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
117	030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
118	030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
119	030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
120	030223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
121	030405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
122	030406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
123	030407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
124	033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	275.000	275.000
125	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
126	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
127	034101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
128	035102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
129	035107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
130	035201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
131	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
132	035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
133	035501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
134	037201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
135	037202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
136	039001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
137	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
138	040718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
139	040719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
140	040720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOSVIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
141	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

142	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
143	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
144	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
145	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
146	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
147	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
148	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
149	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
150	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
151	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
152	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
153	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
154	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
155	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
156	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
157	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
158	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
159	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
160	044102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
161	044514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
162	044518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
163	046103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
164	047102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
165	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	455.200	455.200
166	052001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
167	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
168	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
169	055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
170	060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
171	060902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
172	060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
173	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
174	061001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
175	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	886.200	886.200
176	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
177	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
178	067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
179	067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
180	070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
181	072001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
182	080101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
183	080201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
184	082101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
185	082102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
186	082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
187	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
188	082304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
189	082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000

190	082404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
191	082405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
192	082406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
193	082407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
194	082504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
195	082602	TARSORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
196	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
197	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
198	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
199	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
200	083005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
201	083601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
202	083602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
203	083603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL[CUÑA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
204	083701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
205	083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
206	083703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
207	083801	CANTOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
208	083802	CANTORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
209	083803	CANTOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
210	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
211	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
212	083806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
213	083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
214	083808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
215	083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
216	083810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
217	083811	CORRECCION DE EPICANTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
218	086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
219	086002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
220	086003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
221	088001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
222	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
223	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
224	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
225	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
226	088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
227	089209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
228	089214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
229	090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
230	092001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
231	092002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
232	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
233	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
234	095002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
235	096101	DACRIOCISTECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000

236	097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
237	097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
238	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
239	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
240	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
241	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
242	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.019.200	2.019.200
243	098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
244	098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
245	099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
246	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	344.600	344.600
247	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
248	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
249	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
250	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
251	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
252	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
253	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
254	103108	PERITOMIA TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
255	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
256	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
257	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
258	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.228.200	1.228.200
259	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
260	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.228.200	1.228.200
261	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
262	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
263	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
264	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.283.500	2.283.500
265	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.283.500	2.283.500
266	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	592.300	592.300
267	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	506.500	506.500
268	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	379.100	379.100
269	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
270	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	856.300	856.300
271	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
272	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
273	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
274	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
275	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
276	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
277	115306	SUTURA DE CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
278	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
279	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
280	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
281	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
282	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200

283	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
284	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	379.100	379.100
285	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
286	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
287	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
288	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
289	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
290	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
291	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
292	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
293	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
294	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
295	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
296	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
297	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	129.900	129.900
298	125101	GONIOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
299	125401	TRABECULOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
300	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
301	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
302	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
303	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
304	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
305	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
306	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
307	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
308	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
309	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
310	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
311	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
312	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
313	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
314	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
315	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
316	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
317	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
318	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
319	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
320	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
321	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
322	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
323	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
324	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
325	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
326	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
327	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
328	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
329	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000

330	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
331	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
332	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
333	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
334	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
335	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
336	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
337	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
338	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
339	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
340	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
341	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
342	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
343	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
344	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
345	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
346	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
347	164001	ENUCLEACION SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
348	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
349	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
350	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
351	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
352	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
353	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
354	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
355	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
356	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
357	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	84.300	84.300
358	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
359	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
360	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
361	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
362	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
363	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
364	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
365	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
366	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.300	3.768.300
367	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
368	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	330.400	330.400
369	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
370	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
371	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
372	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
373	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
374	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
375	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
376	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200

377	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
378	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
379	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
380	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
381	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
382	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
383	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
384	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
385	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
386	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
387	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
388	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
389	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
390	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
391	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
392	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	TARIFA PROPIA QX	* Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * 1 implante Cochlear Osia y Baha elegido por el cirujano, basado en negociación vigente. * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	N/A	71.800.000	71.800.000

				* Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * 1 implante Cochlear Osia y Baha elegido por el cirujano, basado en negociación vigente. * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional* Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * 1 implante Cochlear Osia y Baha elegido por el cirujano, basado en negociación vigente. * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta				

				para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional				
393	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	TARIFA PROPIA QX	* Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * IMPLANTE COCLEAR NUCLEUS 7 (1 implante Cochlear Nucleus elegido por el cirujano, basado en negociación vigente o, 1 implante Cochlear Nucleus de back-up, basado en negociación vigente.) * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	N/A	84.000.000	84.000.000

				NES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional				
394	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	TARIFA PROPIA QX	* Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * IMPLANTE COCLEAR NUCLEUS 7 (1 implante Cochlear Nucleus elegido por el cirujano, basado en negociación vigente o, 1 implante Cochlear Nucleus de back-up, basado en negociación vigente.) * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	N/A	84.000.000	84.000.000
395	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	233.600	233.600
396	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	478.700	478.700
397	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
398	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
399	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

400	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
401	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
402	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
403	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
404	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
405	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
406	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
407	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
408	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
409	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
410	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
411	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
412	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
413	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
414	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
415	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	604.000	604.000
416	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
417	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
418	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
419	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASALENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.430.200	2.430.200
420	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
421	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
422	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
423	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
424	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
425	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
426	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
427	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
428	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
429	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
430	221401	NASOSINUSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
431	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
432	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
433	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
434	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
435	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
436	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
437	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
438	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
439	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
440	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
441	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
442	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
443	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
444	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
445	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
446	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.100	35.100

447	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	42.900	42.900
448	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	19.900	19.900
449	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	66.500	66.500
450	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	338.300	338.300
451	237102	PULPOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	128.800	128.800
452	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	194.900	194.900
453	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	65.000	65.000
454	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	65.000	65.000
455	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	164.000	164.000
456	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
457	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
458	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	195.800	195.800
459	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
460	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
461	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
462	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
463	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
464	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
465	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
466	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
467	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
468	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
469	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
470	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
471	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
472	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
473	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
474	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
475	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
476	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
477	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
478	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
479	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
480	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
481	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
482	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
483	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
484	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
485	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
486	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
487	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
488	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
489	272101	BIOPSIA DE UVULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
490	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
491	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
492	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
493	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400

494	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
495	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
496	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
497	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
498	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
499	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
500	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
501	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
502	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
503	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
504	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
505	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL)DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
506	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL)DE MASDE CINCO CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
507	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
508	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
509	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
510	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
511	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
512	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
513	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
514	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
515	275601	LIPOINJERTO EN CARA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
516	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
517	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
518	276101	PALATORRAFIA EN Z	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
519	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
520	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
521	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
522	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
523	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
524	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
525	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
526	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
527	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
528	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
529	277301	UVULORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
530	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
531	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
532	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
533	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
534	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
535	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
536	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.624.000	1.624.000
537	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
538	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
539	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100

540	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
541	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
542	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
543	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.430.200	2.430.200
544	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
545	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
546	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
547	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
548	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
549	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
550	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
551	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
552	306001	NASOLARINGOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
553	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
554	306004	LARINGOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	604.000	604.000
555	306201	DILATACION DE LARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
556	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
557	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
558	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
559	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
560	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
561	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
562	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
563	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
564	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
565	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
566	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.646.300	2.646.300
567	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
568	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
569	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
570	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
571	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
572	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
573	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
574	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
575	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
576	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
577	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
578	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
579	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
580	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
581	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
582	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.221.000	1.221.000
583	332202	BRONCOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
584	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.221.000	1.221.000
585	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
586	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000

587	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
588	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
589	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
590	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
591	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
592	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
593	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
594	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
595	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
596	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
597	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
598	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
599	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
600	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
601	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
602	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA QX	*Honorarios de cirujano, honorarios de anestesiólogo, ayudante quirurgico, derechos de sala y materiales básicos de la cirugia*	*No se encuentran incluidos en el procedimiento:* *Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos* *Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio* *Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato* *Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento* *Hospitalización adicional derivada de complicaciones* *Reintervenciones quirúrgicas* *Transfusión de hemocomponentes* *Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estánd*	N/A	10.599.100	10.599.100
603	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
604	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
605	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
606	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
607	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
608	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
609	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
610	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
611	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
612	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
613	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
614	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
615	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	140.400	140.400
616	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	335.700	335.700

617	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
618	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
619	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
620	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
621	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
622	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
623	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
624	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
625	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
626	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
627	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
628	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
629	370101	PERICARDIOCENTESIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
630	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
631	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
632	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
633	374101	CARDIORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
634	374301	PERICARDIORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
635	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	847.900	847.900
636	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
637	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
638	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
639	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
640	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
641	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
642	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
643	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
644	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
645	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
646	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800
647	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800
648	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
649	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	478.700	478.700
650	389401	DISECCION VENOSA SOD +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
651	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	146.100	146.100
652	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
653	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
654	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
655	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
656	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
657	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
658	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
659	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
660	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
661	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
662	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
663	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
664	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
665	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000

666	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
667	397401	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
668	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
669	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
670	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
671	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
672	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
673	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
674	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	3.438.800	3.438.800
675	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	144.500	144.500
676	399601	HEMOPERFUSION EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	381.800	381.800
677	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	242.500	242.500
678	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	403.900	403.900
679	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	144.500	144.500
680	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
681	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
682	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
683	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
684	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
685	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
686	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
687	403001	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
688	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
689	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
690	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
691	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
692	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
693	406601	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
694	407201	LINFANGIORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
695	407301	LINFANGIOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
696	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
697	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	886.200	886.200
698	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
699	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
700	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
701	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars,	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y	7.272.600	7.272.600

				sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	previsibilidad financiera.		
702	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
703	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
704	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
705	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
706	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	539.400	539.400
707	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
708	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
709	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
710	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
711	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
712	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
713	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
714	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
715	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
716	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
717	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
718	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
719	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	6.945.700	6.945.700
720	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
721	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
722	428601	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
723	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
724	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
725	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800

726	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
727	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.624.000	1.624.000
728	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
729	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
730	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
731	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
732	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
733	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
734	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
735	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
736	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
737	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
738	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
739	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
740	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
741	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
742	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
743	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.221.000	1.221.000
744	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
745	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
746	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
747	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
748	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
749	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
750	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
751	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
752	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
753	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
754	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
755	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	6.998.000	6.998.000

					incluidos en el protocolo estándar			
756	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
757	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
758	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
759	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.019.200	2.019.200
760	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
761	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
762	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
763	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
764	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
765	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
766	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
767	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
768	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
769	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
770	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
771	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
772	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
773	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
774	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
775	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
776	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
777	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
778	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
779	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
780	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
781	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
782	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
783	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
784	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
785	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
786	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
787	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
788	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
789	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
790	466302	CECOCOLOPEXIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
791	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
792	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
793	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
794	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
795	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
796	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
797	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
798	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
799	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
800	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
801	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
802	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600

803	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
804	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
805	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
806	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
807	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
808	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
809	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de ciruqía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	3.379.300	3.379.300
810	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
811	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
812	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
813	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
814	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
815	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
816	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
817	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
818	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
819	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
820	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
821	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
822	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
823	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
824	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
825	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
826	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala.	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS.	8.857.500	8.857.500

				Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:GRAPADORA LINEAL , TIJERA ARMONICO	Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
827	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
828	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
829	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
830	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
831	489101	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
832	489201	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
833	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
834	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
835	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
836	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
837	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
838	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
839	492301	BIOPSIA DE ANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
840	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
841	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
842	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
843	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
844	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
845	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
846	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
847	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
848	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
849	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
850	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
851	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
852	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.624.000	1.624.000
853	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
854	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
855	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
856	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
857	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
858	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
859	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
860	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
861	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	886.200	886.200
862	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente :	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por	3.561.200	3.561.200

				Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
863	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	856.300	856.300
864	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
865	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
866	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
867	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
868	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
869	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
870	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
871	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
872	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	4.093.300	4.093.300
873	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
874	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin	3.498.000	3.498.000

				nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
875	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	4.790.900	4.790.900
876	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
877	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
878	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
879	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
880	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
881	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos:	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de	4.790.900	4.790.900

				Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
882	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
883	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
884	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
885	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
886	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
887	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
888	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
889	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	465.600	465.600
890	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
891	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
892	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
893	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
894	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
895	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
896	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
897	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
898	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
899	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
900	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
901	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
902	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
903	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
904	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
905	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
906	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
907	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
908	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
909	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
910	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
911	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
912	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
913	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
914	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
915	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
916	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
917	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones.	4.093.300	4.093.300

				Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
918	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
919	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	3.854.300	3.854.300
920	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
921	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
922	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	106.300	106.300
923	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
924	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
925	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
926	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
927	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
928	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
929	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
930	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que	4.192.700	4.192.700

				médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
931	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
932	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
933	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
934	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
935	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
936	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
937	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
938	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
939	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
940	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
941	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
942	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
943	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
944	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
945	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
946	549012	RETIRO DE CATETERPERMANENTE PARA HEMODIALISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
947	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
948	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	226.700	226.700
949	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
950	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
951	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
952	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
953	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
954	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
955	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
956	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
957	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
958	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
959	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
960	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
961	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
962	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
963	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
964	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
965	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800

966	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	7.025.300	7.025.300
967	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
968	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
969	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
970	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
971	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
972	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
973	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
974	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
975	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
976	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	4.192.700	4.192.700
977	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
978	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600

979	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
980	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
981	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
982	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
983	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
984	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACIONURETEROVESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
985	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
986	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
987	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
988	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
989	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
990	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
991	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
992	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
993	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
994	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.624.000	1.624.000
995	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
996	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
997	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
998	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
999	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1000	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1001	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1002	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1003	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1004	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1005	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1006	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1007	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1008	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1009	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1010	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1011	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1012	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1013	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1014	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
1015	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
1016	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1017	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
1018	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
1019	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1020	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1021	579102	ESFINTEROTOMIADE VEJIGA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1022	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	109.500	109.500
1023	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1024	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1025	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600

1026	580101	URETROSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1027	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1028	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1029	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1030	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1031	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1032	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1033	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1034	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1035	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	856.300	856.300
1036	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1037	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1038	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1039	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1040	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1041	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1042	586201	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1043	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1044	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1045	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1046	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.019.200	2.019.200
1047	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1048	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1049	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	465.600	465.600
1050	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1051	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1052	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1053	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1054	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.219.700	2.219.700
1055	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1056	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1057	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1058	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1059	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1060	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1061	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	47.600	47.600
1062	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	32.500	32.500
1063	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	75.400	75.400
1064	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	106.300	106.300
1065	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	129.900	129.900
1066	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	92.100	92.100
1067	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	92.100	92.100
1068	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1069	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1070	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1071	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1072	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1073	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1074	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800

1075	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1076	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTICULO, VIA PERCUTANEA CON AGUJA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1077	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1078	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	3.404.700	3.404.700
1079	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1080	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1081	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1082	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1083	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1084	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1085	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1086	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1087	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1088	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1089	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1090	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1091	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1092	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1093	634001	EPIDIDIMECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1094	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1095	640001	CIRCUNCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1096	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	604.000	604.000
1097	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1098	644904	LIBERACION DE CORDEE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1099	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1100	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1101	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1102	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1103	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1104	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1105	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100

1106	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1107	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	3.561.200	3.561.200
1108	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1109	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	6.726.300	6.726.300
1110	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1111	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1112	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la	4.192.700	4.192.700

				sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
1113	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1114	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1115	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	4.192.700	4.192.700
1116	652410	OFOROSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1117	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1118	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1119	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	4.192.700	4.192.700

					Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar			
1120	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1121	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	4.192.700	4.192.700
1122	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1123	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1124	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1125	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1126	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1127	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	4.093.300	4.093.300
1128	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000

1129	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1130	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1131	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1132	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1133	702101	VAGINOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	436.900	436.900
1134	703101	HIMENECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1135	703102	HIMENOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1136	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1137	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1138	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1139	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1140	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1141	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1142	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1143	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1144	711301	BIOPSIA EN PERINE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1145	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1146	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1147	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1148	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1149	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1150	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1151	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1152	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1153	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1154	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1155	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1156	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1157	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1158	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1159	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1160	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1161	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1162	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1163	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1164	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1165	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1166	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1167	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1168	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1169	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1170	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300

1171	763903	HEMIMAXILECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1172	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1173	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1174	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1175	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1176	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1177	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1178	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1179	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1180	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1181	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1182	766205	CORONOIDECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1183	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1184	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1185	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1186	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1187	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1188	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1189	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1190	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1191	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1192	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1193	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1194	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1195	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1196	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1197	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1198	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1199	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1200	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1201	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1202	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1203	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1204	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1205	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1206	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1207	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1208	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800

1209	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1210	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1211	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1212	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1213	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1214	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1215	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1216	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1217	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1218	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1219	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1220	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1221	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1222	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1223	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1224	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.624.000	1.624.000
1225	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1226	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1227	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1228	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1229	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1230	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1231	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1232	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1233	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1234	768201	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1235	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1236	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1237	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1238	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1239	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1240	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1241	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1242	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1243	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1244	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1245	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800

1246	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1247	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1248	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1249	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1250	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1251	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1252	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1253	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1254	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1255	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1256	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1257	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1258	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1259	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1260	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1261	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1262	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1263	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1264	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1265	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1266	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1267	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1268	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1269	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1270	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1271	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1272	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1273	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1274	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1275	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1276	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1277	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1278	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1279	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1280	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1281	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1282	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1283	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1284	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1285	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1286	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1287	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1288	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1289	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1290	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1291	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

1292	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1293	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1294	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1295	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1296	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1297	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1298	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1299	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1300	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1301	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1302	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1303	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1304	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1305	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1306	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1307	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1308	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1309	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1310	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1311	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1312	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1313	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1314	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1315	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1316	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1317	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1318	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1319	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1320	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1321	773102	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1322	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1323	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1324	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1325	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1326	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1327	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1328	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1329	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1330	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1331	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1332	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1333	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1334	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1335	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1336	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1337	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

1338	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1339	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1340	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1341	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1342	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1343	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1344	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1345	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1346	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1347	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1348	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1349	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1350	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1351	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1352	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1353	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1354	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1355	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1356	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1357	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1358	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1359	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1360	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1361	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1362	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1363	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1364	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1365	777501	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1366	777801	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1367	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1368	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1369	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1370	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1371	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1372	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1373	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1374	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1375	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1376	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1377	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1378	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1379	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1380	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1381	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1382	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1383	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
1384	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1385	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600

1386	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1387	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1388	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1389	779802	ASTRAGALECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1390	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1391	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1392	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1393	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1394	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1395	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1396	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1397	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1398	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1399	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1400	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1401	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1402	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1403	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1404	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1405	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1406	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1407	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1408	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1409	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1410	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1411	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1412	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1413	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1414	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1415	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1416	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1417	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1418	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1419	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1420	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1421	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1422	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1423	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1424	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1425	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1426	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1427	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1428	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1429	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1430	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

1431	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1432	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1433	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1434	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1435	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1436	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1437	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1438	785301	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1439	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1440	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1441	785801	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1442	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1443	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1444	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1445	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1446	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1447	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1448	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1449	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1450	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1451	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1452	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1453	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1454	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1455	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1456	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1457	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1458	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1459	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1460	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1461	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1462	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1463	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1464	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1465	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1466	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1467	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1468	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1469	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1470	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1471	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
1472	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1473	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.221.000	1.221.000

1474	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1475	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1476	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1477	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1478	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1479	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1480	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1481	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1482	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1483	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	604.000	604.000
1484	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1485	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.221.000	1.221.000
1486	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
1487	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.219.700	2.219.700
1488	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1489	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1490	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1491	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1492	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1493	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1494	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1495	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1496	792201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1497	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1498	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1499	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1500	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1501	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1502	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1503	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1504	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1505	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1506	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1507	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1508	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1509	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1510	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300

1511	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1512	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1513	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1514	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1515	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1516	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1517	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1518	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1519	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1520	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1521	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1522	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1523	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1524	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1525	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1526	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1527	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1528	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1529	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1530	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1531	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1532	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1533	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1534	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1535	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	DECRETO 2644 VIGENTE QX D	N/A	N/A	N/A	3.841.100	3.841.100
1536	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1537	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1538	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1539	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1540	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1541	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1542	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1543	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.221.000	1.221.000
1544	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.221.000	1.221.000

1545	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1546	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1547	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1548	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1549	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1550	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1551	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1552	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1553	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1554	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1555	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1556	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1557	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1558	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1559	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1560	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1561	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1562	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1563	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1564	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1565	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1566	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1567	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1568	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1569	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1570	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1571	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.019.200	2.019.200
1572	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.624.000	1.624.000
1573	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.221.000	1.221.000
1574	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITADE CADERA (UNI OBILATERAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.430.200	2.430.200
1575	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1576	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.430.200	2.430.200
1577	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1578	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
1579	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1580	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1581	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1582	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1583	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1584	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1585	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1586	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1587	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1588	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1589	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1590	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

1591	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1592	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1593	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1594	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1595	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
1596	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1597	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1598	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1599	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1600	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
1601	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1602	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1603	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1604	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1605	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1606	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1607	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1608	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1609	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1610	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1611	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1612	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1613	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1614	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1615	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1616	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1617	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOSPOR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1618	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACIONACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1619	801201	ARTROTOMIA DE CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1620	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1621	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1622	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1623	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1624	801801	ARTROTOMIA EN PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1625	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1626	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1627	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1628	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1629	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1630	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1631	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1632	804401	CAPSULODESIS EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1633	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

1634	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1635	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1636	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1637	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1638	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1639	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1640	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1641	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1642	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1643	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1644	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1645	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1646	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1647	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1648	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1649	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1650	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1651	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1652	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1653	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1654	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1655	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1656	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1657	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1658	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1659	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1660	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1661	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1662	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1663	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1664	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1665	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1666	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1667	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1668	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1669	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1670	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1671	812101	ARTRODESIS DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1672	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1673	812402	ARTRODESIS DE CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1674	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1675	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1676	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1677	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1678	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000

1679	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1680	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1681	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1682	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1683	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1684	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1685	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1686	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1687	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1688	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1689	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1690	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1691	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1692	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1693	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1694	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1695	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1696	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1697	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1698	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1699	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1700	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1701	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1702	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1703	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1704	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1705	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1706	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1707	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1708	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1709	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1710	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	164.600	164.600
1711	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	539.400	539.400
1712	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1713	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1714	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1715	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1716	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1717	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1718	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1719	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1720	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1721	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1722	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1723	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1724	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1725	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100

1726	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1727	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1728	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1729	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1730	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1731	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1732	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1733	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1734	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1735	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1736	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1737	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1738	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1739	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1740	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1741	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1742	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1743	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1744	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1745	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1746	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1747	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1748	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1749	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1750	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1751	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1752	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1753	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1754	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1755	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1756	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1757	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1758	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1759	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1760	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1761	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1762	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1763	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1764	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1765	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1766	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1767	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1768	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1769	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1770	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1771	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1772	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1773	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1774	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000

1775	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1776	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1777	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1778	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1779	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1780	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1781	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1782	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1783	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1784	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1785	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1786	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1787	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1788	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1789	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1790	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1791	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1792	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1793	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1794	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1795	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1796	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1797	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1798	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1799	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1800	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1801	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1802	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1803	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1804	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1805	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1806	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1807	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1808	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1809	837401	REFIJACION DE MUSCULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1810	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1811	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1812	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1813	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1814	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1815	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1816	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1817	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1818	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1819	838101	INJERTO DE TENDON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1820	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1821	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

1822	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1823	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1824	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1825	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1826	838830	TENODESIS NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1827	838940	FASCIOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1828	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1829	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1830	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1831	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1832	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1833	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1834	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1835	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1836	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1837	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1838	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1839	840701	AMPUTACION DE BRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1840	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1841	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1842	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1843	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1844	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1845	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1846	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1847	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1848	841801	DESARTICULACION DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1849	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1850	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1851	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1852	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1853	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1854	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1855	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1856	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1857	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1858	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1859	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1860	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100

		INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)						
1861	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1862	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1863	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1864	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1865	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1866	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1867	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1868	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1869	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1870	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1871	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	886.200	886.200
1872	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	886.200	886.200
1873	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1874	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1875	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1876	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1877	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1878	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1879	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1880	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1881	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1882	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1883	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
1884	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1885	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1886	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1887	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1888	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
1889	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
1890	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
1891	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	358.700	358.700
1892	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1893	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400

1894	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1895	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	727.900	727.900
1896	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	669.800	669.800
1897	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
1898	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1899	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1900	862003	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1901	862004	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1902	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1903	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1904	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1905	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1906	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
1907	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1908	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	353.600	353.600
1909	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1910	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1911	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1912	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1913	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1914	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1915	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1916	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1917	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1918	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1919	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1920	862701	ONICECTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
1921	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1922	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1923	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1924	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	166.100	166.100
1925	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	317.800	317.800
1926	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	92.100	92.100
1927	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL,ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	166.100	166.100
1928	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	276.500	276.500
1929	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1930	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1931	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100

		GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +						
1932	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1933	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1934	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1935	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1936	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1937	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1938	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1939	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1940	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1941	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1942	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1943	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1944	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1945	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1946	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1947	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1948	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1949	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1950	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1951	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1952	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1953	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1954	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1955	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1956	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1957	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1958	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1959	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1960	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1961	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1962	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
1963	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1964	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1965	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1966	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1967	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
1968	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1969	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800

1970	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1971	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
1972	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1973	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1974	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1975	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1976	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1977	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
1978	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
1979	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1980	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1981	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1982	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1983	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
1984	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1985	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1986	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1987	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1988	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
1989	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
1990	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
1991	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
1992	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1993	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
1994	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	80.700	80.700
1995	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1996	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
1997	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	113.700	113.700
1998	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
1999	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2000	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	129.900	129.900
2001	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	129.900	129.900
2002	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	129.900	129.900
2003	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2004	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2005	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2006	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2007	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2008	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2009	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2010	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2011	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2012	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2013	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	116.300	116.300
2014	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	116.300	116.300
2015	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	127.300	127.300

2016	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	127.300	127.300
2017	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	124.600	124.600
2018	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	124.600	124.600
2019	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	155.000	155.000
2020	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	120.900	120.900
2021	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	162.400	162.400
2022	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	162.400	162.400
2023	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	57.100	57.100
2024	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	85.400	85.400
2025	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	110.500	110.500
2026	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	99.500	99.500
2027	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	110.500	110.500
2028	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	99.500	99.500
2029	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	128.800	128.800
2030	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	170.700	170.700
2031	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	349.900	349.900
2032	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	349.900	349.900
2033	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2034	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2035	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2036	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2037	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2038	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	45.500	45.500
2039	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2040	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2041	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2042	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2043	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2044	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.000	100.000
2045	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	162.400	162.400
2046	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2047	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2048	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2049	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2050	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2051	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	85.400	85.400
2052	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	45.500	45.500
2053	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2054	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	45.500	45.500
2055	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	116.300	116.300
2056	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2057	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	45.500	45.500
2058	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA BAJO ANESTESIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	856.300	856.300
2059	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	768.800	768.800
2060	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	843.800	843.800
2061	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	966.300	966.300
2062	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	843.800	843.800

2063	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	655.700	655.700
2064	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	843.800	843.800
2065	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	843.800	843.800
2066	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	843.800	843.800
2067	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	843.800	843.800
2068	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	716.000	716.000
2069	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	716.000	716.000
2070	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	716.000	716.000
2071	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	171.200	171.200
2072	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	800.200	800.200
2073	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	800.200	800.200
2074	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	906.600	906.600
2075	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.053.300	1.053.300
2076	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	716.000	716.000
2077	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	655.700	655.700
2078	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	655.700	655.700
2079	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	252.900	252.900
2080	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.115.500	1.115.500
2081	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	695.000	695.000
2082	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	186.500	186.500
2083	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	186.500	186.500
2084	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2085	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2086	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2087	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	193.800	193.800
2088	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	850.600	850.600
2089	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	850.600	850.600
2090	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	168.200	168.200
2091	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2092	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	357.200	357.200
2093	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	283.300	283.300
2094	881306	ULTRASONOGRAFIA DEHIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	178.600	178.600
2095	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	216.300	216.300
2096	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2097	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	147.700	147.700
2098	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2099	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2100	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2101	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800
2102	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800
2103	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800
2104	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800

2105	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	183.800	183.800
2106	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	580.300	580.300
2107	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	248.700	248.700
2108	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	303.600	303.600
2109	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	303.600	303.600
2110	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	233.600	233.600
2111	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	580.300	580.300
2112	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.800	38.800
2113	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	37.800	37.800
2114	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	28.500	28.500
2115	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2116	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	68.000	68.000
2117	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	72.100	72.100
2118	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2119	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2120	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2121	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2122	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2123	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2124	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2125	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2126	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2127	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2128	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2129	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2130	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2131	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2132	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2133	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2134	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2135	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2136	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2137	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	37.800	37.800
2138	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2139	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.800	38.800
2140	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	37.800	37.800
2141	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2142	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	68.000	68.000
2143	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	72.100	72.100
2144	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2145	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2146	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2147	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2148	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2149	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400

2150	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2151	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2152	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 16)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2153	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2154	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2155	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2156	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2157	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2158	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2159	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2160	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2161	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2162	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2163	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2164	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2165	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÈTICA §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.800	38.800
2166	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	37.800	37.800
2167	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	28.300	28.300
2168	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2169	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2170	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2171	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	79.000	79.000
2172	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2173	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2174	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2175	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2176	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2177	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2178	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2179	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2180	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2181	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2182	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2183	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2184	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2185	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2186	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2187	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2188	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2189	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2190	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2191	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2192	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000

2193	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2194	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2195	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2196	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	160.300	160.300
2197	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2198	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	92.100	92.100
2199	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.800	38.800
2200	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.800	38.800
2201	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2202	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2203	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	90.700	90.700
2204	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	398.700	398.700
2205	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	398.700	398.700
2206	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	654.200	654.200
2207	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	670.200	670.200
2208	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	654.200	654.200
2209	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	67.500	67.500
2210	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	62.900	62.900
2211	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	96.300	96.300
2212	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	106.300	106.300
2213	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	70.700	70.700
2214	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	331.000	331.000
2215	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	140.400	140.400
2216	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	162.900	162.900
2217	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	355.600	355.600
2218	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	296.500	296.500
2219	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	499.700	499.700
2220	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	834.800	834.800
2221	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	334.100	334.100
2222	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	120.900	120.900
2223	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	442.000	442.000
2224	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	228.800	228.800
2225	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	24.600	24.600
2226	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	24.600	24.600
2227	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	19.900	19.900
2228	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	29.900	29.900
2229	901206	COPROCULTIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	121.500	121.500
2230	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	90.100	90.100
2231	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	61.800	61.800
2232	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	65.000	65.000
2233	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	269.200	269.200
2234	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	109.000	109.000
2235	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	109.000	109.000
2236	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	109.000	109.000
2237	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	110.500	110.500
2238	901235	UROCULTIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2239	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	81.700	81.700
2240	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	22.000	22.000
2241	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	25.700	25.700

2242	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	184.400	184.400
2243	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	106.300	106.300
2244	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	113.200	113.200
2245	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	190.800	190.800
2246	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	111.600	111.600
2247	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	116.300	116.300
2248	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	167.600	167.600
2249	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	111.600	111.600
2250	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	143.000	143.000
2251	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	209.900	209.900
2252	902021	FACTOR XI [PTA]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	151.900	151.900
2253	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	151.900	151.900
2254	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	201.100	201.100
2255	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.100	35.100
2256	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	116.300	116.300
2257	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	227.400	227.400
2258	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	138.800	138.800
2259	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	178.600	178.600
2260	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	178.600	178.600
2261	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	55.500	55.500
2262	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	9.500	9.500
2263	902048	TIEMPO DE TROMBINA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	37.500	37.500
2264	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	54.000	54.000
2265	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	205.300	205.300
2266	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	905.500	905.500
2267	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	208.400	208.400
2268	902104	DIMERO D POR EIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	190.600	190.600
2269	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	62.900	62.900
2270	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	101.500	101.500
2271	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	16.700	16.700
2272	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	8.900	8.900
2273	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	13.600	13.600
2274	902210	HEMOGRAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.300	38.300
2275	902211	HEMATOCRITO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2276	902213	HEMOGLOBINA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	14.100	14.100
2277	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	19.900	19.900
2278	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	19.900	19.900
2279	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	24.600	24.600
2280	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	24.600	24.600
2281	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	15.700	15.700
2282	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	15.700	15.700
2283	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	24.600	24.600
2284	903003	BICARBONATO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	181.200	181.200
2285	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	129.400	129.400
2286	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINAY NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	129.400	129.400
2287	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	205.300	205.300
2288	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	205.300	205.300
2289	903016	FERRITINA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	88.000	88.000
2290	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	51.800	51.800
2291	903022	HOMOCIST(E)INA §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	162.900	162.900
2292	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINADE 24H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	122.500	122.500
2293	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	69.600	69.600
2294	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	195.400	195.400
2295	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	144.000	144.000
2296	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	280.600	280.600
2297	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	162.300	162.300
2298	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	137.200	137.200
2299	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	137.200	137.200
2300	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	85.400	85.400

2301	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	90.100	90.100
2302	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	98.400	98.400
2303	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	112.200	112.200
2304	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	66.600	66.600
2305	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	243.800	243.800
2306	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	724.300	724.300
2307	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.016.000	1.016.000
2308	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	117.700	117.700
2309	903402	ALDOLASA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	58.700	58.700
2310	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	115.900	115.900
2311	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	55.500	55.500
2312	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	84.300	84.300
2313	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	117.800	117.800
2314	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	144.300	144.300
2315	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	89.100	89.100
2316	903602	AMONIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	59.700	59.700
2317	903608	ZINC	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	97.400	97.400
2318	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	477.700	477.700
2319	903701	VITAMINA A [RETINOL]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	192.100	192.100
2320	903702	VITAMINA B 1	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	192.100	192.100
2321	903703	VITAMINA B 12	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	202.100	202.100
2322	903704	VITAMINA B 2	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	234.600	234.600
2323	903705	VITAMINA B 6	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	192.100	192.100
2324	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	202.100	202.100
2325	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	219.000	219.000
2326	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	192.100	192.100
2327	903801	ACIDO URICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	25.700	25.700
2328	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	25.700	25.700
2329	903803	ALBUMINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	15.700	15.700
2330	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	15.700	15.700
2331	903805	AMILASA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	29.900	29.900
2332	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	29.900	29.900
2333	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	36.700	36.700
2334	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	32.500	32.500
2335	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	32.500	32.500
2336	903813	CLORO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	17.200	17.200
2337	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	17.200	17.200
2338	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.800	38.800
2339	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	45.500	45.500
2340	903818	COLESTEROL TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	47.100	47.100
2341	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	49.700	49.700
2342	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	35.700	35.700
2343	903823	CREATININA DEPURACION	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	35.700	35.700
2344	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	22.000	22.000
2345	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	14.100	14.100
2346	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	14.100	14.100
2347	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	26.700	26.700
2348	903833	FOSFATASA ALCALINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	28.300	28.300
2349	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	30.900	30.900
2350	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	30.900	30.900
2351	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	85.400	85.400
2352	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	47.100	47.100
2353	903839	GASES ARTERIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	85.400	85.400
2354	903840	GLUCOSA EN ORINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	15.700	15.700
2355	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	23.000	23.000
2356	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	58.200	58.200
2357	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	58.200	58.200
2358	903846	HIERRO TOTAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	65.000	65.000
2359	903847	LIPASA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	58.700	58.700

2360	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	97.400	97.400
2361	903850	CITOQUIMICO DE LCR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.500	100.500
2362	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	89.100	89.100
2363	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	99.500	99.500
2364	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	97.400	97.400
2365	903854	MAGNESIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2366	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2367	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	18.300	18.300
2368	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	18.300	18.300
2369	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	62.900	62.900
2370	903859	POTASIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	54.500	54.500
2371	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	54.500	54.500
2372	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	97.400	97.400
2373	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	17.200	17.200
2374	903863	PROTEINAS TOTALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	15.700	15.700
2375	903864	SODIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	45.000	45.000
2376	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	45.000	45.000
2377	903866	TRANSAMINASA TGP	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	39.800	39.800
2378	903867	TRANSAMINASA[TGO-AST] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	39.800	39.800
2379	903868	TRIGLICERIDOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	25.700	25.700
2380	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	45.000	45.000
2381	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	32.500	32.500
2382	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	17.200	17.200
2383	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	22.000	22.000
2384	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	54.500	54.500
2385	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	17.200	17.200
2386	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	17.200	17.200
2387	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	22.000	22.000
2388	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	140.400	140.400
2389	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	183.600	183.600
2390	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	93.800	93.800
2391	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	112.700	112.700
2392	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	98.300	98.300
2393	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	160.300	160.300
2394	904108	PROLACTINA [BASAL]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	87.300	87.300
2395	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	210.000	210.000
2396	904404	INHIBINA B	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	217.900	217.900
2397	904501	ANDROSTENEDIONA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	136.800	136.800
2398	904503	ESTRADIOL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	125.700	125.700
2399	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	74.400	74.400
2400	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	126.400	126.400
2401	904510	PROGESTERONA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	128.800	128.800
2402	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	236.200	236.200
2403	904601	TESTOSTERONA LIBRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	118.800	118.800
2404	904602	TESTOSTERONA TOTAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	109.000	109.000
2405	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	185.900	185.900
2406	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	109.800	109.800
2407	904705	INSULINA LIBRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	137.200	137.200
2408	904706	PEPTIDO C	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	130.400	130.400
2409	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	78.600	78.600
2410	904720	ELASTASA PANCREATICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	330.800	330.800
2411	904801	ALDOSTERONA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	164.700	164.700
2412	904805	CORTISOL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	109.000	109.000
2413	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	103.500	103.500
2414	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	98.000	98.000
2415	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	160.700	160.700
2416	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	120.900	120.900
2417	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	178.600	178.600
2418	904920	TIROGLOBULINA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	81.000	81.000
2419	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	91.600	91.600

2420	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	90.700	90.700
2421	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	90.100	90.100
2422	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	72.000	72.000
2423	905201	ACIDO VALPROICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	86.700	86.700
2424	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	100.400	100.400
2425	905210	FENITOINA LIBRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	150.300	150.300
2426	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	135.200	135.200
2427	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	144.500	144.500
2428	905502	CICLOSPORINA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	142.500	142.500
2429	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	307.500	307.500
2430	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	118.800	118.800
2431	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	147.700	147.700
2432	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	78.800	78.800
2433	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	222.200	222.200
2434	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	54.000	54.000
2435	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	111.600	111.600
2436	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	116.300	116.300
2437	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	88.600	88.600
2438	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	75.900	75.900
2439	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	75.900	75.900
2440	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	151.900	151.900
2441	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	178.600	178.600
2442	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	222.900	222.900
2443	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	222.900	222.900
2444	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	169.200	169.200
2445	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	135.400	135.400
2446	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	140.400	140.400
2447	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	140.400	140.400
2448	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	106.300	106.300
2449	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	153.500	153.500
2450	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	186.500	186.500
2451	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	155.500	155.500
2452	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	155.500	155.500
2453	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	180.700	180.700
2454	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	207.900	207.900
2455	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	182.800	182.800
2456	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	102.100	102.100
2457	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	102.100	102.100
2458	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	162.900	162.900
2459	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	184.800	184.800
2460	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	142.500	142.500
2461	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	142.500	142.500
2462	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	122.000	122.000
2463	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	132.700	132.700
2464	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	157.600	157.600
2465	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	118.800	118.800
2466	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	132.700	132.700
2467	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	166.100	166.100
2468	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	186.500	186.500
2469	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	191.100	191.100
2470	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	97.400	97.400
2471	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	138.800	138.800
2472	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	138.800	138.800
2473	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	138.800	138.800
2474	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	138.800	138.800
2475	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	125.400	125.400
2476	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	126.700	126.700
2477	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	133.000	133.000
2478	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	77.500	77.500
2479	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	77.500	77.500
2480	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	69.200	69.200
2481	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	69.200	69.200

2482	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	132.000	132.000
2483	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	577.000	577.000
2484	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	48.700	48.700
2485	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	61.800	61.800
2486	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	166.100	166.100
2487	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	132.700	132.700
2488	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	195.000	195.000
2489	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	323.700	323.700
2490	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	97.600	97.600
2491	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOSBLOQUEADORES +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	535.700	535.700
2492	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	153.800	153.800
2493	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	153.800	153.800
2494	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	153.800	153.800
2495	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	116.900	116.900
2496	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	94.300	94.300
2497	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	127.300	127.300
2498	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	127.300	127.300
2499	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	78.600	78.600
2500	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	122.800	122.800
2501	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	160.600	160.600
2502	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	77.500	77.500
2503	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	109.500	109.500
2504	906453	RNP, ANTICUERPOS +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	122.800	122.800
2505	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	122.800	122.800
2506	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	158.000	158.000
2507	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	122.800	122.800
2508	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	101.800	101.800
2509	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	112.300	112.300
2510	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	113.200	113.200
2511	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	268.400	268.400
2512	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	120.900	120.900
2513	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	120.900	120.900
2514	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	143.500	143.500
2515	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	127.300	127.300
2516	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	93.200	93.200
2517	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	106.900	106.900
2518	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	128.800	128.800
2519	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	195.400	195.400
2520	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	236.200	236.200
2521	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	236.200	236.200
2522	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	84.300	84.300
2523	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	323.700	323.700
2524	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	396.700	396.700
2525	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	396.700	396.700
2526	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	240.900	240.900
2527	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	152.900	152.900
2528	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	357.200	357.200
2529	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	132.000	132.000
2530	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2531	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2532	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	634.800	634.800
2533	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2534	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	116.300	116.300
2535	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	97.400	97.400
2536	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	388.400	388.400
2537	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	400.200	400.200
2538	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	245.200	245.200
2539	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	111.400	111.400
2540	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	156.600	156.600
2541	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	156.600	156.600

2542	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	22.600	22.600
2543	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	77.500	77.500
2544	906915	SEROLOGIA (VDRL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	24.600	24.600
2545	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	17.200	17.200
2546	907002	COPROLOGICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	15.100	15.100
2547	907004	COPROSCOPICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	59.700	59.700
2548	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	32.500	32.500
2549	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	18.800	18.800
2550	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	11.600	11.600
2551	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	42.400	42.400
2552	907106	UROANALISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	24.600	24.600
2553	907109	DENSIDAD URINARIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	24.600	24.600
2554	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	347.300	347.300
2555	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	758.400	758.400
2556	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	2.264.600	2.264.600
2557	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	695.000	695.000
2558	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	458.200	458.200
2559	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	513.800	513.800
2560	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	603.400	603.400
2561	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	489.700	489.700
2562	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	621.700	621.700
2563	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	334.700	334.700
2564	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.795.400	1.795.400
2565	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	61.800	61.800
2566	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	28.300	28.300
2567	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	509.300	509.300
2568	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	43.400	43.400
2569	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	43.400	43.400
2570	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	54.000	54.000
2571	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	99.500	99.500
2572	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	99.500	99.500
2573	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	595.500	595.500
2574	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	99.500	99.500
2575	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	157.100	157.100
2576	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	595.500	595.500
2577	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.843.000	1.843.000
2578	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO O PLASMAFERISIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	668.800	668.800
2579	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	69.600	69.600
2580	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	123.000	123.000
2581	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	69.600	69.600
2582	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	69.600	69.600
2583	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	242.500	242.500
2584	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2585	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2586	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	274.900	274.900
2587	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	161.900	161.900
2588	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	561.900	561.900
2589	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	561.900	561.900
2590	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	455.100	455.100
2591	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	455.200	455.200
2592	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	161.900	161.900
2593	935401	APLICACION DE FERULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	86.400	86.400

2594	936001	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
2595	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	86.400	86.400
2596	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2597	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2598	939402	NEBULIZACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	23.000	23.000
2599	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	35.700	35.700
2600	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	34.100	34.100
2601	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	103.200	103.200
2602	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	44.000	44.000
2603	950602	INTERFEROMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	455.200	455.200
2604	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800
2605	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800
2606	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	192.800	192.800
2607	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.019.200	2.019.200
2608	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.100	510.100
2609	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	80.700	80.700
2610	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	47.100	47.100
2611	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	47.100	47.100
2612	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	561.900	561.900
2613	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.800	38.800
2614	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	38.800	38.800
2615	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	72.800	72.800
2616	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	317.800	317.800
2617	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	561.900	561.900
2618	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	128.800	128.800
2619	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2620	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2621	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
2622	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	47.600	47.600
2623	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.700	2.506.700
2624	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	288.500	288.500
2625	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	317.800	317.800
2626	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
2627	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.624.000	1.624.000
2628	981701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.000	510.000
2629	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.019.200	2.019.200
2630	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.000	100.000
2631	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.100	510.100
2632	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.100	510.100
2633	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	2.283.500	2.283.500
2634	992301	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	579.300	579.300
2635	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	388.100	388.100
2636	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
2637	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	699.700	699.700
2638	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	699.700	699.700
2639	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	415.200	415.200
2640	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	415.200	415.200
2641	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	363.400	363.400
2642	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800

2643	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2644	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2645	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2646	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2647	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2648	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2649	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2650	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2651	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2652	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2653	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2654	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2655	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2656	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2657	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2658	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2659	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	16.800	16.800
2660	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	152.900	152.900
2661	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	539.400	539.400
2662	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	539.400	539.400
2663	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	396.700	396.700
2664	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
2665	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
2666	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2667	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2668	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2669	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2670	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2671	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2672	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2673	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2674	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2675	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	767.600	767.600
2676	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
2677	997107	APLICACION DE SELLANTES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	33.000	33.000
2678	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	4.109.300	4.109.300
2679	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de	8.465.100	8.465.100

				el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como:FIBERWIRE # mm AZUL CON AGUJA - CANTIDAD 2 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - CANTIDAD 1 SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - CANTIDAD 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - CANTIDAD 1	Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2680	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
2681	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2682	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2683	044209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
2684	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
2685	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.019.200	2.019.200
2686	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	130.500	130.500
2687	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2688	908872	HERPES SIMPLEX I Y II DNA DETECTOR POR PCR	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	329.400	329.400
2689	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	159.200	159.200
2690	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	236.400	236.400
2691	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	76.500	76.500
2692	908868	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	413.700	413.700
2693	168403	DESCOMPPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.600	4.536.600
2694	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
2695	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
2696	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IGG	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	48.200	48.200
2697	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IGM	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	45.000	45.000
2698	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2699	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2700	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
2701	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
2702	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
2703	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA (SCREENING)-CUALITATIVOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	325.300	325.300
2704	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
2705	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2706	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2707	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2708	911021	PRUEBA CRUZADA ERITROCITARIA MAYOR POR MICROTECNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	65.400	65.400
2709	902110	HEMOGLOBINA A 2	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	186.900	186.900
2710	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	93.700	93.700
2711	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	186.900	186.900
2712	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	159.600	159.600
2713	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	173.800	173.800
2714	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	72.700	72.700
2715	903604	CALCIO IONICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	100.000	100.000
2716	903830	FOSFATASA ACIDA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	29.200	29.200
2717	903869	UREA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	17.900	17.900
2718	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	67.600	67.600
2719	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	186.900	186.900
2720	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	186.900	186.900
2721	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	144.300	144.300

2722	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	60.300	60.300
2723	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	778.800	778.800
2724	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	87.500	87.500
2725	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	169.600	169.600
2726	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	74.100	74.100
2727	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	572.400	572.400
2728	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	119.400	119.400
2729	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	178.400	178.400
2730	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	187.700	187.700
2731	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	174.900	174.900
2732	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	606.500	606.500
2733	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	3.351.300	3.351.300
2734	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	179.100	179.100
2735	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	97.100	97.100
2736	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	534.700	534.700
2737	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	247.700	247.700
2738	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	273.400	273.400
2739	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	273.400	273.400
2740	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	742.900	742.900
2741	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	114.200	114.200
2742	908305	PIRUVATOCINASA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	562.400	562.400
2743	908448	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	683.100	683.100
2744	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	2.073.700	2.073.700
2745	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	6.325.700	6.325.700
2746	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	387.000	387.000
2747	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	545.200	545.200
2748	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	660.900	660.900
2749	061302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
2750	078206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
2751	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
2752	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
2753	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
2754	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2755	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2756	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
2757	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2758	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2759	702401	BIOPSIA DE VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
2760	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
2761	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario	6.865.300	6.865.300

				quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - Cantidad 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - Cantidad 1 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1	de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2762	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2763	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
2764	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
2765	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO, GRAPADORA ECHELON PLUS FLEX	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	11.418.000	11.418.000
2766	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE (ADAMTS13)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.405.200	1.405.200
2767	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	101.100	101.100
2768	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	6.800	6.800
2769	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2770	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.321.400	1.321.400
2771	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO CONDRAL VIA TRASNAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2772	210101	CONTROL SE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	124.600	124.600
2773	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita	7.811.900	7.811.900

				quirúrgico, material quirúrgico tales como:FIBERWIRE # mm AZUL CON AGUJA - CANTIDAD 2 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - CANTIDAD 1 SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - CANTIDAD 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - CANTIDAD 1 CANULA ARTROSCOPICA - Cantidad 1	Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2774	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARACIAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - Cantidad 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - Cantidad 1 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	6.664.700	6.664.700
2775	935308	MANPULACION Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	120.400	120.400
2776	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	62.500	62.500
2777	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
2778	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2779	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento,	6.865.300	6.865.300

				estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - Cantidad 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - Cantidad 1 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1	explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2780	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
2781	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2782	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	89.500	89.500
2783	012101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.768.200	3.768.200
2784	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
2785	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2786	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2787	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
2788	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	604.000	604.000
2789	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2790	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	465.700	465.700
2791	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2792	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	32.200	32.200
2793	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	30.900	30.900
2794	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.278.400	1.278.400
2795	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2796	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	716.000	716.000
2797	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
2798	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
2799	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
2800	890286	CONSULTA PRIMERA VEZ PARA RADIOLOGIA O IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2801	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2802	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
2803	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2804	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.400	3.344.400
2805	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	79.600	79.600
2806	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2807	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2808	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
2809	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	5.254.100	5.254.100
2810	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2811	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.800	557.800
2812	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	3.797.000	3.797.000
2813	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
2814	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000

2815	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2816	039003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
2817	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.502.400	2.502.400
2818	060101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
2819	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.000	100.000
2820	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2821	123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2822	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
2823	231501	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2824	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.300	3.592.300
2825	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.377.800	1.377.800
2826	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.000	1.997.000
2827	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.019.200	2.019.200
2828	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	886.200	886.200
2829	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.073.800	1.073.800
2830	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.546.100	1.546.100
2831	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2832	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como:FIBERWIRE # mm AZUL CON AGUJA - CANTIDAD 2 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - CANTIDAD 1 SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - CANTIDAD 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - CANTIDAD 1	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	6.287.500	6.287.500
2833	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
2834	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser	10.420.000	10.420.000

				derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO, GRAPADORA ECHELON PLUS FLEX	posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2835	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	334.500	334.500
2836	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	162.400	162.400
2837	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.000	100.000
2838	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	661.500	661.500
2839	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	233.600	233.600
2840	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	233.600	233.600
2841	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	233.600	233.600
2842	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	117.700	117.700
2843	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	266.100	266.100
2844	872101	TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	233.600	233.600
2845	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	349.900	349.900
2846	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	100.000	100.000
2847	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	162.400	162.400
2848	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	162.400	162.400
2849	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	40.900	40.900
2850	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	252.900	252.900
2851	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	120.900	120.900
2852	881501	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	216.300	216.300
2853	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	661.500	661.500
2854	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	661.500	661.500
2855	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2856	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2857	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2858	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2859	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2860	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	234.200	234.200
2861	991101	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	2.283.500	2.283.500
2862	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	44.500	44.500
2863	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	44.500	44.500
2864	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.600	3.344.600
2865	814421	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.600	2.506.600
2866	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	274.900	274.900
2867	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFEMERIA (CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	31.600	31.600
2868	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	60.800	60.800
2869	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	157.200	157.200

2870	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	59.100	59.100
2871	911030	ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	59.100	59.100
2872	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	7.502.500	7.502.500
2873	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE LA MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
2874	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	368.100	368.100
2875	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.059.600	1.059.600
2876	890603	DETECCION VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	191.200	191.200
2877	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	96.800	96.800
2878	395301	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA, RESECCION O SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
2879	860205	TUBERCULINA PRUEBA [MANTOUX]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	127.300	127.300
2880	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.506.700	2.506.700
2881	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSÍNTESIS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2882	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	557.700	557.700
2883	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2884	835501	BURSECTOIA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.545.900	1.545.900
2885	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	32.500	32.500
2886	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
2887	717902	CORRECION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
2888	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.536.700	4.536.700
2889	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.996.900	1.996.900
2890	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	109.400	109.400
2891	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	532.200	532.200
2892	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	42.900	42.900
2893	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	25.700	25.700
2894	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	37.800	37.800
2895	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	318.300	318.300
2896	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.400	3.344.400
2897	575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
2898	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	4.099.800	4.099.800
2899	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2900	637301	VASECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.121.800	1.121.800
2901	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2902	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	70.200	70.200
2903	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	3.023.900	3.023.900
2904	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2905	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2906	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2907	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	196.400	196.400
2908	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.790.200	1.790.200
2909	908855	IDENTIFICACION DE OTRAS BACTERIAS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.173.300	1.173.300
2910	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARNIA DE BAJO PESO MOLECULAR)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	116.000	116.000
2911	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	206.700	206.700
2912	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.885.300	3.885.300
2913	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.545.900	1.545.900
2914	040702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.592.200	3.592.200
2915	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2916	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	1.997.100	1.997.100

2917	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	659.400	659.400
2918	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2919	492401	ELECTROESTIMULACION PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	510.100	510.100
2920	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.344.400	3.344.400
2921	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) MAS DE CINCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	2.195.000	2.195.000
2922	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	119.200	119.200
2923	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	2.219.800	2.219.800
2924	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	2.219.800	2.219.800
2925	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	1.768.400	1.768.400
2926	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	2.219.800	2.219.800
2927	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	2.219.800	2.219.800
2928	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	233.500	233.500
2929	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	580.100	580.100
2930	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	580.100	580.100
2931	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	3.710.300	3.710.300
2932	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	3.710.300	3.710.300

					Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar			
2933	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como: TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	6.854.000	6.854.000
2934	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	4.192.700	4.192.700
2935	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala.	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS.	7.336.400	7.336.400

				Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos, material quirúrgico tales como: TIJERA ARMONICO	Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2936	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como: TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	7.613.700	7.613.700
2937	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - Cantidad 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - Cantidad 1 FRESA ARTROSCOPI	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	24.492.000	24.492.000

				CA REDONDA 5.0 mm x 13 cm- Cantidad 1 CANULA ARTROSCOPICA TWIST-IN 6.0 mm x 9 cm - Cantidad 2 ANCLAJE PEEK SWIVELOCK ANCHOR 4.75 mm x 19.1 mm - Cantidad 2 ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 mm x 16.3 mm #2 SIN AGUJA - Cantidad 2 AGUJA MULTIFIRE SCORPION - Cantidad 1 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1				
2938	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente : Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm 1 FRESA ARTROSCOPICA REDONDA 5.0 mm x 13 cm - Catidad 1 CANULA ARTROSCOPICA TWIST-IN 6.0 mm x 9 cm - Cantidad 2 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.	10.773.000	10.773.000
2939	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	159.600	159.600
2940	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA	268.500	268.500
2941	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA	3.841.100	3.841.100
2942	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	NA	NA	NA	3.636.800	3.636.800
2943	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	NA	NA	NA	3.295.800	3.295.800

MEDICAMENTOS

ÍTEM	CODIGO CUPS	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCIÓN	OBSERVACION	COTIZACION 1 Hospital Infantil	MENOR VALOR COTIZADO
1	20016991-2	20065664-01	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	N/A	98.870	98.870
2	20048683-01	20048683-01	ACETAMINOFEN 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	32.711	32.711
3	2203-01	207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	N/A	4.103	4.103
4	53560-08	53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	N/A	211	211
5	2009956304	20099563-04	ACETAMINOFEN 500 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	18.407	18.407
6	19954065-01	35894-03	ACETAMINOFEN X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML (GENFAR)	N/A	2.157	2.157
7	54623-01	20027209-03	ACETATO DE ALUMINIO 0.05% CREMA X 60 G	N/A	52.485	52.485
8	19946928-01	19963351-01	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 G/100 ML LOCION X 120 ML	N/A	15.252	15.252
9	28421-02	19946928-01	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA SUSPENSION TOPICA X 2.2 G	N/A	1.105	1.105
10	19973358-01	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	N/A	684	684
11	225220-02	20179878-02	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS	N/A	842	842
12	19940454-01	19940454-01	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	20.195	20.195
13	19929593-03	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE X 150 ML	N/A	23.666	23.666
14	19954814-1	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS	N/A	2.209	2.209
15	38991-01	38991-02	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 50 MG/5 ML SUSPENSION INYECTABLE	N/A	37.339	37.339
16	33815-05	19978207-03	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	N/A	421	421
17	19940740-02	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 90 ML	N/A	19.880	19.880
18	57693-02	57693-02	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO X 15 G	N/A	6.627	6.627
19	19930573-09	19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	N/A	211	211
20	20047307-01	20047308-01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETA EFERVESCENTE	N/A	2.104	2.104
21	19982839-01	19982839-01	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	N/A	8.941	8.941
22	54932-01	54932-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	N/A	474	474
23	19943196-01	20219031-05	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	18.828	18.828
24	19908845-03	35662-18	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	N/A	211	211
25	19948034-01	32623-08	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	N/A	526	526
26	19967451-01	11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 G	N/A	9.362	9.362
27	52498-01	19933626-02	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 G	N/A	66.790	66.790
28	19983141-01	19983141-04	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	N/A	4.103	4.103
29	54615-02	20119728-01	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	19.459	19.459
30	29634-01	29634-02	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA	N/A	2.946	2.946
31	40284-02	40284-02	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE X 120 ML	N/A	56.798	56.798
32	20036851-01	20036851-03	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.787	3.787
33	22501-05	22501-05	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.630	2.630
34	38321-02	38321-02	AGUA ESTERIL 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	67.421	67.421
35	22501-10	34421-04	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	8.941	8.941
36	33439-01	33439-02	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	N/A	3.892	3.892
37	224205-01	47203-03	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	N/A	842	842
38	1980854-02	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	N/A	318.591	318.591
39	19912600-01	19912600-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	N/A	71.102	71.102
40	20009000218	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	N/A	204.050	204.050
41	24380-03	24380-03	ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO + CALCIO CARBONATO SUSPENSION ORAL X 360 ML	N/A	85.196	85.196
42	24380-02	20010636-01	ALGINATO DE SODIO 2.5G + BICARBONATO DE SODIO 2.67G SUSPENSION ORAL X 360 ML	N/A	25.770	25.770
43	19944293-02	20208031-01	ALIZAPRIDA 12 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	N/A	18.933	18.933
44	42938-06	42938-01	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	N/A	1.059	1.059
45	11415-07	11415-04	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	N/A	1.263	1.263
46	20009000216A	170197	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	N/A	136.908	136.908
47	19961778-02	19908237-27	AMIKACINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.259	5.259
48	19908236-07	19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.996	5.996
49	19933606-02	19933606-02	AMINOACIDOS PED 10% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	N/A	175.756	175.756
50	20047170-01	19992832-03	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	26.295	26.295
51	52271-01	52271-01	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	26.295	26.295
52	19931611-02	20043928-01	AMIODARONA 200 MG TABLETA	N/A	789	789
53	17144-01	226438-04	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	N/A	316	316
54	17134-01	55895-06	AMLODIPINO 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO RECUBIERTO	N/A	789	789
55	32820-01	32820-01	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	N/A	130.424	130.424
56	33492-04	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 45 ML	N/A	10.098	10.098
57	22606-01	33496-09	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	N/A	632	632
58	27259-01	27259-01	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	36.708	36.708
59	220025-12	220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.049	5.049
60	19957925-01	230357-01	AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	7.889	7.889
61	33490-06	33490-06	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	N/A	632	632
62	218002-09	19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	4.734	4.734
63	19928399-01	19963352-05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	N/A	316	316
64	19930287-01	20028845-09	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.314	2.314
65	111058-01	94321-01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	54.168	54.168
66	46266-01	20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	N/A	1.683	1.683
67	11701-01	19970782-01	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	N/A	22.404	22.404
68	11700-04	11700-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	1.473	1.473

69	19937565-03	19937565-03	AZTREONAM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	24.718	24.718
70	1995294202	19952942-02	BACILLUS CLAUSII 2.000 MILL/5 ML SUSPENSION ORAL	N/A	11.044	11.044
71	19961973-01	19961973-01	BARIO SULFATO 170 G POLVO SUSPENSION ORAL	N/A	48.068	48.068
72	20083663-01	20013130-01	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	N/A	15.672	15.672
73	20012688-01	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	N/A	17.355	17.355
74	44829-01	44829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% SOLUCION TOPICA X 120 ML	N/A	17.881	17.881
75	2011517601	20115176-01	BETAHISTINA 16 MG TABLETA	N/A	5.154	5.154
76	19915569-01	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G	N/A	13.989	13.989
77	31838-01	20054465-01	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	N/A	1.263	1.263
78	20052758-01	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	10.624	10.624
79	31840-01	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS	N/A	75.625	75.625
80	20004032-02	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.655	5.655
81	30302-05	30302-05	BICARBONATO DE SODIO 25 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	N/A	1.578	1.578
82	19900906-01	32998-07	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	N/A	1.000	1.000
83	31462-01	31462-01	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	316	316
84	20003837-01	20092577-01	BLEOMICINA 15 UI POLVO PARA INYECCION	N/A	140.731	140.731
85	2010876801	20108768-01	BROMFENACO 0.09 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	79.832	79.832
86	1983938-1	20060763-03	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	61.215	61.215
87	19936614-06	19936614-02	BROMURO DE VECURONIO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	56.061	56.061
88	1980184-04	1980184-05	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR X 2 ML (C)	N/A	48.080	48.080
89	2000822001	20008220-01	BUDESONIDA 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	N/A	58.691	58.691
90	19915448-01	19942977-01	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	N/A	55.641	55.641
91	38995-04	38995-04	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4 ML	N/A	8.941	8.941
92	19931883-01	52033-04	BUPIVACAINA 0.5% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	8.625	8.625
93	19902579-02	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	14.200	14.200
94	19912966-01	19912966-14	CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG TABLETA	N/A	2.420	2.420
95	19944385-01	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML	N/A	34.762	34.762
96	56622-01	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO 99 % POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 400 G	N/A	423.771	423.771
97	19934690-01	19934690-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	N/A	1.052	1.052
98	2014775401	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 60 ML	N/A	422.298	422.298
99	14959-01	54972-03	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	N/A	211	211
100	54973-08	54973-07	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	N/A	211	211
101	19962724-01	19962724-01	CARBON ACTIVADO 20 G/100 ML SUSPENSION ORAL X 250 ML	N/A	183.855	183.855
102	1992516711	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (750 MG + 300 MG + 100 UI/5 ML) SUSPENSION ORAL X 180 ML	N/A	96.240	96.240
103	309706	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VITAMINA D3 330 UI TABLETA	N/A	263	263
104	19965399-06	20006387-04	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG TABLETA	N/A	737	737
105	3096902	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA	N/A	316	316
106	20005911-02	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA	N/A	1.999	1.999
107	19974848-01	19974848-04	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	278.727	278.727
108	25351-01	227057-02	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	11.044	11.044
109	25353-04	44405-04	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	N/A	895	895
110	19993042-02	19993042-02	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	12.307	12.307
111	1996166301	53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	9.782	9.782
112	199636534	19963653-04	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	9.362	9.362
113	19851-06	19851-06	CEFOTAXIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	10.518	10.518
114	208161-08	208161-08	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	12.096	12.096
115	19919587-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	46.700	46.700
116	21382-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	46.700	46.700
117	51135-01	51135-02	CETIRIZINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	N/A	13.148	13.148
118	20055915-02	20055915-02	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.682	3.682
119	21535-01	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	136.314	136.314
120	21531-1	21531-01	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	N/A	6.627	6.627
121	21534-01	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	98.344	98.344
122	19954096-01	19954096-03	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	N/A	77.308	77.308
123	22899-01	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML	N/A	2.067.313	2.067.313
124	199435252	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% SOLUCION OTICA X 10 ML	N/A	67.316	67.316
125	19900981-01	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OTICA X 10 ML	N/A	30.503	30.503
126	38574-02	19954690-06	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.220	5.220
127	48399-01	48399-01	CIPROFLOXACINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	15.252	15.252
128	200569541	20056954-01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	N/A	154.089	154.089
129	199550261	19955026-01	CIPROFLOXACINO 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	N/A	81.936	81.936
130	200200953	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA	N/A	789	789
131	2000482501	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3 MG + 1 MG)/1ML SOLUCION OTICA X 7.5 ML	N/A	59.217	59.217
132	1990374301	19949543-04	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 120 ML	N/A	36.288	36.288
133	19992872-01	20142068-01	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	76.466	76.466
134	19940656-01	19940656-07	CITRATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UI POLVO EFERVESCENTE	N/A	1.113	1.113
135	19931319-01	20034747-05	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA	N/A	2.946	2.946
136	225066-01	1980165-03	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	N/A	27.558	27.558
137	54709-01	20002059-06	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	59.953	59.953

138	22513201	225132-01	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA/CAPSULA	N/A	3.051	3.051
139	19964131-01	19964131-01	CLINDAMICINA 1% SOLUCION TOPICA X 30 ML	N/A	9.106	9.106
140	19941276-01	16806-01	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	N/A	1.263	1.263
141	1994335013	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.889	7.889
142	19980418-01	29114-07	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (C)	N/A	2.157	2.157
143	44747-01	44747-05	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO (C)	N/A	3.682	3.682
144	20054403-01	19920065-05	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	N/A	11.781	11.781
145	35591-01	35591-01	CLONIDINA 150 MCG TABLETA	N/A	2.735	2.735
146	46987-01	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	N/A	10.098	10.098
147	19940810-01	19973372-03	CLOROQUINA BASE 150 MG TABLETA	N/A	369	369
148	211363-02	211363-03	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.471	3.471
149	29523-03	19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	6.837	6.837
150	20021498-07	19932754-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	10.308	10.308
151	29523-01	29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.365	5.365
152	19955883-01	19932754-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.573	7.573
153	29523-02	29523-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	6.206	6.206
154	19955883-02	19932754-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.468	7.468
155	19934265-01	211361-06	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.735	2.735
156	19973788-01	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40 G	N/A	7.048	7.048
157	19977479-01	19977479-01	CLOTRIMAZOL VAGINAL 1% CREMA X 40 G	N/A	13.569	13.569
158	33747-01	19942488-05	CLOTRIMAZOL VAGINAL 100 MG OVULO/TABLETA	N/A	474	474
159	19931153-04	19948217-05	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	N/A	421	421
160	2009693803	20096938-03	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 25000 UI/1 ML SOLUCION ORAL	N/A	22.088	22.088
161	20047449-01	20047449-01	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SOLUCION ORAL X 10ML	N/A	74.533	74.533
162	227601-01	227601-01	COLESTIRAMINA 4 G GRANULADO	N/A	4.649	4.649
163	34047-02	34047-02	COMPLEJO B 53 MG TABLETA	N/A	369	369
164	4679213	46792-03	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	7.153	7.153
165	2015161401	20151614-01	CRISABOROL 2% UNGUENTO TOPICO X 30 G	N/A	375.578	375.578
166	19965718-01	19951339-01	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	9.362	9.362
167	19950378-1	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	N/A	11.044	11.044
168	224892-01	19961319-01	DACARBAZINA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	84.881	84.881
169	19902428-01	19902428-01	DACTINOMICINA 0.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	179.753	179.753
170	019981181-01	19981181-01	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	314.192	314.192
171	19905590-01	19905590-02	DAUNORUBICINA 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	158.927	158.927
172	200917561	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML	N/A	4.324	4.324
173	46143-02	20042454-01	DESONIDA 0.05% CREMA X 15 G	N/A	9.993	9.993
174	217278-02	217278-02	DESONIDA 0.1% CREMA X 15 G	N/A	10.624	10.624
175	31067-01	31067-01	DESONIDA 0.1% LOCION X 30 ML (ROEMMERS)	N/A	55.956	55.956
176	40785-01	20122749-01	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA	N/A	3.051	3.051
177	52976-02	52976-04	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.52 MG + POLIMIXINA 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	N/A	10.518	10.518
178	19930964-02	19997621-07	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.735	2.735
179	20019105-06	20019105-06	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.104	2.104
180	2003093401	20030934-01	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 3 MG/ML JARABE X 120 ML	N/A	20.826	20.826
181	1999371201	19993712-01	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO 0.24 G JARABE X 120 ML	N/A	49.961	49.961
182	1982214-01	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.153	7.153
183	1982214-02	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.996	5.996
184	25503-02	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	6.574	6.574
185	29522-03	29522-03	DEXTROSA 5% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	6.101	6.101
186	29522-04	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.785	5.785
187	19987366-01	29517-01	DEXTROSA 50% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	21.668	21.668
188	2000996403	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY	N/A	49.330	49.330
189	20009964-09	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	N/A	49.330	49.330
190	23282-06	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	N/A	49.330	49.330
191	20009963-03	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	N/A	49.330	49.330
192	20019151-1	20019151-04	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	11.044	11.044
193	20072824	140111	DIBEN DRINK LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	N/A	16.724	16.724
194	2006609601	20066096-01	DICLOFENACO 1% GEL X 50 G	N/A	7.468	7.468
195	19953296-02	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.104	2.104
196	19967244-01	228279-02	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	N/A	11.255	11.255
197	19953925-03	19953925-02	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	N/A	632	632
198	19962547-01	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	25.244	25.244
199	19919306-01	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	N/A	8.099	8.099
200	20096034-01	19929219-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	N/A	632	632
201	199625471	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	25.244	25.244
202	19985458-01	51602-04	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	N/A	579	579
203	19950623-03	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	N/A	211	211
204	226986-06	226986-06	DIOSMECTITA 3 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 3.76 G	N/A	13.884	13.884
205	19922562-06	19922562-06	DIPIRONA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.999	1.999
206	2011925704	20119257-03	DIVALPROATO SODICO 500 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	3.538	3.538
207	19941379-03	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	26.821	26.821
208	19942779-01	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	26.821	26.821
209	19948910-02	19950782-03	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.049	5.049

210	19968640-01	20161860-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	N/A	1.052	1.052
211	19901161-04	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	105.391	105.391
212	51333-04	43757-05	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	N/A	263	263
213	20109427-01	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	N/A	17.254	17.254
214	20148303	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	N/A	70.471	70.471
215	20238691	20238691	ENSURE TWOCAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA	N/A	13.148	13.148
216	25798-01	25798-01	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	23.490	23.490
217	20012030-01	20011733-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	N/A	832	832
218	200147211	20014721-01	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	N/A	1.683	1.683
219	20035544	19995986-02	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	N/A	5.785	5.785
220	20066116-01	20066116-01	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	N/A	1.473	1.473
221	2013544603	20135446-03	ESOMEPRAZOL 5 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	N/A	3.682	3.682
222	19973061-03	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	N/A	579	579
223	2001738401	20017384-01	ETILEFRINA 10 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	8.941	8.941
224	19967208-01	19951646-01	ETOPOSIDO 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	49.435	49.435
225	1995981006	19959810-06	FAMOTIDINA 10 MG TABLETA	N/A	2.067	2.067
226	26672-01	20040082-06	FENITOINA 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	N/A	70.471	70.471
227	30051-09	20097693-03	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA/TABLETA	N/A	895	895
228	19933146-01	24335-01	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	32.080	32.080
229	20108399-01	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML	N/A	99.290	99.290
230	19905549-01	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	N/A	708	708
231	20004900-01	20004900-01	FENOBARBITAL 200 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	21.983	21.983
232	20008611-01	20008611-01	FENOBARBITAL 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	12.643	12.643
233	19905550-01	19905550-01	FENOBARBITAL 50 MG TABLETA	N/A	895	895
234	20113488-02	19908145-01	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	12.412	12.412
235	19903409-05	19903409-01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.294	7.294
236	20096303-01	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 1 G GRANULOS	N/A	29.977	29.977
237	19926179-02	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 3 G GRANULOS	N/A	15.567	15.567
238	2006827901	20068279-01	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 150 ML	N/A	53.116	53.116
239	1984916-1	1984916-05	FEXOFENADINA TAB X 120 MG	N/A	672	672
240	227612-01	20150730-01	FIBRINOGENO HUMANO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	4.754.768	4.754.768
241	226665-01	226665-01	FITOMENADIONA (VIT K1) 10 MG/1 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	N/A	48.909	48.909
242	19933064-01	27206-01	FITOMENADIONA PED (VIT K1) 2 MG/0.2 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	N/A	47.647	47.647
243	1980782-03	1980782-02	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	N/A	4.313	4.313
244	48560-02	51860-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	N/A	2.209	2.209
245	37309-01	37309-08	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	152.406	152.406
246	229410-02	229410-01	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 20 ML	N/A	31.029	31.029
247	19961386-02	19999406-01	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	N/A	211	211
248	20099600-01	19931060-01	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	N/A	13.674	13.674
249	1996401801	19964018-01	FLUOROURACILO 5% UNGUENTO TOPICO X 30 G	N/A	176.177	176.177
250	20043050-01	20121175-02	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	18.407	18.407
251	19956947-04	47547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	N/A	263	263
252	219782-01	219782-01	FLUOXETINA 20 MG/5 ML JARABE X 70 ML	N/A	17.355	17.355
253	20054000495	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	62.583	62.583
254	20123202	170176	FREBINI ENERGY LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	N/A	11.781	11.781
255	20273807	20273807	FRESUBIN 2 KCAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA	N/A	19.880	19.880
256	20123577	141008	FRESUBIN RENAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	N/A	25.770	25.770
257	19966226-01	20011388-06	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.578	1.578
258	42216-02	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	N/A	211	211
259	200310731	20031073-01	GANCICLOVIR 5G GEL OFTALMICO	N/A	214.254	214.254
260	19940523-05	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	92.454	92.454
261	20030887-1	20162398-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	127.899	127.899
262	198150516	1981505-16	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	N/A	1.000	1.000
263	19936817-01	19936817-01	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	N/A	6.837	6.837
264	20007843-01	20007843-01	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G	N/A	24.087	24.087
265	19946811-05	19946811-05	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.946	2.946
266	19945416-01	19988939-04	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.157	2.157
267	19944485-01	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	N/A	211	211
268	19954360-01	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 4320 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	42.388	42.388
269	20856501	208565-01	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	246.963	246.963
270	20129551	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	N/A	66.264	66.264
271	20002038-01	20039073-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	2.946	2.946
272	20138831	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCION ORAL X 180 ML	N/A	26.190	26.190
273	20127197	20127197	GLUTAMENT POLVO X 10.30 G - FORMULA MODULAR A BASE DE L-GLUTAMINA	N/A	64.160	64.160
274	19974149-02	19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	N/A	15.567	15.567
275	20004992-01	20061284-01	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	6.101	6.101
276	19970942-01	19995297-01	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	50.066	50.066
277	1990804104	19908041-01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 0.5 ML	N/A	5.154	5.154
278	2004775603	20047756-03	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	N/A	76.572	76.572
279	34162-09	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	N/A	211	211
280	22134-03	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML	N/A	12.832	12.832
281	40194-02	40194-02	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15 G	N/A	14.305	14.305
282	34019-01	19940721-13	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	23.666	23.666

283	20051900-01	20051900-01	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA	N/A	3.051	3.051
284	2000861201	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	4.734	4.734
285	1998941801	19989418-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG TABLETA	N/A	1.000	1.000
286	19907962-01	19907962-01	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML	N/A	9.151	9.151
287	38644-02	20067505-04	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	21.773	21.773
288	19932460-01	20031836-02	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	N/A	474	474
289	43442-01	43442-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROX. MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL X 360 ML	N/A	12.517	12.517
290	19979348-04	19979348-04	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSION ORAL X 360 ML	N/A	32.625	32.625
291	19935639-08	225393-01	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL X 120 ML	N/A	11.255	11.255
292	19941085-01	19990030-03	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	N/A	15.672	15.672
293	19901625-01	42034-01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	N/A	5.996	5.996
294	25018-03	25018-05	HIERRO POLIMATOSADO 50 MG/ ML SOLUCION ORAL X 30 ML	N/A	167.552	167.552
295	13358-3	20043426-02	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	11.255	11.255
296	13358-02	13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	19.880	19.880
297	19949535-01	19955212-15	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TABLETA	N/A	737	737
298	225064-07	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	4.734	4.734
299	20011525-01	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	N/A	15.252	15.252
300	51330-02	51330-02	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	N/A	316	316
301	20062271	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	185.959	185.959
302	19904033-01	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	185.959	185.959
303	1996773701	19967737-01	IMIQUIMOD 5% CREMA X 5 G	N/A	116.487	116.487
304	20053892	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	N/A	136.315	136.315
305	27190-03	38294-01	INSULINA HUMANA NPH 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	23.876	23.876
306	27191-01	38292-01	INSULINA HUMANA R 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	26.506	26.506
307	20060332	224249-02	IOBITRIDOL 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	N/A	95.200	95.200
308	1990644105	19906441-05	IODIXANOL 270 MG/ML SOLUCION X 50 ML	N/A	156.193	156.193
309	2254208	22542-08	IOHEXOL 300 MG/ML SOLUCION X 50 ML	N/A	84.776	84.776
310	20078865-01	19980678-01	IVERMECTINA 6 MG/ML SOLUCION ORAL X 5 ML	N/A	10.203	10.203
311	19950778-01	49510-03	KETAMINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	45.123	45.123
312	19965517-01	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA X 30 G	N/A	19.880	19.880
313	34426-02	20121721-01	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	N/A	1.274	1.274
314	19954740-1	19954740-02	KETOROLACO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	156.298	156.298
315	19957692-01	19955238-02	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JARABE X 100 ML	N/A	5.259	5.259
316	2001010601	20010106-01	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	513.279	513.279
317	38540-02	38540-02	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL X 15 ML	N/A	3.156	3.156
318	19990398-01	19975104-03	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	N/A	50.582	50.582
319	224991-01	20063923-01	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	N/A	1.473	1.473
320	48898-02	48898-02	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	N/A	1.789	1.789
321	22139-01	47458-05	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	N/A	1.368	1.368
322	20008193-3	20008193-03	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	N/A	1.912	1.912
323	20069664-01	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL X 20 ML	N/A	22.404	22.404
324	19976365-02	19960116-01	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	N/A	737	737
325	218168-04	218168-06	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	N/A	37.339	37.339
326	43735-03	43735-03	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	23.666	23.666
327	50709-01	50709-02	LIDOCAINA 10% SOLUCION TOPICA X 80 ML	N/A	119.590	119.590
328	19948553-01	20263958-03	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	N/A	37.850	37.850
329	39002-01	39002-01	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G	N/A	25.770	25.770
330	20062600-01	19966576-03	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	8.520	8.520
331	43736-01	31540-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	N/A	35.018	35.018
332	218965-02	218965-02	LIDOCAINA 2.5% + PRILOCAINA CREMA X 5 G	N/A	67.316	67.316
333	19977782-08	19977782-08	LIPIDOS 20% EMULSION LIPIDICA X 250 ML	N/A	113.385	113.385
334	19988003-02	207751-02	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	N/A	737	737
335	54570-02	39641-01	LORATADINA 10 MG TABLETA	N/A	316	316
336	52608-01	54559-01	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE X 100 ML	N/A	7.048	7.048
337	19902391-01	19902391-03	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	N/A	1.157	1.157
338	19902389-02	19914657-05	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	N/A	96	96
339	19917705-01	19965499-05	LOSARTAN 50 MG TABLETA	N/A	263	263
340	2005143401	20051434-01	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	N/A	108.862	108.862
341	19943645-02	19927064-01	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	N/A	579	579
342	29514-02	29514-02	MANITOL 20% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	35.657	35.657
343	358112	29136-01	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	N/A	474	474
344	2000134001	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA	N/A	1.157	1.157
345	20008613-01	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	8.099	8.099
346	24063-01	24063-01	MESNA 400 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	43.755	43.755
347	20008000103	19966033-01	METADONA 10 MG TABLETA	N/A	5.891	5.891
348	19932854-01	19932854-01	METFORMINA 850 MG TABLETA	N/A	474	474
349	41255-02	41255-02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	N/A	474	474
350	19962588-01	19948280-02	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	N/A	502	502
351	19941418-02	19941418-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	N/A	316	316
352	19956590-09	19931879-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.894	1.894
353	19933831-01	19930423-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	N/A	6.837	6.837
354	39227-01	39227-04	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	27.242	27.242
355	19927154-04	20062852-01	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA	N/A	895	895
356	19906811-01	20163014-01	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	N/A	14.726	14.726
357	19917302-02	217352-13	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	N/A	316	316
358	202198-01	201950-01	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.889	7.889
359	19900048-01	1983837-01	METRONIDAZOL VAGINAL 500 MG OVULOS	N/A	2.630	2.630
360	35430-02	35430-02	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	24.297	24.297

361	19945171-04	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	95.714	95.714
362	19920365-01	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	95.714	95.714
363	20022446-02	20202650-01	MIDODRINA 5 MG TABLETA	N/A	13.152	13.152
364	20003652-02	40198-02	MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	36.393	36.393
365	19948594-01	19953252-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	N/A	474	474
366	53123-01	19994635-01	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA X 15 G	N/A	45.228	45.228
367	20013906-01	20013906-01	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.654	5.654
368	218190-01	218190-01	MORFINA 3% SOLUCION ORAL X 30 ML	N/A	92.046	92.046
369	19997612-01	19997612-01	MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	N/A	46.911	46.911
370	19939451-01	19939451-01	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	N/A	125.691	125.691
371	20093046-01	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO X 15 G	N/A	31.344	31.344
372	19960975-01	19960975-01	NALOXONA 0.4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	48.383	48.383
373	43730-02	19948281-04	NAPROXENO 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	N/A	13.884	13.884
374	31191-01	17145-01	NAPROXENO 250 MG TABLETA/COMPRIMIDO	N/A	421	421
375	20009000190	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	N/A	333.421	333.421
376	20033548-01	20033548-01	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5 MG+0.5MG+1.538MG)/ML SOLUCION OTICA X 15 ML	N/A	24.718	24.718
377	19950780-05	19976553-06	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.997	3.997
378	20081873	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	N/A	13.884	13.884
379	20081872	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	N/A	26.295	26.295
380	20025310	20025310-02	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA	N/A	632	632
381	19976349-01	19966420-04	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	N/A	789	789
382	19967909-02	19999146-02	NISTATINA 100000 UI/G + OXIDO DE ZINC 20% CREMA X 60 G	N/A	21.352	21.352
383	19967422-02	19967422-01	NISTATINA 100000 UI/G CREMA X 30 G	N/A	26.295	26.295
384	19997076-02	19997076-01	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	16.514	16.514
385	19949680-01	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	77.518	77.518
386	1994968002	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML (C)	N/A	77.518	77.518
387	19984943-01	20097896-04	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA/CAPSULA	N/A	1.368	1.368
388	2005515102	20055151-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G	N/A	68.367	68.367
389	19968374-3	19996464-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G	N/A	103.813	103.813
390	55012-01	20087310-01	NITROGLICERINA 50 MG + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	N/A	33.448	33.448
391	20032988-01	20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	81.515	81.515
392	19940783-01	19940783-01	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.679	7.679
393	29749-01	29749-01	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	N/A	737	737
394	20175052	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	N/A	150.092	150.092
395	2005984903	20059849-03	OLOPATADINA 0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	N/A	56.377	56.377
396	55501-01	20035947-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	N/A	263	263
397	19922566-06	19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	24.718	24.718
398	28203-04	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	11.044	11.044
399	19968954-01	19968954-01	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	N/A	2.157	2.157
400	19968955-01	19968955-01	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.889	7.889
401	222155-02	20049275-02	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.049	5.049
402	47188-01	47188-03	OXIBUTININA 5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	N/A	46.069	46.069
403	20065026-01	20208572-01	OXICODONA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	18.828	18.828
404	19965881-01	19906379-02	OXIDO DE ZINC 10% CREMA X 20 G	N/A	16.303	16.303
405	50589-10	50589-10	OXIGENO MEDICINAL X LITRO GAS PARA INHALACION	N/A	37	37
406	35491-01	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL X 15 ML	N/A	18.407	18.407
407	58509-01	20134450-01	OXITETRACICLINA 5 MG/G + POLIMIXINA B 10.000 UI/G UNGUENTO OFTALMICO X 10 G	N/A	38.917	38.917
408	2004756701	20047567-01	PACLITAXEL 100 MG /16.67 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	61.752	61.752
409	19905313-05	19905313-08	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 10000 UI CAPSULA	N/A	4.418	4.418
410	20019972-01	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 25000 UI CAPSULA	N/A	5.891	5.891
411	20109428	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	N/A	15.252	15.252
412	20133135	1701103	PEDIASURE LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	N/A	20.090	20.090
413	20103967	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	N/A	58.981	58.981
414	19914784-02	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	N/A	21.220	21.220
415	19940150-02	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	N/A	22.088	22.088
416	20049276-01	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA IM 1200000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE	N/A	4.734	4.734
417	220027-21	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	5.351	5.351
418	40009-03	19952616-12	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	N/A	5.049	5.049
419	20129190	170105	PEPTAMEN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO CON PROTEINA LACTEA HIDROLIZADA, VITAMINAS Y MINERALES	N/A	50.277	50.277
420	20059591	130101	PEPTAMEN PREBIO LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES	N/A	50.277	50.277
421	37514-01	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA X 60 G	N/A	68.762	68.762
422	37515-02	37515-01	PERMETRINA 5% LOCION X 60 ML	N/A	59.743	59.743
423	19937973-02	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	N/A	40.600	40.600

424	200827101	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	100.763	100.763
425	203143-05	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	100.763	100.763
426	38392-01	25796-03	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	N/A	8.415	8.415
427	19908128-01	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	N/A	7.468	7.468
428	19951178-02	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	N/A	421	421
429	2016001635	1P1002831001100	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA	N/A	12.201	12.201
430	205047-02	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	106.863	106.863
431	20113506	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	N/A	13.569	13.569
432	28014-01	28014-03	PODOFILINA 20% SUSP TOPICA X 5 ML CONDILOM	N/A	34.800	34.800
433	19968180-02	19937957-07	POLIETILENGLICOL 0.4% + PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	N/A	91.612	91.612
434	5047612	50476-12	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X 110.1 G	N/A	21.247	21.247
435	20050512-01	20075095-03	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	60.479	60.479
436	19937803-01	19937803-03	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.060.741	1.060.741
437	19961372-01	20014493-09	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	N/A	263	263
438	19984620-01	19984620-01	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	N/A	25.980	25.980
439	2010360607	20103606-07	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCION ORAL X 60 ML	N/A	140.731	140.731
440	19914128-01	20011084-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	N/A	211	211
441	224439-02	20084373-02	PREDNISOLONA 5 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 100 ML	N/A	140.731	140.731
442	19912759-02	19982087-01	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	N/A	92.243	92.243
443	19906237-02	19906237-03	PREDNISONA 50 MG TABLETA	N/A	1.473	1.473
444	20155756	170184	PROKLEIN NET POLVO X 420 G - FORMULA POLIMERICA	N/A	76.572	76.572
445	19917356-04	19917356-04	PROPOFOL 1% (200 MG/20 ML) EMULSION INYECTABLE	N/A	26.085	26.085
446	19963704-01	19978181-10	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	N/A	474	474
447	20236366	20236366	PROSURE POLVO X 380 G - FORMULA POLIMERICO E HIPERPROTEICO, CON EPA Y FOS	N/A	67.316	67.316
448	35931-02	20079687-01	PROTAMINA 5000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	69.945	69.945
449	20163970	1503	PROWHEY KALORI POLVO X 460 G - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA	N/A	80.148	80.148
450	202359461	1601	PROWHEY PLUS POLVO X 32 G - FORMULA MODULAR	N/A	15.337	15.337
451	20235946	160151	PROWHEY PLUS POLVO X 320 G - FORMULA MODULAR	N/A	142.519	142.519
452	111057-01	111057-01	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	N/A	119.064	119.064
453	19995113-05	19995113-06	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	N/A	474	474
454	2008255201	20082552-01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL	N/A	8.415	8.415
455	209802-01	209802-01	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	84.776	84.776
456	30168-01	20677-01	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	N/A	4.103	4.103
457	2007758002	19973744-07	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	N/A	49.961	49.961
458	206795-02	206795-02	RINGER LACTATO X 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION	N/A	31.292	31.292
459	32606-02	19942561-03	RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.994	7.994
460	20042667	20042667-08	SACCHAROMICES BOULARDII 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	N/A	13.358	13.358
461	19900625-01	20011983-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION	N/A	20.195	20.195
462	20045823-04	21873-02	SALES DE REHIDRATACION ORAL 28.4 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	N/A	2.692	2.692
463	19963514-02	19932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA	N/A	1.368	1.368
464	2002488601	20024886-01	SEVELAMER CLORHIDRATO 800 MG TABLETA	N/A	2.840	2.840
465	19908289-05	19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	N/A	474	474
466	20223087	20223087	SIMILAC RICE POLVO X 400 G - FORMULA OLIGOMERICA,HIPOALERGENICA	N/A	239.230	239.230
467	34342-01	34342-03	SODIO DIATRIZOATO 660 MG/ML + MEGLUMINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	N/A	168.814	168.814
468	20086375-02	33661-01	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	99.396	99.396
469	58815-01	20037305-01	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	78.360	78.360
470	415280-4	41528-04	SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL X 200 ML	N/A	87.826	87.826
471	19961609	1S1011611000100	SUERO ANTIALACRAN 1.8 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.324.006	1.324.006
472	20054000559	1I1034471000100	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	675.992	675.992
473	20043702-01	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	581.541	581.541
474	19945731-02	20022399-04	SULFACETAMIDA SODICA 100 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	N/A	18.933	18.933
475	20077550-01	20077550-01	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA	N/A	28.399	28.399
476	19930887-03	19996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30 G	N/A	6.837	6.837
477	201145-03	201145-01	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	N/A	789	789
478	19988938-02	19988938-02	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	N/A	4.103	4.103
479	20010881-01	20066123-03	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML (ZINC) SOLUCION ORAL X 80 ML	N/A	11.570	11.570
480	19963969-01	19963969-03	SULFATO FERROSO 125 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 20 ML	N/A	5.259	5.259
481	32897-02	32897-05	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA	N/A	316	316
482	19914806	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	N/A	316	316
483	28908-05	224931-01	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 100 ML	N/A	208.152	208.152
484	19977050-02	19977050-02	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	N/A	5.996	5.996
485	57145-04	57145-04	SULTAMICILINA 750 MG TABLETA	N/A	16.934	16.934
486	229538-01	229538-01	TEOFILINA 125 MG TABLETA	N/A	1.157	1.157
487	1996279802	19962798-02	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA X 20 G	N/A	23.456	23.456
488	19953409-3	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION X 30ML	N/A	32.396	32.396
489	19976921-01	19976921-07	TERBINAFINA 250 MG TABLETA	N/A	1.473	1.473

490	19954138-12	19954138-12	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG TABLETA	N/A	474	474
491	38332-02	38332-02	TIAMINA 1000 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	10.098	10.098
492	53078-06	1985058-01	TINIDAZOL 1000 MG TABLETA	N/A	1.683	1.683
493	19945119-01	19999037-01	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	N/A	4.418	4.418
494	11878-01	11878-03	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	37.550	37.550
495	204336-02	20044925-02	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	N/A	1.000	1.000
496	19983161-01	33744-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	N/A	19.068	19.068
497	230337-01	34283-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	N/A	130.424	130.424
498	47171-01	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	29.991	29.991
499	19960977-01	20194097-03	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.156	3.156
500	19924520-04	19924520-04	TRAMADOL 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 10 ML	N/A	4.944	4.944
501	19924285-30	19924285-30	TRAMADOL 50 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.420	2.420
502	24446-01	17135-01	TRAZODONA 50 MG TABLETA	N/A	369	369
503	1994130705	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA	N/A	2.420	2.420
504	19931036-01	56152-02	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	N/A	474	474
505	26915-05	26915-05	TRIMETOPRIM 40 MG/ 5 ML + SULFAMETOXAZOL 200 MG /5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	6.837	6.837
506	32695-02	32695-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	N/A	85.722	85.722
507	20678-01	19942964-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	N/A	474	474
508	20030944-02	32695-02	TRIMETOPRIM SULFA 80-400 MG/5ML S/ INY	N/A	85.722	85.722
509	20069775-01	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	28.399	28.399
510	33031-01	33031-01	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	N/A	59.217	59.217
511	34354-02	20076154-04	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX	N/A	65.948	65.948
512	20071968	20147296-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	N/A	55.220	55.220
513	19940997-01	20046007-01	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	N/A	27.978	27.978
514	20072153-01	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	N/A	320.274	320.274
515	20012256-03	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	N/A	428.819	428.819
516	2001895903	20018959-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA OLIGOSACARIDO A, C, Y, W-135, CMR 197 S/INYECTABLE	N/A	368.130	368.130
517	2021124301	20211243-01	VACUNA MENINGOCOCICA MULTICOMPONENTE DEL GRUPO B SUSPENSION INYECTABLE X 0.5 ML	N/A	877.250	877.250
518	19986384-01	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	N/A	257.691	257.691
519	19933276-01	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	N/A	272.943	272.943
520	19942702-02	19942702-02	VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	N/A	737	737
521	19931764-01	20111871-02	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	57.849	57.849
522	20049908-01	20096205-01	VASOPRESINA 20 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	34.184	34.184
523	20003483-01	20099893-01	VINBLASTINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	N/A	97.870	97.870
524	202645-01	20006838-01	VINCRISTINA 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	53.642	53.642
525	19904368-02	19904368-09	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	N/A	654	654
526	20090910	20090910	VITAMINA B (BIOTINA) 900 MCG CAPSULA	N/A	474	474
527	42299-08	42299-16	VITAMINA E 100 UI CAPSULA	N/A	369	369
528	20034576-01	20034576-01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA	N/A	377	377
529	20031103-01	20096037-01	WARFARINA 5 MG TABLETA	N/A	369	369
530	19974944-03	19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	N/A	40.279	40.279
531	00000010	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
532	0000003	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
533	0000004	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
534	0000005	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
535	0000006	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
536	0000007	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
537	0000008	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
538	0000009	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
539	20054000556	FM20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	126.216	126.216
540	20018000520	FM20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	168.288	168.288
541	20036000085	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)	N/A	9.677	9.677
542	20011000183	FM20011000183	AMIODARONA JBE SUSP FORM MAGISTRAL	N/A	110.439	110.439
543	20054000547	FM20054000547	AMITRIPTILINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	157.770	157.770
544	20054000500	FM20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	157.770	157.770
545	20054000584	FM20054000584	ANFOTERICINA OFTALMICA 0.25% FORMULA MAGISTRAL X 10 ML	N/A	504.864	504.864
546	20054000360	FM20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	262.950	262.950
547	20011000049	FM20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	210.360	210.360
548	20054000566	FM20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	136.734	136.734
549	20054000359	FM20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	110.439	110.439
550	20054000555	FM20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	157.770	157.770
551	20054000563	FM20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	199.842	199.842
552	20030000600	FM20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	110.439	110.439
553	20054000430	FM20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR	N/A	1.893.240	1.893.240
554	20054000350	FM20054000350	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML	N/A	12.622	12.622
555	20054000573	FM20054000573	DEXTROSA AD 25% X 10 ML SOLUCION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	110.439	110.439
556	19919306-1	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 40 ML	N/A	5.575	5.575
557	19919306-10	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
558	19919306-12	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
559	19919306-11	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	N/A	3.156	3.156
560	20054000531	FM20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	110.439	110.439
561	20011000033	FM20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	157.770	157.770

562	20008000425	RV20040082-05	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)	N/A	14.200	14.200
563	20058000002	FM20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	157.770	157.770
564	20054000572	FM20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	147.252	147.252
565	20054000436	FM20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA	N/A	283.986	283.986
566	20019000012	FM20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	210.360	210.360
567	20001000193	FM20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	126.216	126.216
568	20054000575	FM20054000575	LAMOTRIGINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	210.360	210.360
569	48099-01	S20063405	LEVOCARNITINA SUSPENSION 500MG/5ML X 240ML	N/A	123.377	123.377
570	20054000582	FM20054000582	LEVOFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	126.216	126.216
571	20008000178	FM20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	210.360	210.360
572	20011000059	FM20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	147.252	147.252
573	20054000578	FM20054000578	METOTREXATE SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	189.324	189.324
574	20054000519	FM20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	189.324	189.324
575	20001000199	FM20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	210.360	210.360
576	20054000576	FM20054000576	ONDANSETRON SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	210.360	210.360
577	20054000421	FM20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	210.360	210.360
578	20001000178	FM20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	126.216	126.216
579	20018000182	FM20018000182	POTASIO CITRATO 10.8% SOL SHOLLS X 1000 ML FORM M	N/A	110.439	110.439
580	20054000426	RV20054000426	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)	N/A	8.941	8.941
581	20054000361	FM20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	157.770	157.770
582	20007000200	FM20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	189.324	189.324
583	20005400541	FM20005400541	PREPARACION MAGISTRAL BASE	N/A	67.316	67.316
584	20011000292	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	110.439	110.439
585	20011000292	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	110.439	110.439
586	20011000060	FM20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	168.288	168.288
587	41528-05	RV20108016-01	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK	N/A	7.153	7.153
588	20054000528	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	178.806	178.806
589	20054000528	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	178.806	178.806
590	20054000271	NA20054000271	SULFATO DE MAGNESIO 20 G GRANULOS	N/A	1.000	1.000
591	20054000441	FM20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	136.734	136.734
592	20054000543	FM20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	178.806	178.806
593	20054000570	FM20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	189.324	189.324
594	20054000545	FM20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL	N/A	368.130	368.130
595	20054000579	FM20054000579	VORICONAZOL SOLUCION OFTALMICA EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	652.116	652.116
596	20054000583	FM20054000583	WARFARINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	126.216	126.216
597	20008845-01	20085320-01	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	31.361	31.361
598	19945134-01	19945134-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	83.775	83.775
599	27207-01	27207-01	ACIDO TRANSRETINOICO (TRETINOINA) 10 MG CAPSULA	N/A	9.805	9.805
600	20096872-01	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1 ML X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	53.724	53.724
601	40407-04	47792-01	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	N/A	1.305	1.305
602	20012771	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	600.907	600.907
603	208707-02	208707-02	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	29.227	29.227
604	2003908803	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG/0.278 ML (40MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.385.098	3.385.098
605	27612-01	27612-01	ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	239.395	239.395
606	33103-02	33103-02	ALTEPLASA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.891.561	1.891.561
607	2003975603	20039756-03	ANASTROZOL 1 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	6.503	6.503
608	20049640-01	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	630.844	630.844
609	19981452-01	19981452-04	ANIDULAFUNGINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	499.685	499.685
610	20016452-01	20016452-01	APREPITAN 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	147.460	147.460
611	1998898110	19988981-10	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA	N/A	4.960	4.960
612	61142-01	1A1003951003100	ASPARAGINASA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.066.300	1.066.300
613	2007408601	20074086-01	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA/CAPSULA	N/A	34.661	34.661
614	49176-02	20122985-04	BACLOFENO 10 MG TABLETA	N/A	376	376
615	1995600001	19956000-01	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.263.343	1.263.343
616	19988006-01	19988006-01	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	102.127	102.127
617	215874-01	215874-01	BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	N/A	24.909	24.909
618	1991890601	19918906-01	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5)MCG POLVO PARA INHALACION ORAL X 60 DOSIS (TURBUHALER)	N/A	59.680	59.680
619	19967651-02	19967651-02	BUPRENORFINA 20MG (35MCG/H) PARCHE TRANSDERMICO	N/A	33.220	33.220
620	223599-01	223599-01	CABERGOLINA TAB X 0.5 MG DOSTINEX (PHARM)	N/A	10.146	10.146
621	20051078-02	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML S/INY-ORAL	N/A	63.134	63.134
622	20035302-01	19998107-01	CAFEINA CITRATO 60 MG/3 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	N/A	189.405	189.405
623	226679-01	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 120 ML	N/A	9.578	9.578
624	44969-5	44969-03	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	N/A	156	156
625	20054000229	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	N/A	6.841	6.841
626	218019-01	218019-01	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	N/A	317	317
627	19926495-01	19926495-01	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.082.528	1.082.528
628	2003962601	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	228.981	228.981
629	2015700201	20157002-01	CEFTAZIDIMA 2 G + AVIBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	451.674	451.674
630	218560-03	218560-03	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	N/A	92.838	92.838
631	20006926-01	20006926-01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	4.691	4.691
632	19912919-01	19900840-05	CELECOXIB 200 MG CAPSULA	N/A	1.724	1.724
633	33037-01	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	N/A	10.568	10.568
634	208099-1	208099-01	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	13.671	13.671
635	19992722-02	20194698-01	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	6.803	6.803

636	40158-03	20066788-01	CITARABINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE	N/A	34.015	34.015
637	20011363-01	20011363-01	CLOFARABINA 20 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	7.000.786	7.000.786
638	1995994304	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	N/A	1.647	1.647
639	2008177502	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO (EQ. COLISTINA) 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	77.379	77.379
640	1998964201	19989642-01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500 UI POLVO PARA INYECCION	N/A	975.957	975.957
641	19981180-01	19981180-01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	173.011	173.011
642	2011884601	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG TABLETA	N/A	38.836	38.836
643	2016966301	20169663-02	DASATINIB 70 MG TABLETA	N/A	244.143	244.143
644	2009637601	20096376-01	DEFERASIROX 180 MG TABLETA	N/A	33.510	33.510
645	19964305-01	20146047-03	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE (NOVARTIS)	N/A	90.039	90.039
646	19978458-01	19978458-01	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA	N/A	4.727	4.727
647	19904239-01	20040112-01	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	N/A	944	944
648	201181-01	201181-01	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION X 240 ML	N/A	376.874	376.874
649	19979333-02	19979333-02	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	N/A	4.805	4.805
650	19917457-03	19917457-04	DESMOPRESINA 15 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	87.279	87.279
651	2009054503	20090545-03	DESMOPRESINA 400 MCG/ML SOLUCION SUBLINGUAL X 10 ML	N/A	282.000	282.000
652	020052442-01	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	N/A	125.260	125.260
653	19906735-01	19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	87.170	87.170
654	53057-03	53057-03	DEXRAZOXANE 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	533.892	533.892
655	2012658304	20126583-04	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL X 30 ML	N/A	1.937.178	1.937.178
656	1994404102	19944041-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	1.305	1.305
657	93689-02	93689-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (RETARDADO) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	N/A	1.305	1.305
658	104739-01	104739-02	DIVALPROATO SODICO 500 MG (RETARDADA) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	N/A	2.610	2.610
659	2007193801	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	N/A	54.342	54.342
660	19941895-02	20037590-01	DOMPERIDONA 0.1% SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	33.082	33.082
661	19901992-01	19987925-01	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA (C)	N/A	191	191
662	200666-01	200666-01	DORNAZA ALFA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	N/A	90.267	90.267
663	19983819-01	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS	N/A	31.957	31.957
664	20005641-01	20010928-01	DOXORUBICINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	N/A	12.571	12.571
665	20061064-01	20043047-01	DOXORUBICINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE	N/A	62.858	62.858
666	200949825	20094982-05	DULOXETINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	N/A	1.339	1.339
667	2015686402	20156864-02	DUPILUMAB 200 MG/1.14 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.040.902	2.040.902
668	2015206902	20152069-02	DUPILUMAB 300 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.061.353	3.061.353
669	20008976-03	20160337-01	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	N/A	18.097	18.097
670	20019167-02	20019167-02	ELTROMBOPAG 25 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	120.578	120.578
671	2006150301	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	N/A	126.387	126.387
672	2000981601	20009816-01	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA	N/A	37.779	37.779
673	36240-01	36240-02	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	6.989	6.989
674	36241-2	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	13.978	13.978
675	56400-01	56400-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	20.968	20.968
676	56401-01	56401-01	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	27.958	27.958
677	55554-01	55554-05	ERITROPOYETINA 2000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	46.587	46.587
678	19931619-02	19931619-01	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	185.270	185.270
679	19945567-05	19986854-06	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	4.726	4.726
680	2008803401	20050154-01	FACTOR IX DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	N/A	2.444.028	2.444.028
681	20067036-01	20067036-01	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	N/A	1.222.014	1.222.014
682	20021985-01	20021985-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	N/A	2.419.230	2.419.230
683	20015482-01	20015482-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	N/A	4.838.461	4.838.461
684	2005183401	20051834-02	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.235.703	2.235.703
685	19935850-01	19935850-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 375 UI SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.233.664	1.233.664
686	2006773201	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.155.653	1.155.653
687	20188401	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	592.803	592.803
688	2004651801	20046518-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	N/A	2.042.210	2.042.210
689	2004651901	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 2000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	N/A	4.084.420	4.084.420
690	20005015	20005015-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	N/A	527.817	527.817
691	20005016-01	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	N/A	1.055.635	1.055.635
692	19900234-01	19900234-03	FIBRINOGENO 270 MG + TROMBINA 1500 UI SOLUCION TOPICA X 3 ML	N/A	1.004.178	1.004.178
693	19900235-01	19900235-01	FIBRINOGENO 90 MG + TROMBINA 500 UI SOLUCION TOPICA X 1 ML	N/A	334.726	334.726
694	46041-01	46041-02	FILGRASTIM 300 MCG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	146.946	146.946
695	20012774-01	20012774-01	FLUDARABINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	739.486	739.486
696	27649-01	27649-01	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA	N/A	1.507	1.507
697	200446231	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	101.253	101.253
698	19913481-02	19913481-02	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	N/A	26.514	26.514

699	2015602503	20156025-03	FLUTICASONA FUROATO 27.5 MCG/50 MCL SPRAY NASAL X 120 APLICACIONES	N/A	31.531	31.531
700	59491-03	20202309-02	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	N/A	4.059	4.059
701	2007123001	20071230-02	FOSFOMICINA 4 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	291.302	291.302
702	2007971001	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TABLETA	N/A	13.369	13.369
703	51680-01	20006313-01	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	N/A	510	510
704	58875-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	108.909	108.909
705	19983082-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO IV	N/A	108.909	108.909
706	2008004901	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	448.223	448.223
707	206166-02	206166-03	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	N/A	527	527
708	20018408-01	20018408-01	IBUPROFENO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	543.753	543.753
709	20013029-01	20013029-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	350.800	350.800
710	19947692-01	20104152-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	350.800	350.800
711	19962720-01	19939440-01	IMATINIB MESILATO 100 MG CAPSULA	N/A	20.642	20.642
712	20008046-04	20064440-02	IMATINIB MESILATO 400 MG CAPSULA	N/A	82.568	82.568
713	113757-02	113757-02	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	744.121	744.121
714	19975421-03	19963035-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 G/100 ML (5%) SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.233.664	1.233.664
715	19910693-05	19910693-06	INSULINA ASPARTA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	25.898	25.898
716	2005926202	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	53.523	53.523
717	19972118	19972118-12	INSULINA DETERMIR 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	43.465	43.465
718	19914312-10	19914312-12	INSULINA GLARGINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	41.023	41.023
719	19950479-19	19950479-19	INSULINA GLULISINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	25.757	25.757
720	224030-06	224030-06	INSULINA LISPRO 300 U/3 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	23.118	23.118
721	1999909602	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	N/A	75.122	75.122
722	1980804-02	1980804-02	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MCG/ML SOLUCION PARA INHALAR X 20 ML	N/A	26.161	26.161
723	54889-01	20066836-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	N/A	20.929	20.929
724	20010926-1	20141121-01	IRINOTECAN 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	117.360	117.360
725	198074701	1980747-01	ITRACONAZOL 10 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 150 ML	N/A	240.059	240.059
726	32022-02	20109859-01	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	N/A	2.848	2.848
727	2010488101	20104881-01	LABETALOL 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	21.253	21.253
728	20010103-02	20010103-02	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	N/A	5.871	5.871
729	20010102-01	20010102-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	N/A	2.935	2.935
730	20001515-02	215608-01	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	N/A	1.881	1.881
731	215610-02	215610-01	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	N/A	469	469
732	20001516-02	20067216-01	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	N/A	940	940
733	1994956601	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCION OFTALMICA X 2.5 ML	N/A	26.542	26.542
734	19963298-2	19963298-02	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA	N/A	6.904	6.904
735	19975838-04	19975838-04	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 300 ML	N/A	121.980	121.980
736	19936412-01	19936412-01	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	N/A	1.572	1.572
737	19999765-01	19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INTRAVENOSA	N/A	38.343	38.343
738	19908046-01	19908046-01	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA	N/A	9.316	9.316
739	27076-01	19988755-01	LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG GRAGEAS	N/A	310	310
740	19929840-01	19929840-01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.871.950	2.871.950
741	19909516-01	19909516-01	LINEZOLID 600 MG TABLETA	N/A	75.390	75.390
742	19907394-03	19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	153.142	153.142
743	19967068-01	20115574-01	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA	N/A	900	900
744	20073590-01	20073590-01	MACITENTAN 10 MG TABLETA	N/A	296.788	296.788
745	1999921601	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	N/A	394	394
746	46262-01	46262-01	MERCAPTOPURINA 50 MG TABLETA	N/A	2.574	2.574
747	19961388-01	201199-02	MEROPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	57.587	57.587
748	201200-01	201200-01	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	N/A	28.793	28.793
749	2006538201	20065382-01	MESALAZINA 4 G/60 ML SUSPENSION RECTAL	N/A	30.630	30.630
750	2004803901	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO	N/A	3.060	3.060
751	1994034302	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	N/A	1.594	1.594
752	227970-01	227970-01	METILFENIDATO 10 MG TABLETA	N/A	831	831
753	19994118-02	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	72.690	72.690
754	50707-02	50707-01	METOPROLOL 50 MG TABLETA	N/A	522	522
755	2017395705	20173957-05	METOTREXATO (SC) 25 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRELLENADA	N/A	112.289	112.289
756	2014391404	20143914-04	METOTREXATO 1000 MG/40 ML SOLUCION INYECTABLE §¥	N/A	231.227	231.227
757	20055206-01	20055206-01	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	23.905	23.905
758	19992309-01	20116869-01	METOTREXATO 500 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	116.170	116.170
759	19996121-03	19996121-03	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA	N/A	7.816	7.816
760	2005242401	20052424-01	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	N/A	581	581
761	2006370201	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	232.416	232.416
762	19930439-02	20034460-02	MOMETASONA 0.5 MG/ML SUSPENSION NASAL X 18 ML	N/A	200.610	200.610
763	19939789-01	19939789-01	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	N/A	2.697	2.697
764	19936346-04	19908161-10	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	N/A	1.078	1.078
765	19936556-02	19936556-02	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	N/A	1.348	1.348
766	19941675-03	20014297-03	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML	N/A	93.032	93.032
767	19973105-02	19973105-02	NEPAFENACO 1 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	N/A	56.513	56.513
768	20007947-01	20007947-02	OCTREOTIDA 0.1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	19.186	19.186
769	19974415-2	19974415-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	N/A	4.602	4.602
770	19993868-01	19993868-01	OXALIPLATINO 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	130.899	130.899
771	19908543-04	19908543-04	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA (C)	N/A	741	741
772	1980885-01	1980885-05	OXCARBAZEPINA 300 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 100 ML	N/A	32.870	32.870
773	19930572-02	19930572-02	OXIBUTININA 5 MG TABLETA	N/A	356	356

774	20101790-02	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM) GAS PARA INHALACION	N/A	7.230	7.230
775	20094809-03	20094809-01	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.603.483	3.603.483
776	20085777-01	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.801.741	1.801.741
777	20105447-01	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	6.430.338	6.430.338
778	19959519-02	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	3.156.600	3.156.600
779	19952762-01	20126621-01	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL X 160 G	N/A	27.701	27.701
780	019985477-01	19985477-02	POSACONAZOL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL X 105 ML	N/A	2.189.844	2.189.844
781	2002235410	20022354-10	PREGABALINA 75 MG TABLETA	N/A	1.783	1.783
782	4582004	45820-04	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	N/A	249	249
783	2006099601	20060996-01	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	N/A	8.484	8.484
784	2006099501	20060995-01	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETA MASTICABLE	N/A	2.121	2.121
785	20060952-01	20060952-01	RASBURICASA 1.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	334.880	334.880
786	19989457-5	20007377-01	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	N/A	483	483
787	19956205-03	19956205-03	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	N/A	11.195	11.195
788	2001998501	20145037-01	RITONAVIR 100 MG TABLETA	N/A	2.431	2.431
789	226777-01	226777-03	RITUXIMAB 100 MG/10 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.013.835	1.013.835
790	226777-02	20010363-01	RITUXIMAB 500 MG/50 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	4.903.364	4.903.364
791	20177233-05	20177233-05	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA	N/A	7.432	7.432
792	20027769-01	20027769-01	ROMIPLOSTIM 250 MCG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	2.226.168	2.226.168
793	19959586-01	19994006-02	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	N/A	8.037	8.037
794	19902533-03	19902533-03	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 500 MCG POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS	N/A	137.837	137.837
795	58816-01	58816-02	SEVOFLUORANO 100% SOLUCION INHALATORIA X 250 ML	N/A	368.906	368.906
796	19914809-06	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA	N/A	14.361	14.361
797	228028-01	228028-01	SURFACTANTE PULMONAR 120 MG/1.5 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	N/A	879.318	879.318
798	19906076-01	19906076-01	SURFACTANTE PULMONAR 240 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	N/A	1.701.112	1.701.112
799	1996166005	19961660-05	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO X 30 G	N/A	122.450	122.450
800	19943741-1	19943741-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	N/A	4.878	4.878
801	1998358301	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	N/A	6.811	6.811
802	20053000046	19942618-42	TALIDOMIDA 100 MG TABLETA	N/A	3.524	3.524
803	19984678	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA	N/A	1.774	1.774
804	20060272-01	20124540-02	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA	N/A	187.797	187.797
805	20061383-01	19907390-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 20 MG - DRALITEM	N/A	37.559	37.559
806	20018444-03	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETA	N/A	27.959	27.959
807	19959604-04	19959604-04	TIGECICLINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	181.002	181.002
808	199418857	19941885-07	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	12.489	12.489
809	2008752501	20134577-01	TIMOLOL 5 MG + DORZOLAMIDA 20 MG + BRIMONIDINA 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	N/A	71.064	71.064
810	230075-01	19992655-01	TIMOLOL 5 MG/ML + DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	N/A	71.064	71.064
811	20082364-01	20082364-01	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCION PARA INHALACION X 30 DOSIS	N/A	173.652	173.652
812	20054910-01	1T1049321001100	TOBRAMICINA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA INHALACION	N/A	97.732	97.732
813	2000262701	20002627-01	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	1.024.972	1.024.972
814	213766-06	213766-02	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	N/A	2.103	2.103
815	225390-01	225390-01	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	N/A	525	525
816	225392-06	225392-02	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	N/A	1.051	1.051
817	200495591	20049559-01	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI SOLUCION INYECTABLE	N/A	782.890	782.890
818	2008795102	20087951-07	TREPROSTINIL 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML (KIT DE MANTENIMIENTO)	N/A	6.784.621	6.784.621
819	51595-03	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	N/A	158	158
820	199538021	19953802-01	TRIPTORELINA 11.25 MG POLVO PARA INYECCION	N/A	1.312.270	1.312.270
821	20011362-01	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	N/A	201.287	201.287
822	1998310001	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	N/A	83.909	83.909
823	19927730-01	19927730-01	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	N/A	47.227	47.227
824	19996372-01	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	N/A	1.034.743	1.034.743
825	19965317-01	37892-04	VERAPAMILO TAB X 80 MG	N/A	219	219
826	51881-02	51881-01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	N/A	2.214	2.214
827	19943917-01	19943917-01	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	316.627	316.627
828	20046000215	19943916-01	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	N/A	84.005	84.005
829	19943915-02	19943915-02	VORICONAZOL 50 MG TABLETA	N/A	21.000	21.000

INSUMOS

ÍTEM	CODIGO CUPS	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCIÓN	OBSERVACION	COTIZACION 1 Hospital Infantil	MENOR VALOR COTIZADO
1	30001000823	30001000823	ADAPTADOR EN T PARA AEROSOLTERAPIA	N/A	4.628	4.628
2	30001002724	30001002724	ADAPTADOR PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT - REF.NCE101A	N/A	10.834	10.834
3	30001001848	30001001848	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA 18 GA X 3.58 CM	N/A	263.476	263.476
4	30001000067	30001000067	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1.5	N/A	421	421
5	30001000082	30001000082	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1	N/A	421	421
6	30001000194	30001000194	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1	N/A	421	421
7	30001000422	30001000422	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 1	N/A	421	421
8	30001001039	30001001039	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 15 - SURECAN	N/A	116.014	116.014
9	30001000637	30001000637	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 20 - SURECAN	N/A	116.014	116.014
10	30001000059	30001000059	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 18 G X 3 1/2	N/A	40.284	40.284
11	30001000164	30001000164	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 1 1/2	N/A	40.284	40.284
12	30001000060	30001000060	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 3 1/2	N/A	40.284	40.284

13	30001000676	30001000676	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 25 G X 3 1/2	N/A	40.284	40.284
14	30001000061	30001000061	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 27 G X 3 1/2	N/A	40.284	40.284
15	30001000679	30001000679	AGUJA PARA BIOPSIA 11 G X 100 MM - REF.OB1110T	N/A	364.554	364.554
16	30001003270	30001003270	AGUJA PARA BIOPSIA 14 AG X 20 CM - SUPER CORE	N/A	364.554	364.554
17	30001001487	30001001487	AGUJA PARA BIOPSIA 14 GA X 15 CM - SUPER CORE	N/A	364.554	364.554
18	30001000678	30001000678	AGUJA PARA BIOPSIA 15 GA X 25 MM - ILLINOIS	N/A	364.554	364.554
19	30001000225	30001000225	AGUJA PARA BIOPSIA 16 GA X 9 CM - SUPER CORE	N/A	364.554	364.554
20	30001003467	30001003467	AGUJA PARA BIOPSIA 18 G X 9 CM SUPER CORE + COAXIAL	N/A	364.554	364.554
21	30001000292	30001000292	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 10 CM - SUPER CORE	N/A	364.554	364.554
22	30001003143	30001003143	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 9 CM - SUPER CORE	N/A	364.554	364.554
23	30001003381	30001003381	AGUJA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA 15 GA X 4 CM	N/A	364.554	364.554
24	30001002690	30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS 22 GA X 9 CM - FRANSEEN	N/A	451.433	451.433
25	30001001651	30001001651	AGUJA PARA BIOPSIA MEDULA OSEA 11 GA X 4 CM	N/A	451.433	451.433
26	30001001703	30001001703	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA NO.18 - TRU CUT	N/A	364.554	364.554
27	30001001771	30001001771	AGUJA PARA PLUMA DE INSULINA 31 G X 4 MM	N/A	1.368	1.368
28	30001001601	30001001601	APLICADORES DE NITRATO PLATA	N/A	5.680	5.680
29	30001001696	30001001696	APOSITO BLANCO PARA COLECCION DE EXUDADOS - REF.PVA-FOAM1	N/A	696.818	696.818
30	30001002813	30001002813	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 15 X 15 CM REF. FOAMLITE	N/A	55.956	55.956
31	30001002811	30001002811	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 8 X 8 CM REF. FOAMLITE	N/A	34.710	34.710
32	30001002812	30001002812	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 10 X 10 CM REF. FOAMLITE	N/A	41.757	41.757
33	30001001080	30001001080	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 10 X 10 CM - REF.413567	N/A	159.033	159.033
34	30001002468	30001002468	APOSITO HIDROCELULAR ADHESIVO PARA TALON 23 X 23.5 CM	N/A	209.309	209.309
35	30001002467	30001002467	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM	N/A	101.920	101.920
36	30001001077	30001001077	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 10 X 10 CM - REF.187660	N/A	113.069	113.069
37	30001001037	30001001037	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 X 15 CM - REF.187661	N/A	131.896	131.896
38	30001001021	30001001021	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 20 X 20 CM - REF.187662	N/A	249.487	249.487
39	30001000792	30001000792	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 10 X 10CM - REF.187955	N/A	48.804	48.804
40	30001001096	30001001096	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 15 X 15CM - REF.187957	N/A	138.102	138.102
41	30001002664	30001002664	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 5 X 20 CM - REF.187961	N/A	27.347	27.347
42	30001003136	30001003136	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA MEDIUM GENADYNE	N/A	893.084	893.084
43	30001003137	30001003137	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA SMALL GENADYNE	N/A	698.501	698.501
44	30001002583	30001002583	APOSITO KIT PARA COLECCION DE EXUDADOS ABDOMINAL - REF. A4-ABDO1-K	N/A	2.898.235	2.898.235
45	30001001692	30001001692	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA L	N/A	881.409	881.409
46	30001001691	30001001691	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA M	N/A	724.270	724.270
47	30001001674	30001001674	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA S	N/A	644.438	644.438
48	30001001453	30001001453	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V NEONATAL 5 X 5.7 CM - REF.1682	N/A	10.939	10.939
49	30001000423	30001000423	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 10 X 12 CM - REF.1626W	N/A	11.150	11.150
50	30001000779	30001000779	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 6 X 7 CM - REF.1624W	N/A	5.259	5.259
51	30001001454	30001001454	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V 6.5 X 7 CM - REF.1683	N/A	11.886	11.886
52	30001002542	30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML	N/A	123.166	123.166
53	30001000766	30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.32 MM - REF.125016	N/A	68.999	68.999
54	30001000211	30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.38 MM - REF.125143	N/A	68.999	68.999
55	30001000212	30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.45 MM - REF.125017	N/A	68.999	68.999
56	30001000213	30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.57 MM - REF.401612	N/A	68.999	68.999
57	30001000701	30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70	N/A	68.999	68.999
58	30001002955	30001002955	BARRERA TECNOLOGIA NATURA MOLDEABLE CONVEXA 57 MM	N/A	68.999	68.999
59	30001002132	30001002132	BISTURI OFTALMICO - REF.MST15	N/A	80.463	80.463
60	30001000702	30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70	N/A	43.019	43.019
61	30001000767	30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.32 MM - REF.402566	N/A	38.812	38.812
62	30001000207	30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.38 MM - REF.402532	N/A	38.812	38.812
63	30001000208	30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.45 MM - REF.402533	N/A	38.812	38.812
64	30001000209	30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57 MM - REF.402518	N/A	38.812	38.812
65	30001001718	30001001718	BOLSA DE DRENAJE NEFROSTOMIA X 600 ML	N/A	157.021	157.021
66	30001003545	30001003545	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 2000 ML	N/A	33.132	33.132
67	30001000519	30001000519	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 500 ML	N/A	33.132	33.132
68	30001003421	30001003421	BOLSA NUTRICION ENTERAL SET 1000 ML	N/A	101.289	101.289
69	30001000353	30001000353	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML	N/A	102.235	102.235
70	30001000447	30001000447	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 150 ML	N/A	65.738	65.738
71	30001000471	30001000471	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	N/A	102.551	102.551
72	30001000455	30001000455	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	N/A	77.308	77.308
73	30001000354	30001000354	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML	N/A	114.542	114.542
74	30001000456	30001000456	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	N/A	73.416	73.416
75	30001001924	30001001924	BOLSA RECOLECTORA DE FILTRADO X 5 L - AQUADRAIN REF.B3052	N/A	91.507	91.507
76	30001000070	30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA X 60 ML	N/A	842	842
77	30001001654	30001001654	BOLSA SET PARA NUTRICION ENTERAL X 500 ML - REF.672055	N/A	93.190	93.190
78	30001001816	30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
79	30001001414	30001001414	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.0 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
80	30001002948	30001002948	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.2 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
81	30001001427	30001001427	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
82	30001001523	30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
83	30001001044	30001001044	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
84	30001002815	30001002815	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM CON AVANCE A YEYUNO PARA NUTRICION ENTERAL	N/A	3.220.297	3.220.297
85	30001002783	30001002783	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
86	30001001539	30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 3.0 CM - CLASE IIB	N/A	3.220.297	3.220.297
87	30001000807	30001000807	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
88	30001001809	30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
89	30001001817	30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR X 2.5.CM	N/A	3.220.297	3.220.297
90	30001001110	30001001110	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
91	30001000757	30001000757	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
92	30001000780	30001000780	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
93	30001000764	30001000764	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
94	30001001941	30001001941	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0	N/A	3.220.297	3.220.297
95	30001002779	30001002779	BOTON DE GASTROSTOMIA 24 FR X 2.7 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
96	30001002780	30001002780	BOTON DE GASTROSTOMIA CON AVANCE A YEYUNO 18 FR X 2.5 CM	N/A	3.220.297	3.220.297
97	30001003526	30001003526	BOTON GASTROSTOMIA 12 FR X 1.5 CM	N/A	2.629.500	2.629.500
98	30001000063	30001000063	BURETROL X 150 ML	N/A	11.150	11.150
99	30001001645	30001001645	CAMISA DE TROCAR 12 MM	N/A	579.647	579.647
100	30001001646	30001001646	CAMISA DE TROCAR 5 MM	N/A	579.647	579.647
101	30001001140	30001001140	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 34 X 35 CM - IOBAN	N/A	221.930	221.930
102	30001001093	30001001093	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 X 45 CM - IOBAN	N/A	370.339	370.339
103	30001000681	30001000681	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 90 X 45 CM - IOBAN	N/A	221.930	221.930
104	30001002219	30001002219	CANULA DE ASPIRACION ADULTO - YANKAUER	N/A	7.363	7.363
105	30001000169	30001000169	CANULA DE GUEDEL NO. 0 X 50 MM	N/A	10.729	10.729

106	30001000170	30001000170	CANULA DE GUEDEL NO. 1 X 60 MM	N/A	10.729	10.729
107	30001000171	30001000171	CANULA DE GUEDEL NO. 2 X 70 MM	N/A	10.729	10.729
108	30001000172	30001000172	CANULA DE GUEDEL NO. 3 X 80 MM	N/A	10.729	10.729
109	30001000153	30001000153	CANULA DE GUEDEL NO. 4 X 90 MM	N/A	10.729	10.729
110	30001000159	30001000159	CANULA DE GUEDEL NO. 5 X 100 MM	N/A	10.729	10.729
111	30001001558	30001001558	CANULA DE TERAPIA BEBE - REF. BC2755	N/A	192.164	192.164
112	30001001556	30001001556	CANULA DE TERAPIA INFANTE - REF.BC2745	N/A	194.794	194.794
113	30001001570	30001001570	CANULA DE TERAPIA NEONATAL - REF. BC2435	N/A	184.276	184.276
114	30001001571	30001001571	CANULA DE TERAPIA PREMATURO - REF. BC2435	N/A	153.353	153.353
115	30001001463	30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO 5.0 CON BALON - TWIST NF	N/A	1.302.550	1.302.550
116	30001002982	30001002982	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO 5.0 SIN BALON	N/A	832.185	832.185
117	30001000631	30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.4.0 CON BALON	N/A	1.367.972	1.367.972
118	30001001171	30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.5.0 CON BALON	N/A	737.014	737.014
119	30001001206	30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 CON BALON	N/A	755.193	755.193
120	30001002996	30001002996	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 SIN BALON	N/A	832.185	832.185
121	30001001192	30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 CON BALON	N/A	252.117	252.117
122	30001001032	30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 SIN BALON	N/A	327.952	327.952
123	30001002704	30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 CON BALON	N/A	1.111.017	1.111.017
124	30001002782	30001002782	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 SIN BALON	N/A	933.578	933.578
125	30001001205	30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.8.0 CON BALON	N/A	933.578	933.578
126	30001001468	30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	N/A	812.306	812.306
127	30001001469	30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.4.0 SIN BALON	N/A	812.306	812.306
128	30001001169	30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.0 SIN BALON	N/A	324.586	324.586
129	30001001170	30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.5 SIN BALON	N/A	434.709	434.709
130	30001002712	30001002712	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 CON BALON	N/A	434.709	434.709
131	30001002711	30001002711	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 SIN BALON	N/A	407.783	407.783
132	30001002714	30001002714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 CON BALON	N/A	443.124	443.124
133	30001002713	30001002713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 SIN BALON	N/A	271.575	271.575
134	30001001464	30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 CON BALON	N/A	899.815	899.815
135	30001001031	30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 SIN BALON	N/A	474.573	474.573
136	30001000598	30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 CON BALON	N/A	755.193	755.193
137	30001001045	30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 SIN BALON	N/A	474.573	474.573
138	30001000599	30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON	N/A	885.721	885.721
139	30001001033	30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 SIN BALON	N/A	544.833	544.833
140	30001001048	30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 CON BALON	N/A	667.788	667.788
141	30001000600	30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 SIN BALON	N/A	466.684	466.684
142	30001000601	30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON	N/A	214.357	214.357
143	30001001462	30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON - TWIST NF	N/A	1.033.289	1.033.289
144	30001000597	30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 CON BALON	N/A	92.033	92.033
145	30001001107	30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 SIN BALON	N/A	326.269	326.269
146	30001000540	30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.0 CON BALON	N/A	163.661	163.661
147	30001000541	30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 CON BALON	N/A	352.353	352.353
148	30001001436	30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 SIN BALON	N/A	278.938	278.938
149	30001001666	30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.8.0 SIN BALON	N/A	302.393	302.393
150	30001001197	30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 CON BALON	N/A	450.802	450.802
151	30001000713	30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 SIN BALON	N/A	403.366	403.366
152	30001001198	30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 CON BALON	N/A	463.318	463.318
153	30001000714	30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	N/A	447.857	447.857
154	30001002668	30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE TALLA L REF.OJR416 OPTIFLOW	N/A	645.701	645.701
155	30001002667	30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL TALLA M REF.OJR414 OPTIFLOW	N/A	645.701	645.701
156	30001002669	30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA TALLA XL REF.OJR418 OPTIFLOW	N/A	599.211	599.211
157	30001002666	30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA S REF.OJR412 OPTIFLOW	N/A	599.211	599.211
158	30001003249	30001003249	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA XS REF.OJR410 OPTIFLOW	N/A	599.211	599.211
159	30001001557	30001001557	CANULA NASAL DE TERAPIA PEDIATRICA PARA EQUIPO REF. BC3780	N/A	170.497	170.497
160	30001001986	30001001986	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	N/A	11.781	11.781
161	30001000415	30001000415	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	N/A	11.781	11.781
162	30001000074	30001000074	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	N/A	11.781	11.781
163	30001002508	30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA - REF.CFS22	N/A	540.626	540.626
164	30001000669	30001000669	CATETER CENTRAL BILUMEN 18 G X 7 FR X 20 CM	N/A	331.212	331.212
165	30001000445	30001000445	CATETER CENTRAL BILUMEN 21 G X 5 FR X 13 CM	N/A	449.119	449.119
166	30001001420	30001001420	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 13 CM	N/A	449.119	449.119
167	30001000459	30001000459	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 8 CM	N/A	383.276	383.276
168	30001002705	30001002705	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 4 FR X 55 CM REF.7274118	N/A	1.932.262	1.932.262
169	30001003169	30001003169	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 1 FR BILUMEN 28 G X 20 CM	N/A	798.212	798.212
170	30001002357	30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 2 FR BILUMEN 24 G X 30 CM REF.1252-235	N/A	798.212	798.212
171	30001000226	30001000226	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 22 G X 1 FR X 10 CM	N/A	382.435	382.435
172	30001000056	30001000056	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 18 G X 2 FR X 20 CM	N/A	270.629	270.629
173	30001002677	30001002677	CATETER CENTRAL MONOLUMEN DE INSERCION PERIFERICA 3 FR X 45 CM REF.7173118	N/A	1.932.262	1.932.262
174	30001003466	30001003466	CATETER CENTRAL MONOLUMEN TUNELIZADO 2.7 FR CON MANGUITO SUBCUTANEO REF.2191.27	N/A	968.182	968.182
175	30001003508	30001003508	CATETER DE CENTESIS SKATER 5 FR X 10 CM	N/A	171.444	171.444
176	30001003362	30001003362	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 37 CM X 12 CM RIZADO	N/A	1.686.141	1.686.141
177	30001001499	30001001499	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10 FR X 25 CM	N/A	1.278.989	1.278.989
178	30001001498	30001001498	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	N/A	791.690	791.690
179	30001001421	30001001421	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 14 FR X 25 CM	N/A	791.690	791.690
180	30001001531	30001001531	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 FR X 25 CM	N/A	989.639	989.639
181	30001002491	30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26 CM	N/A	1.171.811	1.171.811
182	30001003435	30001003435	CATETER DOBLE J 5.0 X 24 CM	N/A	1.171.811	1.171.811
183	30001002762	30001002762	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.0 FR X 10 CM	N/A	1.774.808	1.774.808
184	30001002416	30001002416	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 12 CM	N/A	1.774.808	1.774.808
185	30001002424	30001002424	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 14 CM	N/A	1.774.808	1.774.808
186	30001002425	30001002425	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 16 CM	N/A	1.774.808	1.774.808
187	30001000619	30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24 G X 2 FR X 30 CM	N/A	718.380	718.380
188	30001002235	30001002235	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN NEONATAL 22 G X 2 FR	N/A	164.186	164.186
189	30001000744	30001000744	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 4.5 FR	N/A	5.489.976	5.489.976
190	30001001688	30001001688	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 5.0 FR	N/A	5.489.976	5.489.976
191	30001000361	30001000361	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 6.5 FR	N/A	5.489.976	5.489.976
192	30001000275	30001000275	CATETER IV PERIFERICO NEONATAL NO.24	N/A	11.255	11.255
193	30001003244	30001003244	CATETER IV PERIFERICO NO. 16 G X 1 1/4 CORTO	N/A	6.101	6.101
194	30001000470	30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO.16	N/A	6.101	6.101
195	30001000332	30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO.18	N/A	6.101	6.101

196	30001000156	30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO.20	N/A	6.101	6.101
197	30001000026	30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO.22	N/A	6.101	6.101
198	30001000027	30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO.24	N/A	6.101	6.101
199	30001000430	30001000430	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 18 G - MINISET REF.4513010	N/A	216.776	216.776
200	30001001439	30001001439	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 20 G - MINISET REF.4512014C	N/A	288.720	288.720
201	30001001010	30001001010	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007	N/A	2.353.929	2.353.929
202	30001000622	30001000622	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002	N/A	1.147.725	1.147.725
203	30001001056	30001001056	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001	N/A	1.686.141	1.686.141
204	30001002002	30001002002	CATETER PARA EMBOLECTOMIA CORTO 2 FR X 60 CM	N/A	548.093	548.093
205	30001000693	30001000693	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 3 FR X 80 CM	N/A	548.093	548.093
206	30001001075	30001001075	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 4 FR X 80 CM	N/A	548.093	548.093
207	30001001076	30001001076	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 5 FR X 80 CM	N/A	548.093	548.093
208	30001001899	30001001899	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 13.5 FR X 13.5 CM	N/A	1.235.234	1.235.234
209	30001002015	30001002015	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9 FR	N/A	1.308.019	1.308.019
210	30001001417	30001001417	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR RECTO 13.5 FR X 16 CM	N/A	1.453.273	1.453.273
211	30001002003	30001002003	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO 11.5 FR X 12 CM	N/A	763.081	763.081
212	30001003033	30001003033	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO DOBLE LUMEN 12 FR X 15 CM	N/A	549.461	549.461
213	30001001465	30001001465	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 11 FR X 12 CM	N/A	585.958	585.958
214	30001001467	30001001467	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 7 FR X 10 CM	N/A	1.624.506	1.624.506
215	30001001466	30001001466	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 9 FR X 12 CM	N/A	1.169.602	1.169.602
216	30001001761	30001001761	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO 16 FR - REF.142	N/A	1.014.462	1.014.462
217	30001001770	30001001770	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR PEDIATRICO 13 FR - REF.143	N/A	1.014.462	1.014.462
218	30001000638	30001000638	CATETER UMBILICAL 3.5 FR X 37 CM	N/A	65.843	65.843
219	30001000639	30001000639	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 37 CM	N/A	65.843	65.843
220	30001003488	30001003488	CATETER URETERAL ABIERTO 4 FR X 70 CM	N/A	151.565	151.565
221	30001000279	30001000279	CERA PARA HUESO X 2.5 G	N/A	44.912	44.912
222	30001002956	30001002956	CINTURON DEL DISPOSITIVO DE OSTOMIA	N/A	106.653	106.653
223	30001002660	30001002660	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR NEWPORT X 1.8 M - REF.5093600	N/A	258.848	258.848
224	30001002056	30001002056	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NPB840 X 1.83 M - REF.1617	N/A	219.196	219.196
225	30001001560	30001001560	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA REANIMADOR NEOPUFF X 1.6 M - REF.RD1300-10	N/A	91.402	91.402
226	30001002566	30001002566	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.60 M - REF.154310	N/A	906.442	906.442
227	30001001721	30001001721	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENT X 1.2 M - REF.20011	N/A	402.524	402.524
228	30001001676	30001001676	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR OSIRIS X 1.8 M - REF.038-01-289	N/A	1.047.067	1.047.067
229	30001002567	30001002567	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.50 M - REF.154312	N/A	1.096.186	1.096.186
230	30001001855	30001001855	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR NEWPORT - REF.5093500	N/A	362.240	362.240
231	30001000750	30001000750	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET NPB840	N/A	243.597	243.597
232	30001001810	30001001810	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO CON BALON + ENTRADA DE CAPNOGRAFIA - REF.B501402	N/A	109.598	109.598
233	30001001686	30001001686	CIRCUITO PARA ANESTESIA JACKSON REES CON BALON X 0.5 L	N/A	193.216	193.216
234	30001001113	30001001113	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO X 1.8 M	N/A	109.598	109.598
235	30001001559	30001001559	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT329	N/A	612.569	612.569
236	30001002670	30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT330	N/A	801.893	801.893
237	30001003517	30001003517	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF 268 CLASE IIA	N/A	626.137	626.137
238	30001001747	30001001747	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF.RT265	N/A	760.662	760.662
239	30001000174	30001000174	COMPRESAS DE GASA NO ESTERIL 45 X 45 CM CON RADIOPACO	N/A	3.261	3.261
240	30001001887	30001001887	CONECTOR CON MICRO EXTENSION EN Y - ONE LINK REF.7N8371	N/A	24.192	24.192
241	30001001945	30001001945	CONECTOR CORRUGADO 90 PARA SUCCION Y BRONCOSCOPIA	N/A	32.501	32.501
242	30001001811	30001001811	CONECTOR DE TITANIO PARA DIALISIS PERITONEAL - REF.PPC4129	N/A	1.551.826	1.551.826
243	30001001695	30001001695	CONECTOR EN Y PARA APOSITO COLECCION DE EXUDADOS	N/A	150.513	150.513
244	30001003420	30001003420	CONECTOR ESCALONADO MACHO ENFIT - REF.NCE104A	N/A	7.889	7.889
245	30001002251	30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION - REF.7N8300	N/A	20.616	20.616
246	30001001860	30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION - REF.7N8378	N/A	24.192	24.192
247	30001003455	30001003455	CONFORMADOR OCULAR TRIANGULAR GRANDE	N/A	190.675	190.675
248	30001001091	30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF.2235	N/A	16.093	16.093
249	30001000573	30001000573	COTONOIDE 1 X 3 REF.2234	N/A	33.658	33.658
250	30001002536	30001002536	COTONOIDE 1.8 X 1.8 CM	N/A	80.463	80.463
251	30001000103	30001000103	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.10	N/A	1.157	1.157
252	30001000105	30001000105	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.12	N/A	1.157	1.157
253	30001000106	30001000106	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.15	N/A	1.157	1.157
254	30001000104	30001000104	CUCHILLA DE BISTURI RECTA NO.11	N/A	1.157	1.157
255	30001001443	30001001443	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L	N/A	76.782	76.782
256	30001001442	30001001442	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	N/A	76.782	76.782
257	30001001441	30001001441	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S	N/A	76.782	76.782
258	30001000776	30001000776	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA XS	N/A	76.782	76.782
259	30001001437	30001001437	CUELLO ORTOPEDICO THOMAS CERVICAL TALLA M	N/A	76.782	76.782
260	30001002570	30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)	N/A	16.409	16.409
261	30001001789	30001001789	DRENAJE DE SILICONA X 10 FR	N/A	458.480	458.480
262	30001000109	30001000109	ELECTRODOS DE MONITOREO PEDIATRICO - REF.2228	N/A	2.420	2.420
263	30001002489	30001002489	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 ADULTO - REF.MR60	N/A	974.388	974.388
264	30001002490	30001002490	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 PEDIATRICO	N/A	974.388	974.388
265	30001002488	30001002488	ELECTRODOS PARA DESFRIBILADOR ZOLL/ MSERIES PEDIATRICO	N/A	974.388	974.388
266	30001000821	30001000821	EQUIPO CON ADAPTADOR DE JERINGA - REF.AMC9626	N/A	111.491	111.491
267	30001003133	30001003133	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	N/A	32.186	32.186
268	30001000352	30001000352	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA - REF.ARC0473MP	N/A	14.936	14.936
269	30001000820	30001000820	EQUIPO DE EXTENSION PARA MONITOREO - REF.ARC0050MP	N/A	9.046	9.046
270	30001000024	30001000024	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA	N/A	7.048	7.048
271	30001001671	30001001671	EQUIPO EN Y TUR P/IRRIGACION	N/A	41.967	41.967
272	30001000671	30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BAXTER REF.ABC2707	N/A	144.939	144.939
273	30001000745	30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BRAUN	N/A	144.939	144.939
274	30001003149	30001003149	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - SPACE	N/A	136.840	136.840
275	30001000308	30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - REF.AMC9609	N/A	136.840	136.840
276	30001002212	30001002212	EQUIPO PARA ADMINISTRACION PLAQUETAS CRIOPRECIPITADO - REF.TH U800B	N/A	86.564	86.564
277	30001002022	30001002022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION - CLEARLINK REF.AMC9668	N/A	79.096	79.096
278	30001000544	30001000544	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEONATAL - BRAUN	N/A	79.096	79.096
279	30001000521	30001000521	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO - BRAUN	N/A	79.096	79.096

280	30001001814	30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS - ULTRASET BAXTER	N/A	36.603	36.603
281	30001001741	30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACION NEONATAL	N/A	10.939	10.939
282	30001000244	30001000244	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ADSORBIBLE 70 X 50 CM - REF.MS0002	N/A	94.347	94.347
283	30001002665	30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC - REF.VPPCSP	N/A	36.498	36.498
284	30001001208	30001001208	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO 10 FR	N/A	26.295	26.295
285	30001000774	30001000774	ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 6 FR	N/A	26.295	26.295
286	30001001141	30001001141	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL CON ADAPTADOR EN Y - REF. 0141-24	N/A	262.635	262.635
287	30001001142	30001001142	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL EN BOLO	N/A	262.635	262.635
288	30001000307	30001000307	EXTENSION PARA OXIGENO X 2 M	N/A	5.470	5.470
289	30001002865	30001002865	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA L	N/A	24.402	24.402
290	30001002864	30001002864	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA S	N/A	24.402	24.402
291	30001002866	30001002866	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA XL	N/A	31.029	31.029
292	30001002497	30001002497	FILTRO ANTIBACTERIANO RESPIRATORIO HIDROFOBICO PARA EQUIPO	N/A	48.278	48.278
293	30001003569	30001003569	FILTRO ADMINISTRACION DE PACLITAXEL	N/A	31.554	31.554
294	30001001041	30001001041	FILTRO CON MEMBRANA X 0.2 UM - INTRAPUR PLUS	N/A	127.163	127.163
295	30001000523	30001000523	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO - REF.1341000S	N/A	43.124	43.124
296	30001001008	30001001008	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO MINI NEONATO - REF.1441000	N/A	43.124	43.124
297	30001000773	30001000773	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO - REF.1831000	N/A	43.124	43.124
298	30001001066	30001001066	FILTRO PARA CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS-REF.041401	N/A	279.569	279.569
299	30001001042	30001001042	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS NEONATAL X 1.2 UM - REF.4099460	N/A	139.785	139.785
300	30001001043	30001001043	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS PEDIATRICO X 1.2 UM - REF.4099850	N/A	139.785	139.785
301	30001001950	30001001950	FILTRO PARA HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C	N/A	6.118.637	6.118.637
302	30001001485	30001001485	FILTRO PARA PREPARACION DE CITOSTATICOS - MINI SPIKE CHEMO	N/A	23.876	23.876
303	30001001932	30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 03	N/A	4.186.480	4.186.480
304	30001001933	30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 05	N/A	4.186.480	4.186.480
305	30001001934	30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 07-08	N/A	4.186.480	4.186.480
306	30001001065	30001001065	FILTRO REMOVEDOR DE LEUCOCITOS PARA CONCENTRADOS DE PLAQUETAS - REF.042901	N/A	594.583	594.583
307	30001001625	30001001625	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	N/A	1.473	1.473
308	30001002784	30001002784	GASA ESTERIL TEJIDA CON RADIO OPACO 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	N/A	526	526
309	30001001612	30001001612	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 22 X 25 CM - REF.BC303	N/A	300.605	300.605
310	30001001613	30001001613	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 25 X 29 CM - REF.BC306	N/A	315.961	315.961
311	30001001614	30001001614	GORRO INFANTE PARA CPAP 29 X 36 CM - REF.BC309	N/A	330.266	330.266
312	30001000227	30001000227	GUANTE DESECHABLE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA M	N/A	38.286	38.286
313	30001001662	30001001662	GUANTE DESECHABLE DE NITRILO PARA EXAMEN TALLA M	N/A	38.286	38.286
314	30001001656	30001001656	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 6.5	N/A	8.941	8.941
315	30001001657	30001001657	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.0	N/A	8.941	8.941
316	30001001658	30001001658	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.5	N/A	8.941	8.941
317	30001001659	30001001659	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 8.0	N/A	8.941	8.941
318	30001000768	30001000768	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 6.5	N/A	3.577	3.577
319	30001000769	30001000769	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.0	N/A	3.577	3.577
320	30001000770	30001000770	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.5	N/A	3.577	3.577
321	30001000771	30001000771	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.0	N/A	3.577	3.577
322	30001002635	30001002635	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.5	N/A	3.577	3.577
323	30001002681	30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION PARA PICC 21 G - REF.900013B01	N/A	54.799	54.799
324	30001000788	30001000788	HARNES FLEXIBLE REUSABLE PARA MASCARA ADULTO - REF.15910	N/A	193.216	193.216
325	30001001927	30001001927	HEMOFILTRO ADULTO X 0.7 SQM - HF07	N/A	3.114.906	3.114.906
326	30001001928	30001001928	HEMOFILTRO ADULTO X 1.2 SQM - HF12	N/A	3.292.240	3.292.240
327	30001002317	30001002317	HEMOFILTRO ADULTO X 1.9 SQM - HF19	N/A	3.292.240	3.292.240
328	30001001926	30001001926	HEMOFILTRO PEDIATRICO X 0.3 SQM - HF03	N/A	2.898.235	2.898.235
329	30001001748	30001001748	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 10.2 CM X 10.2 CM - REF.2093	N/A	2.577.962	2.577.962
330	30001001868	30001001868	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 2.5 CM X 5.1 CM - REF.2091	N/A	805.048	805.048
331	30001001883	30001001883	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 5.1 CM X 10.2 CM - REF.2092	N/A	1.323.165	1.323.165
332	30001001749	30001001749	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL FIBRILAR 5.1 CM X 10.2 CM - REF.411962	N/A	1.517.748	1.517.748
333	30001003310	30001003310	HIALURONATO DE SODIO 12.5 MG BARRERA ANTIADHERENTE	N/A	901.393	901.393
334	30001000185	30001000185	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	N/A	29.030	29.030
335	30001000119	30001000119	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURY	N/A	32.711	32.711
336	30001000673	30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO	N/A	57.218	57.218
337	30001000378	30001000378	INHALOCAMARA ADULTO	N/A	40.074	40.074
338	30001000376	30001000376	INHALOCAMARA PEDIATRICA	N/A	40.074	40.074
339	30001000946	30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	N/A	65.843	65.843
340	30001000982	30001000982	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M	N/A	65.843	65.843
341	30001000908	30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA S	N/A	65.843	65.843
342	30001000907	30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA XS	N/A	65.843	65.843
343	30001000856	30001000856	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA M	N/A	65.843	65.843
344	30001000920	30001000920	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S	N/A	65.843	65.843
345	30001000932	30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO	N/A	154.510	154.510
346	30001003170	30001003170	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 1FR REF.7366-510	N/A	189.324	189.324
347	30001002476	30001002476	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 2FR REF.7370-19	N/A	255.062	255.062
348	30001000680	30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2	N/A	1.263	1.263
349	30001000052	30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 ML 3 PARTES 27 G X 1/2	N/A	1.263	1.263
350	30001000055	30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	N/A	1.894	1.894
351	30001000241	30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	N/A	2.630	2.630
352	30001000053	30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	N/A	1.473	1.473
353	30001000054	30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 ML 3 PARTES 21G X 1 1/2	N/A	1.683	1.683
354	30001000190	30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	N/A	4.523	4.523
355	30001000057	30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 ML	N/A	7.048	7.048
356	30001000253	30001000253	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA 0.3 ML DOS PARTES 31G X 1/3	N/A	2.104	2.104
357	30001000296	30001000296	JERINGA DESECHABLE PARA TOMA DE MUESTRA GASES ARTERIALES 1 ML 25 G X 5/8 - REF.364415	N/A	14.726	14.726
358	30001001833	30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 10 ML	N/A	2.209	2.209
359	30001001834	30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 3 ML	N/A	1.683	1.683
360	30001001832	30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 5 ML	N/A	1.368	1.368
361	30001003088	30001003088	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 1 ML	N/A	5.891	5.891
362	30001002727	30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML	N/A	5.891	5.891
363	30001002728	30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML	N/A	5.891	5.891
364	30001002725	30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML	N/A	5.891	5.891
365	30001002726	30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML	N/A	5.891	5.891
366	30001001983	30001001983	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 3 ML	N/A	3.577	3.577
367	30001001984	30001001984	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 5 ML	N/A	3.577	3.577
368	30001001592	30001001592	KIT CATETER FEMORAL 3 FR - PICCO REF.PV2013L07N + PV8215	N/A	3.880.617	3.880.617
369	30001002408	30001002408	KIT CATETER FEMORAL 5 FR - PICCO REF.PV2015L20N + PV8215	N/A	2.856.900	2.856.900
370	30001001455	30001001455	KIT CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR 8 FR X 12 CM	N/A	919.484	919.484
371	30001002750	30001002750	KIT CATETER PARA NEFROSTOMIA 8 FR X 39 CM	N/A	1.932.262	1.932.262

372	30001001025	30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 14 FR - REF.8640-14	N/A	2.415.249	2.415.249
373	30001001092	30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 20 FR - REF.8640-20	N/A	2.415.249	2.415.249
374	30001001826	30001001826	KIT DE SUMINISTRO PARA OXIDO NITRICO - REF.90837	N/A	345.306	345.306
375	30001003157	30001003157	KIT JERINGA VACIA DUALPACK PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE X 200 ML	N/A	229.188	229.188
376	30001000528	30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	N/A	14.200	14.200
377	30001000298	30001000298	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	N/A	14.200	14.200
378	30001002099	30001002099	KIT RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE - SPURT II	N/A	217.723	217.723
379	30001002335	30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREO DE PIC	N/A	18.753.594	18.753.594
380	30001000536	30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION -REF.PX260	N/A	292.506	292.506
381	30001001600	30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUNEA -REF.DPT-248A	N/A	311.626	311.626
382	30001002776	30001002776	KIT TROCAR CON CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA EN Z 11 X 100 MM -REF.CTB35	N/A	1.392.163	1.392.163
383	30001002509	30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM - REF.CFF14	N/A	1.046.857	1.046.857
384	30001003459	30001003459	LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO	N/A	105.128	105.128
385	30001001922	30001001922	LINEA DE HEMOFILTRACION ADULTO - AQUALINE	N/A	548.619	548.619
386	30001001923	30001001923	LINEA DE HEMOFILTRACION PEDIATRICA - AQUALINE	N/A	548.619	548.619
387	30001001561	30001001561	LINEA PARA SUMINISTRO DE GAS - REF.900RD009-10	N/A	101.184	101.184
388	30001001023	30001001023	LINER X 1300 CC P/MEDIC VAC 10896 RELIAFL	N/A	35.657	35.657
389	30001000062	30001000062	LLAVE DE TRES VIAS	N/A	6.311	6.311
390	30001003364	30001003364	MALLA ABSORBIBLE 7 CM X 10 CM RECUBRIMIENTO DE HIDROGEL	N/A	10.412.820	10.412.820
391	30001000460	30001000460	MALLA DE POLIPROPILENO 15 CM X 15 CM	N/A	253.484	253.484
392	30001001872	30001001872	MANTA BAJO PACIENTE ADULTO 91 X 1.88 CM - REF.54500	N/A	179.332	179.332
393	30001001869	30001001869	MANTA BAJO PACIENTE NEONATAL 91 X 84 CM - REF.55501	N/A	179.332	179.332
394	30001001870	30001001870	MANTA BAJO PACIENTE PEDIATRICO 1.52 X 81 CM - REF.55000	N/A	219.511	219.511
395	30001001871	30001001871	MANTA PACIENTE CUERPO COMPLETO PEDIATRICO 1.52 X 91 CM - REF.310	N/A	78.885	78.885
396	30001001615	30001001615	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA INFANTE TALLA M -REF. BC-801	N/A	207.626	207.626
397	30001001617	30001001617	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA TALLA L - REF. BC 802-10	N/A	207.626	207.626
398	30001001803	30001001803	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.1 - REF.30-40.111	N/A	614.988	614.988
399	30001001804	30001001804	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.3 - REF.30-40.333	N/A	614.988	614.988
400	30001001802	30001001802	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION ADULTO NO.5 - REF.30-40-555	N/A	614.988	614.988
401	30001001759	30001001759	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L	N/A	37.961	37.961
402	30001001760	30001001760	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M	N/A	37.961	37.961
403	30001001742	30001001742	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S	N/A	37.961	37.961
404	30001000682	30001000682	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO	N/A	11.886	11.886
405	30001001419	30001001419	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO	N/A	23.035	23.035
406	30001000526	30001000526	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	N/A	23.035	23.035
407	30001001144	30001001144	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO	N/A	19.459	19.459
408	30001001035	30001001035	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA	N/A	19.459	19.459
409	30001000048	30001000048	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA	N/A	11.886	11.886
410	30001000527	30001000527	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	N/A	19.564	19.564
411	30001001017	30001001017	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	N/A	19.564	19.564
412	30001002294	30001002294	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - FULL FACE REF. 313-9508	N/A	1.771.232	1.771.232
413	30001002455	30001002455	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - MAXSHIELD REF.313-9553	N/A	1.771.232	1.771.232
414	30001002293	30001002293	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA M - FULL FACE REF.313-9507	N/A	1.771.232	1.771.232
415	30001002292	30001002292	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - FULL FACE REF.313-9506	N/A	1.771.232	1.771.232
416	30001002454	30001002454	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - MAXSHIELD REF.313-9551	N/A	1.771.232	1.771.232
417	30001002291	30001002291	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XS - MAXSHIELD REF.313-9525	N/A	1.771.232	1.771.232
418	30001002290	30001002290	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XXS - MAXSHIELD REF.313-9524	N/A	1.771.232	1.771.232
419	30001000257	30001000257	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.0	N/A	29.030	29.030
420	30001000789	30001000789	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.1	N/A	29.030	29.030
421	30001000192	30001000192	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.2	N/A	29.030	29.030
422	30001000191	30001000191	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.3	N/A	29.030	29.030
423	30001000741	30001000741	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.4	N/A	29.030	29.030
424	30001000740	30001000740	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.5	N/A	29.030	29.030
425	30001002297	30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L - REF 313-9015	N/A	515.277	515.277
426	30001002296	30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M - REF 313-9014	N/A	515.277	515.277
427	30001002295	30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S - REF 313-9013	N/A	515.277	515.277
428	30001001987	30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS HORARIA X 2 L	N/A	78.675	78.675
429	30001002565	30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA - ACUTRONIC REF.151501	N/A	405.785	405.785
430	30001002630	30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA CON MASCARA ADULTO	N/A	115.909	115.909
431	30001000318	30001000318	NIPLE ADAPTADOR PARA OXIGENO	N/A	4.103	4.103
432	30001000432	30001000432	PARCHE OCULAR INFANTE	N/A	5.259	5.259
433	30001001028	30001001028	PASTA PROTECTORA CUTANEA X 56.7 G	N/A	170.918	170.918
434	30001000700	30001000700	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	N/A	17.881	17.881
435	30001001029	30001001029	POLVO PROTECTOR PARA OSTOMIAS X 28.3 G	N/A	146.832	146.832
436	30001002757	30001002757	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML	N/A	35.657	35.657
437	30001002758	30001002758	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML	N/A	35.657	35.657
438	30001002594	30001002594	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 1100 ML	N/A	2.093.188	2.093.188
439	30001001673	30001001673	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 200 ML	N/A	268.315	268.315
440	30001001694	30001001694	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 400 ML	N/A	755.719	755.719
441	30001001693	30001001693	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 600 ML	N/A	995.108	995.108
442	30001001723	30001001723	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 800 ML	N/A	1.667.314	1.667.314
443	30001001988	30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS X 50 ML	N/A	96.556	96.556
444	30001002493	30001002493	RESUCITADOR CON PIEZA EN T NEONATAL - REF.10-50823	N/A	309.125	309.125
445	30001001766	30001001766	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	N/A	159.138	159.138
446	30001001764	30001001764	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	N/A	159.138	159.138
447	30001001765	30001001765	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	N/A	159.138	159.138
448	30001002563	30001002563	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR NEONATAL - ACUTRONIC REF.151110	N/A	515.277	515.277
449	30001002564	30001002564	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR PEDIATRICO - ACUTRONIC REF.151121	N/A	2.484.773	2.484.773
450	30001002175	30001002175	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR X 25 CM - REF. G10050	N/A	3.284.772	3.284.772
451	30001002721	30001002721	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	N/A	2.898.235	2.898.235
452	30001001904	30001001904	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR X 25 CM - REF.G10049	N/A	3.284.772	3.284.772
453	30001002020	30001002020	SET DE CATETER PRECURVADO 9 FR X 12 CM	N/A	803.050	803.050
454	30001003461	30001003461	SET DE CRAWFORD ADULTO	N/A	592.374	592.374
455	30001001830	30001001830	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO - REF.G61-5210	N/A	592.374	592.374
456	30001003471	30001003471	SET DE SILICONA PTOSIS OFTALMOLOGIA	N/A	353.728	353.728
457	30001000405	30001000405	SET DE SUTURA PARENQUIMA HRN85 X 60 CM REF.HRN85	N/A	861.530	861.530
458	30001001812	30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL - BAXTER MINICAP REF.5C4482	N/A	414.830	414.830
459	30001001111	30001001111	SET JERINGA PERFUSOR OPACO X 50 ML - REF.728869	N/A	105.391	105.391
460	30001000822	30001000822	SET JERINGA PERFUSOR X 20 ML - REF.728844	N/A	89.193	89.193
461	30001000064	30001000064	SET JERINGA PERFUSOR X 50 ML - REF.728828	N/A	105.391	105.391
462	30001003289	30001003289	SET LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 7 BANDAS 8.6 MM - 11.5 MM X 110 CM	N/A	1.188.534	1.188.534
463	30001001925	30001001925	SET X 4 ADAPTADORES PARA HEMOFILTRACION - REF. AQUASPIKE 2	N/A	179.963	179.963
464	30001001788	30001001788	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO X 100 ML - J VAC REF.2160	N/A	512.227	512.227

465	30001002742	30001002742	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT100	N/A	90.455	90.455
466	30001002519	30001002519	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT200	N/A	90.455	90.455
467	30001000636	30001000636	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT300	N/A	100.447	100.447
468	30001002520	30001002520	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT400	N/A	100.447	100.447
469	30001000748	30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR	N/A	285.038	285.038
470	30001000749	30001000749	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR	N/A	285.038	285.038
471	30001001413	30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR	N/A	285.038	285.038
472	30001001068	30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR	N/A	462.056	462.056
473	30001001178	30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR	N/A	462.056	462.056
474	30001001179	30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR	N/A	462.056	462.056
475	30001001180	30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR	N/A	462.056	462.056
476	30001001818	30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO	N/A	462.056	462.056
477	30001001909	30001001909	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO + ENTRADA MDI	N/A	316.697	316.697
478	30001001910	30001001910	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12 FR CON CODO + ENTRADA MDI	N/A	316.697	316.697
479	30001002171	30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12FR CON CODO	N/A	316.697	316.697
480	30001001911	30001001911	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.14 FR CON CODO + ENTRADA MDI	N/A	316.697	316.697
481	30001001845	30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO	N/A	316.697	316.697
482	30001001908	30001001908	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO + ENTRADA MDI	N/A	316.697	316.697
483	30001001912	30001001912	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CONECTOR EN Y + ENTRADA MDI	N/A	316.697	316.697
484	30001001609	30001001609	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE CPAP - REF.BC161-10	N/A	764.238	764.238
485	30001002267	30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA	N/A	50.592	50.592
486	30001001931	30001001931	SOLUCION DIALIZANTE K+0 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE00	N/A	231.817	231.817
487	30001001929	30001001929	SOLUCION DIALIZANTE K+2 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE02	N/A	231.817	231.817
488	30001002270	30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7% + ACIDO HIALURONICO PARA INHALACION X 5 ML	N/A	48.278	48.278
489	30001000649	30001000649	SOLUCION QUIRURGICA X 26 ML CON YODO 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO 74 % - DURA PREP	N/A	202.893	202.893
490	30001000662	30001000662	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 10 FR - REF.8884721088	N/A	295.977	295.977
491	30001000293	30001000293	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 12 FR - REF.8884711253E	N/A	295.977	295.977
492	30001000588	30001000588	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 6 FR - REF.8884730741	N/A	295.977	295.977
493	30001000439	30001000439	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 8 FR - REF.8884720858	N/A	295.977	295.977
494	30001002777	30001002777	SONDA DE ALIMENTACION CON PUERTO ENFIT NO.8 FR	N/A	41.441	41.441
495	30001000005	30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO.10 FR X 40 CM	N/A	3.051	3.051
496	30001000583	30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO.12 FR X 40 CM	N/A	3.051	3.051
497	30001000001	30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO.5 FR X 40 CM	N/A	3.051	3.051
498	30001000002	30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO.6 FR X 40 CM	N/A	3.051	3.051
499	30001000003	30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO.7 FR X 40 CM	N/A	3.051	3.051
500	30001000004	30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO.8 FR X 40 CM	N/A	3.051	3.051
501	30001000585	30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR - REF.8100-12LV	N/A	1.302.024	1.302.024
502	30001000575	30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR	N/A	1.302.024	1.302.024
503	30001001016	30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR - REF.0100-16LV	N/A	1.302.024	1.302.024
504	30001000479	30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR - REF.8100-18	N/A	1.302.024	1.302.024
505	30001000473	30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR - REF.8100-20	N/A	1.302.024	1.302.024
506	30001001119	30001001119	SONDA DE SUCCION NO.10 FR X 40 CM	N/A	5.049	5.049
507	30001001118	30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12 FRX 40 CM	N/A	5.049	5.049
508	30001001536	30001001536	SONDA DE SUCCION NO.14 FR X 40 CM	N/A	5.049	5.049
509	30001001104	30001001104	SONDA DE SUCCION NO.5 FRX 40 CM	N/A	5.049	5.049
510	30001001105	30001001105	SONDA DE SUCCION NO.6 FR X 40 CM	N/A	5.049	5.049
511	30001001535	30001001535	SONDA DE SUCCION NO.8 FR X 40 CM	N/A	5.049	5.049
512	30001000576	30001000576	SONDA FOLEY DOS VIAS CON GUIA RADIOPACA NO.6 FR X 1.5 ML	N/A	29.346	29.346
513	30001000019	30001000019	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.10 FR X 3 ML	N/A	9.993	9.993
514	30001000020	30001000020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.12 FR X 5-10 ML	N/A	8.099	8.099
515	30001000021	30001000021	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.14 FR X 5-10 ML	N/A	8.099	8.099
516	30001001020	30001001020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.6 FR X 3-5 ML	N/A	9.046	9.046
517	30001000018	30001000018	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.8 FR X 3 ML	N/A	9.046	9.046
518	30001000297	30001000297	SONDA FOLEY NO. 16	N/A	8.099	8.099
519	30001001875	30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO NO.16	N/A	4.508.436	4.508.436
520	30001000007	30001000007	SONDA NASOGASTRICA NO.10 FR X 85 CM	N/A	3.682	3.682
521	30001000008	30001000008	SONDA NASOGASTRICA NO.12 FR X 85 CM	N/A	3.682	3.682
522	30001000071	30001000071	SONDA NASOGASTRICA NO.14 FR X 85 CM	N/A	3.682	3.682
523	30001000010	30001000010	SONDA NASOGASTRICA NO.16 FR X 85 CM	N/A	3.682	3.682
524	30001000017	30001000017	SONDA NASOGASTRICA NO.6 FR X 85 CM	N/A	3.682	3.682
525	30001000006	30001000006	SONDA NASOGASTRICA NO.8 FR X 85 CM	N/A	3.682	3.682
526	30001000013	30001000013	SONDA NELATON NO.10 FR X 40 CM	N/A	2.104	2.104
527	30001000014	30001000014	SONDA NELATON NO.12 FR X 40 CM	N/A	2.104	2.104
528	30001000015	30001000015	SONDA NELATON NO.14 FR X 40 CM	N/A	2.104	2.104
529	30001000011	30001000011	SONDA NELATON NO.6 FR X 40 CM	N/A	2.104	2.104
530	30001000012	30001000012	SONDA NELATON NO.8 FR X 40 CM	N/A	2.104	2.104
531	30001000098	30001000098	SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 203T	N/A	25.664	25.664
532	30001000204	30001000204	SUTURA CATGUT CROMADO 5-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 202T	N/A	25.664	25.664
533	30001003165	30001003165	SUTURA DE CERCLAJE 5 4X4 REF. KV-40	N/A	470.155	470.155
534	30001000426	30001000426	SUTURA ETHIBON 0 CT-2 X 75 CM - REF.B412	N/A	24.928	24.928
535	30001000427	30001000427	SUTURA ETHIBON 2-0 SH X 90 CM - REF.B523 T	N/A	48.594	48.594
536	30001002445	30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0 S14 X 45 CM	N/A	152.932	152.932
537	30001001416	30001001416	SUTURA MONOCRYL 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.MCP496G	N/A	60.584	60.584
538	30001001704	30001001704	SUTURA MONONYLON 9-0 2 TG 140 -8 X 30 CM -REF. 7717G	N/A	163.976	163.976
539	30001002239	30001002239	SUTURA NYLON 10-0 X 30 CM - REF.2002	N/A	66.895	66.895
540	30001003601	30001003601	SUTURA PDS 5.0 REF.RB1	N/A	54.694	54.694
541	30001001052	30001001052	SUTURA PDS II 6-0 C-1 X 75 CM - REF.Z127H	N/A	186.064	186.064
542	30001000642	30001000642	SUTURA PDS II 7-0 BV-1 X 75 CM - REF.Z135H	N/A	194.058	194.058
543	30001000203	30001000203	SUTURA PROLENE 0 CT-1 X 75 CM - REF.8424 T	N/A	23.561	23.561
544	30001001655	30001001655	SUTURA PROLENE 1-0 CT-1 X 75 CM - REF.8425 H	N/A	26.085	26.085
545	30001000389	30001000389	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 X 45 CM - REF.8185 T	N/A	26.190	26.190
546	30001002785	30001002785	SUTURA PROLENE 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.8184 T	N/A	17.671	17.671
547	30001000295	30001000295	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 X 45 CM - REF.8363 T	N/A	36.393	36.393
548	30001000276	30001000276	SUTURA PROLENE 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.8682 T	N/A	28.294	28.294
549	30001000390	30001000390	SUTURA PROLENE 4-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9557 T	N/A	50.908	50.908
550	30001002786	30001002786	SUTURA PROLENE 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.8183 T	N/A	26.927	26.927
551	30001000393	30001000393	SUTURA PROLENE 5-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9556 T	N/A	60.269	60.269
552	30001000230	30001000230	SUTURA PROLENE 5-0 P-3 X 45 CM - REF.8698 T	N/A	41.336	41.336
553	30001001004	30001001004	SUTURA PROLENE 6-0 2 TF-4 X 75 CM - REF.7816 T	N/A	198.370	198.370
554	30001000231	30001000231	SUTURA PROLENE 6-0 P-1 X 45 CM - REF.8697 T	N/A	41.336	41.336
555	30001000496	30001000496	SUTURA PROLENE 7-0 2 BV-1 X 60 CM - REF.8702 T	N/A	83.513	83.513
556	30001000126	30001000126	SUTURA SEDA 0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	N/A	16.724	16.724

557	30001002462	30001002462	SUTURA SEDA 0 SH X 75 CM - REF.K834H	N/A	17.671	17.671
558	30001000394	30001000394	SUTURA SEDA 2-0 185T X 75 CM - REF.185T	N/A	11.886	11.886
559	30001000129	30001000129	SUTURA SEDA 2-0 DS24 X 75 CM - REF.DS24	N/A	17.671	17.671
560	30001000130	30001000130	SUTURA SEDA 2-0 HR26 X 75 CM - REF. HR26	N/A	14.936	14.936
561	30001000133	30001000133	SUTURA SEDA 3-0 DS19 X 45 CM - REF.DS19	N/A	17.671	17.671
562	30001000134	30001000134	SUTURA SEDA 3-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	N/A	17.671	17.671
563	30001000396	30001000396	SUTURA SEDA 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.184T	N/A	14.936	14.936
564	30001000135	30001000135	SUTURA SEDA 4-0 DS19 X 45 CM - REF. DS19	N/A	17.671	17.671
565	30001000136	30001000136	SUTURA SEDA 4-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	N/A	14.936	14.936
566	30001000397	30001000397	SUTURA SEDA 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.183T	N/A	14.936	14.936
567	30001002642	30001002642	SUTURA STEEL 5 MONOFILAMENTO	N/A	150.723	150.723
568	30001000330	30001000330	SUTURA VICRYL 0 CT-1 X 70 CM - REF. J340H	N/A	36.393	36.393
569	30001000160	30001000160	SUTURA VICRYL 0 SH X 70 CM - REF.J318H	N/A	35.236	35.236
570	30001000777	30001000777	SUTURA VICRYL 1 CT-1 X 70 CM - REF.J341H	N/A	37.655	37.655
571	30001000163	30001000163	SUTURA VICRYL 2-0 SH X 70 CM - REF.J317H	N/A	37.234	37.234
572	30001000201	30001000201	SUTURA VICRYL 3-0 SH-1 X 70 CM - REF. J311H	N/A	36.182	36.182
573	30001000047	30001000047	SUTURA VICRYL 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.J304H	N/A	39.338	39.338
574	30001000200	30001000200	SUTURA VICRYL 5-0 RB-1 X 70 CM - REF. J303H	N/A	34.710	34.710
575	30001000326	30001000326	SUTURA VICRYL 6-0 P-3 X 45 CM - REF.JP492G	N/A	67.526	67.526
576	30001000166	30001000166	SUTURA VICRYL 6-0 S-14 X 45 CM - REF.J570G	N/A	149.356	149.356
577	30001000167	30001000167	SUTURA VICRYL 7-0 2TG 140-8 X 45 CM - REF.J546G	N/A	204.681	204.681
578	30001002659	30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP	N/A	632	632
579	30001000630	30001000630	TAPON COMBI	N/A	3.261	3.261
580	30001001538	30001001538	TRAMPA DE LUKEN PARA RECOLECCION DE SECRECIONES X 40 ML REF. 8884724500	N/A	26.506	26.506
581	30001002510	30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM. REF.CFF73	N/A	1.113.752	1.113.752
582	30001000214	30001000214	TUBERIA CORRUGADA X 2 M	N/A	8.520	8.520
583	30001000107	30001000107	TUBO DE DRENAJE 1/2 - DREN PENROSE	N/A	8.730	8.730
584	30001000108	30001000108	TUBO DE DRENAJE 1/4 - DREN PENROSE	N/A	13.674	13.674
585	30001002204	30001002204	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 15 M	N/A	61.005	61.005
586	30001002376	30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 M	N/A	12.096	12.096
587	30001001149	30001001149	TUBO DE TORAX NO.14	N/A	8.941	8.941
588	30001000261	30001000261	TUBO DE TORAX NO.16	N/A	8.941	8.941
589	30001000262	30001000262	TUBO DE TORAX NO.18	N/A	8.941	8.941
590	30001000263	30001000263	TUBO DE TORAX NO.20	N/A	8.941	8.941
591	30001000264	30001000264	TUBO DE TORAX NO.22	N/A	8.941	8.941
592	30001000265	30001000265	TUBO DE TORAX NO.24	N/A	8.941	8.941
593	30001000266	30001000266	TUBO DE TORAX NO.26	N/A	8.941	8.941
594	30001000408	30001000408	TUBO DE TORAX NO.28	N/A	8.941	8.941
595	30001000409	30001000409	TUBO DE TORAX NO.30	N/A	8.941	8.941
596	30001001482	30001001482	TUBO DE TORAX NO.32	N/A	8.941	8.941
597	30001001952	30001001952	TUBO DE VENTILACION PAPARELLA SILICONE	N/A	500.192	500.192
598	30001002420	30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD REF.1016301	N/A	266.632	266.632
599	30001002033	30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA	N/A	187.536	187.536
600	30001000381	30001000381	TUBO EN T NO.12	N/A	17.881	17.881
601	30001000236	30001000236	TUBO EN T NO.14	N/A	17.881	17.881
602	30001001639	30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR	N/A	579.647	579.647
603	30001001690	30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR	N/A	579.647	579.647
604	30001001638	30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR	N/A	579.647	579.647
605	30001001637	30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR	N/A	579.647	579.647
606	30001000040	30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
607	30001000041	30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
608	30001000683	30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 CON BALON	N/A	10.939	10.939
609	30001000042	30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
610	30001000345	30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 CON BALON	N/A	10.939	10.939
611	30001000043	30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
612	30001000377	30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON	N/A	10.939	10.939
613	30001000044	30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
614	30001000572	30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON	N/A	10.939	10.939
615	30001000045	30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
616	30001000319	30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON	N/A	10.939	10.939
617	30001000046	30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
618	30001000289	30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON	N/A	10.939	10.939
619	30001000250	30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
620	30001000165	30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON	N/A	10.939	10.939
621	30001000178	30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
622	30001000176	30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON	N/A	10.939	10.939
623	30001000251	30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
624	30001000290	30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON	N/A	10.939	10.939
625	30001000281	30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON	N/A	10.939	10.939
626	30001000077	30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 SIN BALON	N/A	10.939	10.939
627	30001001581	30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 8.0 CON BALON	N/A	10.939	10.939
628	30001003503	30001003503	TUBO GASTROENTERICO 18 FR X 25 CM	N/A	4.226.764	4.226.764
629	30001001616	30001001616	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 100 MM REF. BC192	N/A	313.963	313.963
630	30001001610	30001001610	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 50 MM	N/A	313.963	313.963
631	30001001611	30001001611	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 70 MM REF. BC191	N/A	313.963	313.963
632	30001000291	30001000291	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/4 X 400 ML - EXOVAC	N/A	123.271	123.271
633	30001000458	30001000458	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/8 X 400 ML - EXOVAC	N/A	109.598	109.598
634	30001000542	30001000542	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO - PLEUROVAC	N/A	704.496	704.496
635	30001000712	30001000712	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA - ULTRASITE	N/A	12.938	12.938
636	30001000032	30001000032	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YD	N/A	3.261	3.261
637	30001000033	30001000033	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YD	N/A	3.997	3.997
638	30001000034	30001000034	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YD	N/A	5.575	5.575
639	30001000035	30001000035	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YD	N/A	6.311	6.311
640	30001000028	30001000028	VENDA DE YESO 3 X 5 YD	N/A	18.091	18.091
641	30001000029	30001000029	VENDA DE YESO 4 X 5 YD	N/A	21.142	21.142
642	30001000030	30001000030	VENDA DE YESO 5 X 5 YD	N/A	21.773	21.773
643	30001000031	30001000031	VENDA DE YESO 6 X 5 YD	N/A	23.666	23.666
644	30001000036	30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5 YD	N/A	4.103	4.103
645	30001000037	30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5 YD	N/A	5.785	5.785
646	30001000038	30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5 YD	N/A	6.732	6.732
647	30001000039	30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5 YD	N/A	8.415	8.415

LABORATORIOS DESAGREGADOS

ÍTEM	DESC SERVICIO REPS	CODIGO CUPS	COD DESAGREGADO	DESCRIPCION TERCERIZADO	DESCRIPCION NORMA CUPS	OBSERVACION	COTIZACION 1 Hospital Infantil TARIFARIO 2026	MENOR VALOR COTIZADO
1	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-1	CITOLOGIA DE LCR	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	62.900	62.900
2	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-2	CITOLOGIA DE ESPUTO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	29.700	29.700
3	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-3	CITOLOGIA DE LAVADO BRONQUIAL O BRONCO ALVEOLAR	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	29.700	29.700
4	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-4	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	29.700	29.700
5	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-5	CITOLOGÍA DE OTROS LÍQUIDOS O MUESTRAS BIOLÓGICAS	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	29.700	29.700
6	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-6	CITOLOGIA URINARIA No 1 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	29.700	29.700
7	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-7	CITOLOGIA URINARIA No 2 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	29.700	29.700
8	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-8	CITOLOGIA URINARIA No 3 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	29.700	29.700
9	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-9	CITOMEGALOVIRUS: INCLUSIONES EN ORINA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	28.400	28.400
10	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898002	898002-10	CITOMEGALOVIRUS: INCLUSIONES EN ORINA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	N/A	28.400	28.400
11	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898008	898008-1	ESTUDIO DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA CON COLORACIONES HISTOQUIMICAS (Hierro, Tricromo, reticulina y PAS)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	331.000	331.000
12	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898008	898008-2	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA (MIELOGRAMA + COLORACION DE HIERRO)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	135.500	135.500
13	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898017	898017-1	PNEUMOCYSTIS (CARINII) JIROVECI COLORACION	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	70.700	70.700
14	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898017	898017-2	PNEUMOCYSTIS (CARINII) JIROVECI COLORACION	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	67.700	67.700

15	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898017	898017-3	COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDOS O SECRECIONES: PAS, ZN, GOMORY, HIERRO, GROCOTT, FONTAMA MASSON, RETICULO, TRICROMICO, ROJO CONGO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	59.300	59.300
16	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898017	898017-4	TEST DE TZANK	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	39.300	39.300
17	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898017	898017-5	TEST DE TZANK	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	38.700	38.700
18	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-1	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 6 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	162.900	162.900
19	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-2	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 5 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	166.300	166.300
20	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-3	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 4 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	135.500	135.500
21	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-4	BIOPSIA DE HIGADO (Incluye: Una coloración básica, hasta 4 histoquimica	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	108.900	108.900
22	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-5	GANGLIO LINFÁTICO NO TUMORAL con coloraciones histoquímicas	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	108.900	108.900
23	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-6	BIOPSIA MULTIPLE: 3 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	103.400	103.400
24	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-7	COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA EN MO	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	94.700	94.700
25	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-8	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	89.600	89.600
26	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-9	BIOPSIA MULTIPLE: 2 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	66.600	66.600
27	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-10	BIOPSIA SIMPLE (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	41.800	41.800
28	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898101	898101-11	BLOQUE CELULAR	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	41.800	41.800
29	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898201	898201-1	GANGLIO LINFÁTICO POR NEOPLASIA (LINFOMA O METÁSTASIS) + coloraiones Históquímicas o marcadores inmunohistoquímicos necesarios	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	846.700	846.700
30	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898201	898201-2	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL I (Estudio de coloración basica en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	N/A	61.700	61.700
31	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898241	898241-1	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL III: (Estudio de coloracion basica en especimen con resección de margenes)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	N/A	296.500	296.500
32	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898241	898241-2	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL III: (Estudio de coloracion basica en especimen con resección de margenes) - Muestra Adicional	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	N/A	137.900	137.900

33	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-13	PANEL GLIOMA: ANALISIS: DELECION 1p19q + METILACIÓN DEL PROMOTOR MGMT + SECUENCIACIÓN DEL IDH1, IDH2, + H3F3A (HISTONA H3,3K27M Y G34R) + TERT Y BRAF (INCLUYE LOH 10q) . (Y si se requiere ATRX o OLIGO2)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	8.442.800	8.442.800
34	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-14	PANEL DE ANALISIS: CODELECION 1p19q + METILACION DEL PROMOTOR MGMT + SECUENCIACION DEL IDH1, IDH2, + H3F3A (HISTONA H3,3K27M Y G34R) + TERT Y BRAF (INCLUYE LOH 10q - CDKN2A/B) . (Y si se requiere ATRX o OLIGO2)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	8.442.800	8.442.800
35	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-15	METILACIÓN GEN MLH1 EN TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	3.023.900	3.023.900
36	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-16	MUTACION DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - EGFR, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 18, 19, 20 y 21	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	2.358.700	2.358.700
37	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-17	EGFR GEN, MUTACIONES - FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - SECUENCIACION DE LOS EXONES 18, 19, 20 y 21	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	2.358.700	2.358.700
38	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-18	ANALISIS DE METILACION EN EL PROMOTOR MGMT, MUTACIONES EN IDH1, HDH2 Y TER	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	2.177.200	2.177.200
39	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-19	ANÁLISIS DE METILACIÓN EN EL PROMOTOR DE MGMT Y MUTACIONES EN IDH1, IDH2 Y TERT	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	2.177.200	2.177.200
40	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-20	FGFR3, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 7, 10 Y 15	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.935.300	1.935.300
41	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-21	GEN KRAS, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2, 3 y 4	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.935.300	1.935.300
42	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-22	MGMT (promotor) METILACION EN TEJIDO (Ms-MLPA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.935.300	1.935.300
43	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-23	NRAS MUTACION, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2, 3 y 4	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.935.300	1.935.300
44	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-24	ACONDROPLASIA - MUTACIONES GEN FGR3, EXONES 7, 10 y 15)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.935.300	1.935.300
45	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-25	KRAS MUTACIONES, EXONES 2, 3 y 4. Secuenciación	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.935.300	1.935.300
46	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-26	NRAS GEN MUTACION, EXONES 2,3 Y 4 - Secuenciación	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.935.300	1.935.300
47	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-27	GLIOBLASTOMA - METILACION DEL PRROMOTOR MGMT METILACION EN TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.935.300	1.935.300
48	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-28	INESTABILIDAD DE MICROSATELITES	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.814.400	1.814.400
49	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-29	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.451.500	1.451.500
50	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-30	GEN BRAF, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 11 y 15	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.451.500	1.451.500
51	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	898802	898802-31	BRAF GEN, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 11 y 15	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO	N/A	1.451.500	1.451.500

	LABORATORIO CLINICO				MOLECULAR (ESPECIFICO)			
52	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-32	MUTACIÓN DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - EGFR - ANÁLISIS DE UN EXÓN POR SECUENCIACIÓN	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.149.100	1.149.100
53	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-33	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2- EN TEJIDO (Ms-MLPA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.149.100	1.149.100
54	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-34	MUTACIONES PROMOTOR TERT - TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.149.100	1.149.100
55	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-35	EGFR GEN MUTACION - FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO. Secuenciación	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.149.100	1.149.100
56	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-36	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2- EN TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.149.100	1.149.100
57	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-37	MUTACIONES PROMOTOR TERT - TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.149.100	1.149.100
58	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-38	FGFR3, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	1.028.100	1.028.100
59	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-39	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (Tejido o biopsias)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	338.700	338.700
60	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898802	898802-40	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (Tejido o biopsias)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	N/A	331.700	331.700
61	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-1	ENFERMENDAD MÍNIMA RESIDUAL por Citometría de flujo	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.572.400	1.572.400
62	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-2	ENFERMEDAD MINIMA RESIFUAL, ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.572.400	1.572.400
63	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-3	HEMOGLOBINURIA PAROXISTA NOCTURNA: (Citometria de flujo)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.185.400	1.185.400
64	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-4	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.185.400	1.185.400
65	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-5	ESTUDIO POR CITOMETRIA DE FLUJO, CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.078.900	1.078.900
66	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-6	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometria de Flujo en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.078.900	1.078.900
67	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-7	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA	N/A	1.078.900	1.078.900

					DE FLUJO (ESPECIFICO)			
68	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-8	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.078.900	1.078.900
69	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-9	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.040.200	1.040.200
70	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-10	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.040.200	1.040.200
71	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-11	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.040.200	1.040.200
72	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-12	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.040.200	1.040.200
73	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-13	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.040.200	1.040.200
74	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-14	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.040.200	1.040.200
75	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-15	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometria de Flujo en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.028.100	1.028.100
76	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898803	898803-16	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometría de Flujo en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	N/A	1.028.100	1.028.100
77	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-1	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON 22.C3) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Ca de Cuello Uterino (incluido el carcinoma de células escamosas de cuello uterino y el adenocarcinoma endocervical)., Carcinoma urotelial. Carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello. Cáncer de mama triple negativo avanzado/metastásico. Carcinoma de células escamosas de esófago (Validado por la FDA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	582.400	582.400
78	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-2	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON 28.8) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Carcinoma urotelial. Carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello.	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	1.542.300	1.542.300

				Melanoma (Validado por la FDA)				
79	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-3	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON SP-263) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Carcinoma urotelial. (Validado por la FDA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	1.542.300	1.542.300
80	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-4	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	1.245.300	1.245.300
81	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-5	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ROS 1)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	1.038.500	1.038.500
82	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-6	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (C4D)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	1.011.100	1.011.100
83	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-7	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ALK PARA CANCER DE PULMON)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	969.900	969.900
84	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-8	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (PDL1)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	966.800	966.800
85	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-9	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (RECEPTORES HORMONALES)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	801.800	801.800
86	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-10	TUMOR MALIGNO CON MARCADORES DE INMUNOHISTOQUIMICA (2 a 10 Marcadores)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	798.300	798.300
87	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-11	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (NTKR)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	624.900	624.900
88	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-12	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECIFICO) -PAN-TRK CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	582.400	582.400
89	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-13	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO) -PDL1 CLONA SP263 (PULMÓN) CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	582.400	582.400
90	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-14	PERFIL MAMARIO: RECEPTORES HORMONALES: ESTROGENO, PROGESTERONA, Ki-67 y ONCONGEN Her2 Neu	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	514.100	514.100
91	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-15	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)-INMUNOHISTOQUÍMICA COMPLETA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	505.500	505.500
92	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-16	INESTABILIDAD MICROSATELITAL (MSI) – IHQ (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	489.900	489.900

93	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-17	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (HER 2 POR INMUNOHISTOQUIMICA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	486.800	486.800
94	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-18	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECIFICO) -ALK CLONA D5F3 CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	440.500	440.500
95	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-19	INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA PDL1 CLONA 22C3 CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	436.200	436.200
96	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-20	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO) -ROS1 CLONA SP384 CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	412.000	412.000
97	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-21	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (IDH1-R132)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	369.500	369.500
98	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-22	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA ATRX	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	277.600	277.600
99	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-23	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA- HER 2	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	270.200	270.200
100	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-24	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	263.800	263.800
101	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-25	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON ZR3)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	257.700	257.700
102	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-26	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA: ESTROGENO Y PROGESTERONA.	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	246.800	246.800
103	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-27	ONCOGEN HER2/NEU INMUNOHISTOQUIMICA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	221.400	221.400
104	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-28	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA- KI67	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	177.900	177.900
105	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-29	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA (Cada marcador)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	108.900	108.900
106	APY DIAG Y CMP TERP – TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898807	898807-30	Ki-67	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	N/A	104.700	104.700
107	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	898808	898808-1	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN	N/A	499.700	499.700

	LABORATORIO CLINICO			HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO) PARA RETICULO-HIERRO-TRICRÓMICO	BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)			
108	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898808	898808-2	ESTUDIO DE BIOPSIA PARA MEDULA OSEA CON TINCIONES DE RUTINA Y COLORACIONES ESPECIALES PARA RETICULO- HIERRO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	175.700	175.700
109	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898808	898808-3	COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA (CADA COLORACIÓN) (HE/RETICULO/HIERRO/PAS/PLATAMETELAMINA/ROJO CONGO/ ZIELH NEELSEN/GIEMSA/TRICROMICO DE MAISON.)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	77.500	77.500
110	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898808	898808-4	COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA: PAS,ZN,GOMORY,HIERRO, GROCOTT,FONTAMA MASSON,RETICULO,TRICROMICO, ROJO CONGO (hasta 4 coloraciones)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	61.700	61.700
111	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898808	898808-5	COLORACIONES ESPECIAESL EN ESPECÍMENES QUIRURGICOS: PAS, ZN, GOMORY, HIERRO, GROCOTT, FONTAMA MASSON, RETICULO,TRICROMICO, ROJO CONGO (hasta 4 coloraciones)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	61.700	61.700
112	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	898808	898808-6	Una Coloracion histoquímica	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	N/A	36.900	36.900
113	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901101	901101-1	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 1	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	N/A	24.600	24.600
114	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901101	901101-2	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 2	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	N/A	9.000	9.000
115	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901101	901101-3	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 3	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	N/A	9.000	9.000
116	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901101	901101-4	BACILOSCOPIA (Zielh Nielsen)	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	N/A	8.800	8.800
117	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901101	901101-5	BK (ZIELH NIELSEN) - Coloración	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	N/A	8.800	8.800
118	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901101	901101-6	ORINA BK: Muestra No. 1	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	N/A	8.800	8.800
119	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901212	901212-1	CULTIVO DE HONGOS: MICOSIS PROFUNDAS	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	82.300	82.300
120	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901212	901212-2	HONGOS: MICROSCOPICO Y CULTIVO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	53.200	53.200
121	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901212	901212-3	CULTIVO DE HONGOS	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	50.800	50.800
122	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901213	901213-1	CULTIVO DE HONGOS: MICOSIS SUPERFICIAL	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	N/A	65.000	65.000
123	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA	901213	901213-2	CULTIVOS AMBIENTALES PARA HONGOS	CULTIVO PARA HONGOS	N/A	41.100	41.100

	MUESTRAS LABORATORIO CLINICO				MICOSIS SUPERFICIAL			
124	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901240	901240-1	IDENTIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS POR MALDI-TOF	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	N/A	96.800	96.800
125	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901240	901240-2	IDENTIFICACION DE HONGOS	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	N/A	78.700	78.700
126	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901240	901240-3	IDENTIFICACION DE BACTERIAS + A/B POR MIC (cepa)	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	N/A	62.900	62.900
127	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901240	901240-4	IDENTIFICACIÓN DE HEMOCULTIVOS POR MALDI-TOF	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	N/A	54.500	54.500
128	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901240	901240-5	IDENTIFICACIÓN DE HONGOS POR MALDI-TOF	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	N/A	44.800	44.800
129	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	901240	901240-6	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA POR MALDI-TOF	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	N/A	43.500	43.500
130	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	902011	902011-1	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES (PTT Cruzado)	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	N/A	190.800	190.800
131	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	902011	902011-2	PTT CORREGIDO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	N/A	62.900	62.900
132	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	902011	902011-3	PTT CRUZADO (Anticoagulantes Circulantes-diluciones)	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	N/A	62.900	62.900
133	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	902018	902018-1	FACTOR VIII CRIOPRECIPITADO	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	N/A	111.600	111.600
134	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	902018	902018-2	FACTOR DE COAGULACION VIII	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	N/A	62.900	62.900
135	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	902079	902079-1	ANTICOAGULANTE LUPICO COMPLETO (TVVRD-FOSFOLIPID)	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	N/A	106.300	106.300
136	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	902079	902079-2	TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSELL	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	N/A	79.800	79.800
137	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	902079	902079-3	ANTICOAGULANTE LUPICO: PRUEBA PRESUNTIVA	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	N/A	35.200	35.200
138	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903003	903003-1	BICARBONATO EN ORINA	BICARBONATO	N/A	181.200	181.200
139	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903003	903003-2	BICARBONATO EN SUERO	BICARBONATO	N/A	60.500	60.500
140	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903022	903022-1	HOMOCISTEINA EN ORINA	HOMOCISTEINA	N/A	162.900	162.900
141	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903022	903022-2	HOMOCISTEINA EN SUERO (CARDIOVASCULAR)	HOMOCISTEINA	N/A	93.200	93.200
142	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903031	903031-1	MIOGLOBINA EN SUERO	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	N/A	186.900	186.900
143	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	903031	903031-2	MIOGLOBINURIA (Cualitativa)	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	N/A	52.100	52.100

	LABORATORIO CLINICO							
144	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903036	903036-1	ACIDO OXALICO EN SUERO (Oxalatos)	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	N/A	280.600	280.600
145	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903036	903036-2	OXALATOS EN ORINA (Acido Oxalico)	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	N/A	67.700	67.700
146	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903044	903044-1	HIERRO SERICO Y CAPACIDAD DE COMBINACION Y % DE SATURACIÓN	SATURACION DE TRANSFERRINA	N/A	137.300	137.300
147	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903044	903044-2	PORCENTAJE DE SATURACION DEL HIERRO (FE+TIBC)	SATURACION DE TRANSFERRINA	N/A	27.200	27.200
148	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903103	903103-1	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO POR HPLC	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	75.900	75.900
149	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903103	903103-2	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	54.500	54.500
150	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903111	903111-1	ACIDO LACTICO EN L.C.R.	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	N/A	130.500	130.500
151	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903111	903111-2	ACIDO LACTICO (LACTATO)	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	N/A	24.700	24.700
152	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903111	903111-3	ACIDO LACTICO (LACTATO) POS EJERCICIO	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	N/A	24.700	24.700
153	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903112	903112-1	ACIDO PIRUVICO EN L.C.R.	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	N/A	243.800	243.800
154	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903112	903112-2	ACIDO PIRUVICO	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	N/A	118.500	118.500
155	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903113	903113-1	ACIDO VANILMANDELICO HPLC	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	173.900	173.900
156	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903113	903113-2	ACIDO VANILMANDELICO	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	54.500	54.500
157	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903406	903406-1	ALFA 1 ANTITRIPSINA EN HECES	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	N/A	115.900	115.900
158	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	903406	903406-2	ALFA 1 ANTITRIPSINA	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	N/A	38.700	38.700
159	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904002	904002-1	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA LCR (ECA)	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	N/A	76.500	76.500
160	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904002	904002-2	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	N/A	72.600	72.600
161	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904103	904103-1	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica)	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	N/A	93.800	93.800
162	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904103	904103-2	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica) P.M.	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	N/A	35.100	35.100
163	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	904402	904402-1	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL, POS ACTH: 5 Muestras	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST	N/A	210.000	210.000

	LABORATORIO CLINICO				HORMONA ADRENOCORTIC OTROPICA CADA MUESTRA			
164	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904402	904402-2	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 4 Muestras	HIDROXIPROGES TERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTIC OTROPICA CADA MUESTRA	N/A	135.500	135.500
165	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904402	904402-3	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	HIDROXIPROGES TERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTIC OTROPICA CADA MUESTRA	N/A	101.600	101.600
166	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904402	904402-4	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	HIDROXIPROGES TERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTIC OTROPICA CADA MUESTRA	N/A	67.700	67.700
167	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904503	904503-1	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 3 Muestras	ESTRADIOL	N/A	125.700	125.700
168	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904503	904503-2	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 2 Muestras	ESTRADIOL	N/A	47.500	47.500
169	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904503	904503-3	ESTRADIOL	ESTRADIOL	N/A	23.600	23.600
170	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904509	904509-1	HIDROXIPROGESTERONA -17 ALFA PEDIATRICA	HIDROXIPROGES TERONA 17 ALFA	N/A	126.400	126.400
171	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904509	904509-2	HIDROXIPROGESTERONA 17	HIDROXIPROGES TERONA 17 ALFA	N/A	33.900	33.900
172	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904510	904510-1	PROGESTERONA CURVA: 3 Muestras	PROGESTERONA	N/A	128.800	128.800
173	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904510	904510-2	PROGESTERONA	PROGESTERONA	N/A	24.200	24.200
174	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904706	904706-1	PEPTIDO C	PEPTIDO C	N/A	130.400	130.400
175	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904706	904706-2	PEPTIDO C EN ORINA	PEPTIDO C	N/A	59.300	59.300
176	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904706	904706-3	PEPTIDO C PM	PEPTIDO C	N/A	59.300	59.300
177	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904805	904805-1	CORTISOL PRE Y POST ACTH: 4 Muestras	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	N/A	109.000	109.000
178	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904805	904805-2	CORTISOL POST ACTH: 3 Muestras	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	N/A	70.800	70.800
179	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904805	904805-3	CORTISOL EN SALIVA	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	N/A	62.900	62.900
180	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904809	904809-1	DEHIDROEPIANDROSTERON A SO4 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	DEHIDROEPINAN DROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTE RONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	N/A	156.100	156.100
181	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	904809	904809-2	DEHIDROEPIANDROSTERON A SO4 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	DEHIDROEPINAN DROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTE	N/A	104.000	104.000

	LABORATORIO CLINICO				RONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA			
182	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	904809	904809-3	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-SO4)	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	N/A	28.400	28.400
183	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905206	905206-1	CARBAMAZEPINA: Niveles Sericos	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	100.400	100.400
184	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905206	905206-2	TEGRETOL (Carbamazepina)	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	25.500	25.500
185	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905719	905719-1	CARBAMATOS EN ORINA	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	68.100	68.100
186	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905719	905719-2	CARBAMATOS EN SANGRE	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	77.400	77.400
187	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905719	905719-3	CARBAMATOS EN JUGO GASTRICO	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	76.300	76.300
188	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-1	ORO EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	445.100	445.100
189	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-2	BERILIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	399.200	399.200
190	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-3	BERILIO EN SANGRE TOTAL	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	399.200	399.200
191	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-4	PLATA EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	278.200	278.200
192	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-5	PLATA EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	278.200	278.200
193	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-6	BARIO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	183.900	183.900
194	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-7	BISMUTO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	116.700	116.700
195	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-8	BISMUTO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	116.700	116.700
196	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-9	VANADIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	106.700	106.700
197	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-10	VANADIO EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	106.700	106.700
198	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-11	ANTIMONIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	87.100	87.100
199	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-12	ESTAÑO, ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	70.200	70.200
200	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-13	ESTAÑO, SANGRE TOTAL	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	70.200	70.200

201	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-14	COBALTO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	66.600	66.600
202	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-15	MANGANESO EN ORINA DE 24 HORAS	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
203	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-16	MANGANESO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
204	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-17	MANGANESO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
205	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-18	COBALTO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	64.200	64.200
206	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-19	COBALTO EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	64.200	64.200
207	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-20	SELENIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	64.200	64.200
208	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-21	SELENIO EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	64.200	64.200
209	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-22	NIQUEL EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	62.900	62.900
210	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-23	NIQUEL EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	62.900	62.900
211	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-24	CADMIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
212	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-25	CADMIO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
213	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-26	CADMIO EN AGUA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	55.600	55.600
214	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-27	CROMO EN AGUA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	55.600	55.600
215	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-28	CROMO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	55.600	55.600
216	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-29	CROMO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	55.600	55.600
217	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-30	PLOMO EN SANGRE (Absorc. Atomica)	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	49.600	49.600
218	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-31	COBRE EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	48.400	48.400
219	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-32	COBRE EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	48.400	48.400
220	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-33	PLOMO EN ORINA AL AZAR (Absorc. Atomica)	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	48.400	48.400

221	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905736	905736-34	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS (Absorc. Atomica)	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	47.200	47.200
222	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905742	905742-1	ORGANOFOSFORADOS EN ORINA	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	106.900	106.900
223	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	905742	905742-2	ORGANOFOSFORADOS EN SANGRE	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	82.300	82.300
224	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906020	906020-1	L.C.R: Chlamydia trachomatis anticuerpos IgM	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	60.300	60.300
225	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906020	906020-2	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: Anticuerpos IgM	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	33.900	33.900
226	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906034	906034-1	L.C.R: Mycoplasma neumoniae anticuerpos IgG	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	99.200	99.200
227	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906034	906034-2	MYCOPLASMA PNEUMONIAE: Anticuerpos IgG	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	43.500	43.500
228	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906036	906036-1	L.C.R: Mycoplasma neumoniae anticuerpos IgM	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	117.700	117.700
229	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906036	906036-2	MYCOPLASMA PNEUMONIAE: Anticuerpos IgM	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	43.500	43.500
230	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906039	906039-1	TREPONEMA PALLIDUM: Prueba confirmatoria por MHA-TP (Microhemoaglutinación)	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	151.900	151.900
231	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906039	906039-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos (PRUEBA RAPIDA)	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	22.400	22.400
232	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906040	906040-1	TREPONEMA PALLIDUM EN L.C.R: Anticuerpos IgG	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
233	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906040	906040-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgG	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	22.400	22.400
234	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906041	906041-1	TREPONEMA PALLIDUM: ANTICUERPOS IgM EN LCR	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	178.600	178.600
235	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906041	906041-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgM (EIA)	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZ	N/A	95.600	95.600

					ADO O AUTOMATIZADO			
236	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906047	906047-1	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS IgG	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	169.200	169.200
237	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906047	906047-2	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS IgM	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	104.000	104.000
238	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906052	906052-1	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE: ANTICUERPO IgG (23 Serotipos)	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	778.900	778.900
239	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906052	906052-2	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE: ANTICUERPO IgG (14 Serotipos)	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	711.200	711.200
240	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906125	906125-1	TOXOCARA CANNIS, ANTICUERPOS IgM	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	544.300	544.300
241	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906125	906125-2	TOXOCARA CANNIS EN L.C.R.: Anticuerpos IgG	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	81.100	81.100
242	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906125	906125-3	TOXOCARA CANIS EN SUERO: Anticuerpos Ig G	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	70.200	70.200
243	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906126	906126-1	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgA LCR	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	135.400	135.400
244	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906126	906126-2	TOXOPLASMA: Anticuerpos Ig A	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	53.200	53.200
245	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906131	906131-1	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgG por Quimioluminiscencia	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	106.300	106.300
246	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906131	906131-2	TRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos Totales IgG	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	35.100	35.100
247	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906140	906140-1	RICKETTSIA TYPHI ANTICUERPOS IgG	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	155.600	155.600
248	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906140	906140-2	RICKETTSIA RICKETTSSI, ANTICUERPOS IgG	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	104.000	104.000
249	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906140	906140-3	RICKETTSIA CONORII: Anticuerpo Ig G	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	71.400	71.400
250	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906141	906141-1	RICKETTSIA TYPHI ANTICUERPOS IgM	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	155.600	155.600
251	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906141	906141-2	RICKETTSIA RICKETTSSI, ANTICUERPOS IgM	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	87.100	87.100

252	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906141	906141-3	RICKETTSIA CONORII: Anticuerpo Ig M	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	71.400	71.400
253	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906228	906228-1	L.C.R.: Herpes I Anticuerpos IgG	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	138.800	138.800
254	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906228	906228-2	HERPES I: Anticuerpos IgG	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	24.800	24.800
255	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906229	906229-1	L.C.R.: Herpes I Anticuerpos IgM	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	138.800	138.800
256	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906229	906229-2	HERPES I: Anticuerpos IgM	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	26.000	26.000
257	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906230	906230-1	L.C.R.: Herpes II Anticuerpos IgG	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	138.800	138.800
258	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906230	906230-2	HERPES II: Anticuerpos Ig G	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	25.700	25.700
259	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906231	906231-1	L.C.R.: Herpes II Anticuerpos IgM	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	138.800	138.800
260	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906231	906231-2	HERPES II: Anticuerpos Ig M	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	26.000	26.000
261	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906232	906232-1	HTLV I-II ANTICUERPOS EN L.C.R	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	125.400	125.400
262	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906232	906232-2	HTLV I-II ANTICUERPOS (Paraparesia Espastica Tropical)	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	46.600	46.600
263	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906241	906241-1	L.C.R: Rubeola Anticuerpos IgG	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	126.700	126.700
264	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906241	906241-2	RUBEOLA: Anticuerpos IgG	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	25.000	25.000
265	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906243	906243-1	L.C.R: Rubeola Anticuerpos IgM	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	133.100	133.100
266	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906243	906243-2	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	27.200	27.200
267	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906247	906247-1	L.C.R : VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS Ac.IgG	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	69.200	69.200
268	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906247	906247-2	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgG	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	29.000	29.000
269	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906248	906248-1	L.C.R : VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS Ac.IgM	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M	N/A	69.200	69.200

	LABORATORIO CLINICO				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
270	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906248	906248-2	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgM	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	30.300	30.300
271	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906259	906259-1	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG - IgM	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	183.900	183.900
272	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906259	906259-2	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	94.300	94.300
273	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906259	906259-3	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgM	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	94.300	94.300
274	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906422	906422-1	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgG	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	127.300	127.300
275	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906422	906422-2	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgG	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
276	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906422	906422-3	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgG	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
277	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906422	906422-4	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgG	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
278	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906423	906423-1	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgM	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	127.300	127.300
279	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906423	906423-2	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgM	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
280	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906423	906423-3	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgM	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
281	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906423	906423-4	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgM	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	65.300	65.300
282	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906425	906425-1	INSULINA ANTICUERPOS ANTI-RECEPTOR	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	1.132.200	1.132.200
283	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906425	906425-2	INSULINA ANTICUERPOS	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	89.500	89.500
284	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906426	906426-1	IA-2 ANTICUERPOS (Diabéticos insulino dependientes)	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	241.900	241.900
285	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906426	906426-2	ISLOTES PANCREATICOS: Anticuerpos (I.C.A.)	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	102.900	102.900
286	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906458	906458-1	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	N/A	101.800	101.800

287	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906458	906458-2	MICROSOMALES ANTICUERPOS (Anti TPO)	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	N/A	29.000	29.000
288	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906466	906466-1	ANTICUERPOS ANTICITRULINA IgG (Artritis Reumatoidea)	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	268.400	268.400
289	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906466	906466-2	PEPTIDO CITRULINADO (CCP) (Artritis Reumatoide)	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	47.200	47.200
290	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906470	906470-1	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG En Suero (NMO) - IFI	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	572.500	572.500
291	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906470	906470-2	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG EN LCR (NMO) (AQUAPORINA 4)	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	405.300	405.300
292	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906470	906470-3	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG En Suero (NMO) - AQUAPORIN 4	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	405.300	405.300
293	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906483	906483-1	GAD/64/65K ANTICUERPOS	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	236.400	236.400
294	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906483	906483-2	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA (Anti-GAD)-GAD65K ANTICUERPOS	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	116.100	116.100
295	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906488	906488-1	ANTICUERPOS IgG ANTI GANGLIOSIDOS (GM1,GM2,GM3,GD1a,GD1b,GT1b,GQ1b)	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	333.600	333.600
296	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906488	906488-2	GANGLIOSIDO GM-1 IgG (GM1)	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	345.900	345.900
297	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906489	906489-1	ANTICUERPOS IgM ANTI GANGLIOSIDOS (GM1,GM2,GM3,GD1a,GD1b,GT1b,GQ1b)	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	333.600	333.600
298	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906489	906489-2	GANGLIOSIDO GM-1 IgM (GM1)	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	345.900	345.900
299	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906493	906493-1	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS EN L.CR (ANTI RECEPTOR NMDA)	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	606.600	606.600
300	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906493	906493-2	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS EN SUERO (ANTI RECEPTOR NMDA)	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	459.600	459.600
301	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-1	ANTICUERPOS NODAL - PARANODAL	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	3.023.900	3.023.900
302	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906498	906498-2	DOPAMINA 2 RECEPTOR (D2R) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO)	N/A	2.128.800	2.128.800

	LABORATORIO CLINICO				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
303	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-3	PROTEINA RELACIONADA AL RECEPTOR LDL TIPO 4 (LRP4), ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	2.116.700	2.116.700
304	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-4	MGLUR1 ANTICUERPOS SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	2.032.100	2.032.100
305	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-5	SUBUNIDAD ALFA 3 GANGLIONICO (RECEPTOR ACETILCOLINA), ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	1.790.200	1.790.200
306	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-6	ARBOVIRUS MOSAICO 2 ANTICUERPOS IgG SUERO (Zika , Chikungunya y Dengue subtipos 1,2,3 y 4)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	1.437.000	1.437.000
307	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-7	ARBOVIRUS MOSAICO 2 ANTICUERPOS IgM SUERO (Zika , Chikungunya y Dengue subtipos 1,2,3 y 4)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	1.437.000	1.437.000
308	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-8	ANTICUERPOS DE SUPERFICIE NEURONAL - ENCEFALITIS AUTOINMUNE (NMDAR, AMPAR 1/2, GABABR, LGI1, CASPR2, DPPX)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	1.203.600	1.203.600
309	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-9	ANTICUERPOS CONTRA COMPLEJO DEL CANAL DE POTASIO -VGKC	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	1.088.600	1.088.600
310	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-10	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEINA DE MIELINA DE OLIGODENDROCITO) EN LCR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	1.028.100	1.028.100
311	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-11	HERPES VIRUS VII ANTICUERPOS IgG e IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	991.800	991.800
312	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-12	CaSR (CALCIUM SENSING RECEPTOR ANTIBODY) SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	921.700	921.700
313	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-13	CANALES DE CALCIO ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	870.900	870.900
314	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-14	NEURONALES ANTI-Ma1 ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	870.900	870.900
315	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-15	HMGCoA Anticuerpos (3-hidroxi-3-metil-glutaril-CoA reductasa)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	846.700	846.700
316	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-16	ANHIDRASA CARBONICA ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	822.500	822.500

317	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-17	NEURONALES Anti-Tr ANTICUERPO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	725.700	725.700
318	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-18	BORRELIA BURGDORFERI (LYME), ANTICUERPOS IgG e IgM (INMUNOBLOT)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	665.300	665.300
319	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-19	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgG, IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	659.300	659.300
320	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-20	HANTAVIRUS ANTICUERPOS IgG e IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	629.000	629.000
321	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-21	HERPES VIRUS TIPO VIII: ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	584.300	584.300
322	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-22	ECHOVIRUS ANTICUERPOS EN LCR (Tipos 4, 7, 9, 11, 30)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	580.600	580.600
323	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-23	DESMOGLEINA 1 Y 3, ANTICUERPOS (Penfigo)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	556.400	556.400
324	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-24	PROTEINA 70 DE SHOCK TÉRMICO (HSP-70) (ANTICUERPOS COCLEARES), AUTOANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	549.100	549.100
325	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-25	ECHOVIRUS ANTICUERPOS EN SUERO - SEROTIPOS 4,7,9,11,30	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	544.300	544.300
326	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-26	COXSACKIEVIRUS A PANEL ANTICUERPOS (Tipos: 2, 4, 7, 9, 10, 16)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	534.600	534.600
327	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-27	ANTICUERPOS IgG ANTI CELULA GLOBET (Celulas Caliciformes)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	532.200	532.200
328	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-28	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPOS IgA, IgG e IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	508.000	508.000
329	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-29	ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM, Anticuerpos IgG-IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	495.900	495.900
330	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-30	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEINA DE MIELINA DE OLIGODENDROCITO) EN SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	471.700	471.700
331	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906498	906498-31	ANTICUERPOS ANTI-MDA5 (CADM140)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS	N/A	471.700	471.700

	LABORATORIO CLINICO				(ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
332	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-32	ANTICUERPOS ASOCIADOS A MIOSITIS (16 Antigenos) (Mi-2 alfa, Mi-2 beta, TIF1 gamma, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ y Ro-52)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	466.900	466.900
333	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-33	COLAGENO TIPO II, ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	464.500	464.500
334	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-34	ANTICUERPOS ZINC 8 TRANSPORTADOR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	457.200	457.200
335	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-35	BABESIA MICROTI ANTICUERPOS (IgG - IgM)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	452.400	452.400
336	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-36	VIRUS FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	437.900	437.900
337	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-37	FILARIA ANTICUERPO IgG4	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	435.400	435.400
338	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-38	T3 AUTOANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	429.400	429.400
339	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-39	ESCLEROSIS SISTÉMICA PERFIL COMPLETO (ScL 70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, fibrilarin, nor90, Th/to, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	423.300	423.300
340	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-40	FILARIA ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	417.400	417.400
341	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-41	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	411.300	411.300
342	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-42	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	411.300	411.300
343	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-43	COXIELLA BURNETII FASE I Y II ANTICUERPOS IgA, IgG e IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	399.200	399.200
344	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-44	ENFERMEDAD CELIACA: EVALUACION (Endomisio IgA - Gliadina IgA e IgG - Transglutaminasa IgG e IGA)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	369.000	369.000
345	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-45	ANTICUERPOS ANTI-SINTETASA (MI-2, Ku, PM-Scl 100, Scl-70, Jo 1, SRP, PL7, PL12)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZ	N/A	356.900	356.900

					ADO O AUTOMATIZADO			
346	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-46	NEURONALES RECEPTOR AMPA1/2, ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	356.900	356.900
347	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-47	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	316.900	316.900
348	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-48	ANEXINA V: ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	314.500	314.500
349	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-49	ANEXINA V: ANTICUERPOS IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	314.500	314.500
350	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-50	Mi - 2 AUTOANTICUERPOS Anti- Sintetasa (Inmunoblot)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	314.500	314.500
351	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-51	RABIA TITULO DE ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	314.500	314.500
352	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-52	GLICOPROTEINA ASOCIADA A LA MIELINA Ac. IgM (MAG)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	290.300	290.300
353	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-53	GLICOPROTEINA ASOCIADA A LA MIELINA Ac. IgM (MAG) EN LCR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	290.300	290.300
354	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-54	HERPES VIRUS TIPO 6 EN LCR, ANTICUERPOS IGG E IGM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	285.500	285.500
355	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-55	MEMBRANA HEPATICA, ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	275.800	275.800
356	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-56	SRP (SIGNAL RECOGNITION PARTICLE) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	273.400	273.400
357	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-57	ANTICUERPOS VIMENTINA CITRULINADA	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	232.200	232.200
358	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-58	T4 (TIROXINA) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	232.200	232.200
359	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-59	HIPOFISIS ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	215.300	215.300

360	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-60	PANEL RESPIRATORIO: Anticuerpos IgM Virales y Bacterianos	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	208.000	208.000
361	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-61	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IgG - IgM EN LCR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	183.900	183.900
362	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-62	ECHOVIRUS ANTICUERPOS: Anticuerpos IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	183.900	183.900
363	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-63	ECHOVIRUS ANTICUERPOS: Antiuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	183.900	183.900
364	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-64	TRICHINELLA ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	175.400	175.400
365	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-65	HAEMOPHILUS INFLUENZAE ANTICUERPOS IgG (tipo b)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	169.300	169.300
366	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-66	RNA-POLIMERASA-III ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	157.200	157.200
367	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-67	PL-12 AUTOANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	154.800	154.800
368	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-68	PL-7 AUTOANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	154.800	154.800
369	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-69	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IgG - IgM (Enf. De LYME)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	145.100	145.100
370	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-70	FASCIOLA HEPATICA (DISTOMATOSIS) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	137.900	137.900
371	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-71	SCHISTOSOMA ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	136.700	136.700
372	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-72	PARAINFLUENZA: Anticuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	135.500	135.500
373	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-73	COXSACKIEVIRUS B ANTICUERPOS IgG EN LCR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	130.600	130.600
374	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906498	906498-74	BLOQUEADORES ANTICUERPOS (Contra	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS	N/A	128.200	128.200

	LABORATORIO CLINICO			leucocitos paternos) (Aloinmunidad)	(ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
375	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-75	ASCA PANEL. AC. IgG e IgA SACCHAROMYCES CEREVISIAE	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	125.800	125.800
376	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-76	VIRUS PARAINFLUENZA (tipos 1-2-3) Anticuerpos IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	119.500	119.500
377	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-77	FACTOR REUMATOIDEO: Anticuerpos IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	118.500	118.500
378	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-78	TSI INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	117.400	117.400
379	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-79	OVARIO: Anticuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	114.300	114.300
380	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-80	UREAPLASMA UREALYTICUM ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	112.500	112.500
381	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-81	UREAPLASMA UREALYTICUM ANTICUERPOS IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	112.500	112.500
382	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-82	ACETILCOLINA RECEPTORES: Anticuerpos Totales	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	111.300	111.300
383	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-83	COXSACKIE A9 ANTICUERPOS IgG, SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	108.900	108.900
384	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-84	COXSACKIE A9 ANTICUERPOS IgM, SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	108.900	108.900
385	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-85	COXSACKIE B1-6 ANTICUERPOS IgG, SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	108.900	108.900
386	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-86	COXSACKIE B1-6 ANTICUERPOS IgM, SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	108.900	108.900
387	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-87	C1Q AUTOANTICUERPO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	106.400	106.400
388	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-88	PAPILOMAVIRUS: Anticuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZ	N/A	105.300	105.300

					ADO O AUTOMATIZADO			
389	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-89	STRONGYLOIDES STERCOLARIS ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	96.800	96.800
390	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-90	Mi-1/Mi-2 Anticuerpos	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	94.300	94.300
391	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-91	HERPES VIRUS TIPO VI: ANTICUERPOS IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	90.800	90.800
392	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-92	CROMATINA ANTICUERPOS (Ac. anti-Nucleosoma)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	82.300	82.300
393	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-93	NUCLEOSOMA: IgG (Ac. anti-Cromatina IgG)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	82.300	82.300
394	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-94	HERPES VIRUS TIPO VI: ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	72.600	72.600
395	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-95	DNP (DESOXIRIBONUCLEOPROTEINA) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	69.500	69.500
396	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-96	GLIADINA DEAMINADA: Anticuerpos IgA - IgG (Screening Celiaco)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	69.000	69.000
397	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-97	CHLAMYDIA PSITACI: Anticuerpos IgA	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	66.600	66.600
398	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-98	CHLAMYDIA PSITACI: Anticuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	66.600	66.600
399	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-99	RETICULINA ANTICUERPOS IgA	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	59.300	59.300
400	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-100	RETICULINA ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	59.300	59.300
401	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-101	ACTINA ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
402	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906498	906498-102	SALMONELLA TYPHI Y PARATYPHI (ANTICUERPOS-HEMAGLUTINACION)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	47.200	47.200

403	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-1	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 12 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	20.441.700	20.441.700
404	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-2	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 11 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	18.869.300	18.869.300
405	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-3	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 10 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	17.296.900	17.296.900
406	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-4	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 9 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	15.724.400	15.724.400
407	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-5	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 8 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	14.152.000	14.152.000
408	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-6	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 7 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	12.579.500	12.579.500
409	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-7	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 6 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	11.007.100	11.007.100
410	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-8	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 5 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	9.434.600	9.434.600
411	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-9	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 4 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	7.862.200	7.862.200
412	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-10	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 3 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	6.289.800	6.289.800
413	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-11	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 2 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	4.717.300	4.717.300
414	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-12	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 1 DONANTE	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	3.144.900	3.144.900
415	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-13	HLA: TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A B C) Y CLASE II (DRB1 DQB1)	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	1.572.400	1.572.400
416	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-14	TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A B C) Y CLASE II (DRB1 DQB1)	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	1.572.400	1.572.400
417	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-15	HLA: TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A,B) Y CLASE II (DRB1)	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	1.064.400	1.064.400
418	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906502	906502-16	TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A,B) Y CLASE II (DRB1)	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	N/A	1.064.400	1.064.400
419	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906517	906517-1	HLA B27 POR PCR	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	N/A	179.100	179.100

420	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906517	906517-2	HLA B27 POR PCR	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	N/A	123.400	123.400
421	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906602	906602-1	L.C.R.: Alfa-Fetoproteinas	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	128.800	128.800
422	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906602	906602-2	ALFA FETOPROTEINA	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	28.400	28.400
423	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906603	906603-1	L.C.R.: Antigeno Carcinoembrionario (CEA)	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	195.400	195.400
424	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906603	906603-2	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	26.000	26.000
425	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906620	906620-1	BETA 2 MICROGLOBULINA EN LCR	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	97.100	97.100
426	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906620	906620-2	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	40.000	40.000
427	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906622	906622-1	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA EN LCR	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	106.200	106.200
428	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906622	906622-2	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA EN SUERO	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	93.200	93.200
429	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906625	906625-1	L.C.R.: HCG Sub Unidad Beta	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	84.400	84.400
430	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906625	906625-2	BETA-GONADOTROPINA CORIONICA INTACTA (HCG-B)	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	21.800	21.800
431	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906625	906625-3	GONADOTROFINA CORIONICA (HCG-B)	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	21.800	21.800
432	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906711	906711-1	LINFOCITOS B: CD19/CD20 (Citometria de flujo)	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	323.700	323.700
433	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906711	906711-2	LINFOCITOS B: CD19/CD20 (Citometría de flujo)	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	229.800	229.800
434	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906714	906714-1	LINFOCITOS T CD4 Ayudadores (CD45, CD4) - Citometria de Flujo	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	175.900	175.900
435	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906714	906714-2	LINFOCITOS T CD4 Ayudadores (CD45, CD4) - Citometría de Flujo	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	70.200	70.200
436	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906718	906718-1	LINFOCITOS NK CD7 - CD16/CD56	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	534.700	534.700
437	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906718	906718-2	LINFOCITOS NK CD7 - CD16/CD56	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	N/A	441.500	441.500

	LABORATORIO CLINICO				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
438	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906744	906744-1	LINFOCITOS T: CD45, CD3, CD4, CD8: CITOMETRIA DE FLUJO	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	241.000	241.000
439	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906744	906744-2	Linfocitos T: CD45, CD3, CD4, CD8: CITOMETRIA DE FLUJO	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	108.900	108.900
440	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906812	906812-1	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA (Alta Resolucion)	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	132.000	132.000
441	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906812	906812-2	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS (Tecnica capilar)	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	29.000	29.000
442	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-1	PANEL ALERGENOS POR INHALACIÓN Y ALIMENTARIOS (53 tipos de Alertgenos)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	417.400	417.400
443	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-2	PANEL ALERGENOS ALIMENTOS (44 tipos de alimentos)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	375.000	375.000
444	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-3	RAST TEST ALERGENOS: Carpa (f355)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	316.900	316.900
445	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-4	RAST TEST ALERGENOS: Azucar de Caña	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	208.000	208.000
446	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-5	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 5 Apis mellifera - Insectos (recomb.) (i216)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	163.300	163.300
447	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-6	RAST TEST ALERGENOS: rCan f2 Canis Perro (e102r)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	162.100	162.100
448	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-7	RAST TEST ALERGENOS: rFel d1 (e94) Felis Domesticus	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	162.100	162.100
449	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-8	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 14 LTP Trigo (f433)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	157.200	157.200
450	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-9	RAST TEST ALERGENOS: rves v 1 Fofalipasa A1 Vespula Vulgaris (Recombinante) (i211)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION	N/A	157.200	157.200

	LABORATORIO CLINICO				CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
451	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-10	RAST TEST ALERGENOS: rVes V5 (i209) Vespula	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	157.200	157.200
452	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-11	RAST TEST ALERGENOS:A rPhl p12 Profilina, Hierba Timotea Recombinante (Rg212)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	157.200	157.200
453	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-12	RAST TEST ALERGENOS:rBet v 1 (t215) Polen Abedul (Recombinante)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	157.200	157.200
454	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-13	RAST TEST ALERGENOS: Nitrofurantoina (c406)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	152.400	152.400
455	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-14	RAST TEST ALERGENOS: Parvalbumina de Pescado (Rf355)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	151.200	151.200
456	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-15	RAST TEST ALERGENO: Rfel d4 (recombinante lipocalina gato-epitelios y proteínas animales) (e228)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	150.000	150.000
457	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-16	RAST TEST ALERGENOS Tropomiosina Recombinante de Gamba (F351)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	150.000	150.000
458	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-17	RAST TEST ALERGENOS: Furosemida (x12)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	150.000	150.000
459	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-18	RAST TEST ALERGENOS: SACAROSA (x50)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	150.000	150.000
460	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-19	RAST TEST ALERGENO: nDer p10 Tropomiosina (d205)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	145.100	145.100
461	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-20	RAST TEST ALERGENOS: Cefuroxima (X06)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZ	N/A	145.100	145.100

					ADO O AUTOMATIZADO			
462	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-21	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 2 - Apis mellifera (i214) Insectos	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	121.000	121.000
463	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-22	RAST TEST ALERGENOS: rCan f1 Canis Familiaris - Perro (e101r) (Recombinante)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	118.500	118.500
464	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-23	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 19; Omega-5 Gliadina (recombinante) (f416)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	111.300	111.300
465	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-24	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 1 FOSFOLIPASA A2 - APIS MELLIFERA (i208)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	106.400	106.400
466	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-25	RAST TEST ALERGENOS: Echinococcus (Hidatidosis) (p2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	94.300	94.300
467	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-26	RAST TEST ALERGENOS: Alcachofa (Rs237)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	90.800	90.800
468	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-27	RAST TEST ALERGENOS: CULEX PIPIENS (MOSQUITO) (Rs231)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	87.100	87.100
469	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-28	RAST TEST ALERGENOS: LUBINA, ROBALO (DICENTRARCHUS LABRAX) (Rs244)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	87.100	87.100
470	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-29	RAST TEST ALERGENOS: PESCADO PANGA (PANGASIANODON HYPOPHTHAL) (Rs258)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	87.100	87.100
471	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-30	RAST TEST ALERGENOS: Teca (Tectona grandis) (Rs234)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	87.100	87.100
472	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-31	RAST TEST ALERGENOS: rCan f5 Canis fam. (e226)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	82.300	82.300

473	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-32	RAST TEST ALERGENOS : Galactosa-alfa-1,3-galactosa (o205)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	78.700	78.700
474	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-33	RAST TEST ALERGENOS: Lisozima (k208)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	75.000	75.000
475	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-34	RAST TEST ALERGENOS: Cafeína (q87)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	66.600	66.600
476	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-35	RAST TEST ALERGENOS: DOXICICLINA (C216)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	66.600	66.600
477	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-36	RAST TEST ALERGENOS: Sulfamidas (Sulfametoxazol) (q14)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	62.900	62.900
478	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-37	RAST TEST ALERGENOS: Colorantes Rojos / Extracto de Cochinilla (f340)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	61.700	61.700
479	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-38	RAST TEST ALERGENOS: AMARANTO (x23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	60.500	60.500
480	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-39	RAST TEST ALERGENOS: Acetaminofen (Paracetamol) (q12)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	60.500	60.500
481	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-40	RAST TEST ALERGENOS: Acetilsalicilico (q01)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	60.500	60.500
482	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-41	RAST TEST ALERGENOS: ACIDO CLAVULANICO (q21)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	60.500	60.500
483	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-42	RAST TEST ALERGENOS: Azafrán (f331)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	60.500	60.500
484	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-43	RAST TEST ALERGENOS: Miel (f247)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA	N/A	60.500	60.500

	LABORATORIO CLINICO				(DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
485	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-44	RAST TEST ALERGENOS: Dexametasona (q74)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	60.500	60.500
486	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-45	RAST TEST ALERGENO: Libocedrus decurrens (Cedro) (t212)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
487	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-46	RAST TEST ALERGENOS: Castaña (f299)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
488	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-47	RAST TEST ALERGENO: Dipirona/Metamizol (q06)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
489	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-48	RAST TEST ALERGENO: Eritromicina (q07)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
490	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-49	RAST TEST ALERGENOS: Claritromicina (q64)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
491	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-50	RAST TEST ALERGENOS: Acacia (t19)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
492	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-51	RAST TEST ALERGENOS: Ahuyama / Calabaza (f225)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
493	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-52	RAST TEST ALERGENOS: Anchoa (f313)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
494	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-53	RAST TEST ALERGENOS: ARENQUE (f205)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
495	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-54	RAST TEST ALERGENOS: Avispon (Vespa cabro) (i75)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	N/A	58.100	58.100

					SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
496	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-55	RAST TEST ALERGENOS: Azitromicina (x04)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
497	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-56	RAST TEST ALERGENOS: Berenjena (f262)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
498	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-57	RAST TEST ALERGENOS: Canela (f220)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
499	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-58	RAST TEST ALERGENOS: Castanea sativa (t206)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
500	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-59	RAST TEST ALERGENOS: CEFACLOR (c7)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
501	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-60	RAST TEST ALERGENOS: Cefalosporina (q02)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
502	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-61	RAST TEST ALERGENOS: Cefalotina (q22)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
503	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-62	RAST TEST ALERGENOS: Cephalosporium (m202)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
504	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-63	RAST TEST ALERGENOS: Chenopodium Album (Cenizo) Polenes Plantas (w10)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
505	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-64	RAST TEST ALERGENOS: Ciprofloxacina (q25)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
506	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-65	RAST TEST ALERGENOS: Ciruela (f255)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100

507	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-66	RAST TEST ALERGENOS: Clindamicina (q59)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
508	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-67	RAST TEST ALERGENOS: Coliflor (f291)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
509	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-68	RAST TEST ALERGENOS: Colorante Amarillo para alimentos (tartrazina)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
510	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-69	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Arizonica (Cipres) Arboles y Arbustos (t222)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
511	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-70	RAST TEST ALERGENOS: Diclofenaco (Voltaren) (q24)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
512	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-71	RAST TEST ALERGENOS: Dolichovespula maculata (i2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
513	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-72	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina A Staphylococcus (m80)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
514	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-73	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina B Staphylococcus (m81)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
515	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-74	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Cobaya (e06)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
516	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-75	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Oveja (e81)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
517	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-76	RAST TEST ALERGENOS: Equino c1 (e227)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
518	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-77	RAST TEST ALERGENOS: Especificos A Polenes Arboles y Arbustos TX7 (t9; t12; t16; t18;	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA	N/A	58.100	58.100

	LABORATORIO CLINICO			t19; t21) (Olivo; Sauce; Pino; Eucalipto; Acacia; Cayepur)	(DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
519	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-78	RAST TEST ALERGENOS: Espinaca (f214)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
520	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-79	RAST TEST ALERGENOS: FRAMBUESA (f343)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
521	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-80	RAST TEST ALERGENOS: Fraxinus excelsior/Fresno común (t25)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
522	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-81	RAST TEST ALERGENOS: Gelatina (Medicamentos) (c74)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
523	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-82	RAST TEST ALERGENOS: Gentamicina (q08)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
524	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-83	RAST TEST ALERGENOS: Glycyphagus domesticus (d73)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
525	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-84	RAST TEST ALERGENOS: Goma Arabica / Dulce (f297)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
526	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-85	Rast Test Alergenos: Guayaba (f292)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
527	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-86	RAST TEST ALERGENOS: Jengibre (f270)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
528	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-87	RAST TEST ALERGENOS: Ketoprofeno (q61)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
529	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-88	RAST TEST ALERGENOS: Lactosa (q49)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	N/A	58.100	58.100

					SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
530	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-89	RAST TEST ALERGENOS: Lechuga (f215)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
531	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-90	RAST TEST ALERGENOS: LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (d71)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
532	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-91	RAST TEST ALERGENOS: Lidocaina (q10)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
533	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-92	RAST TEST ALERGENOS: Lima (f306)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
534	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-93	RAST TEST ALERGENOS: Linaza (f333)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
535	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-94	RAST TEST ALERGENOS: Lupulo (f324)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
536	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-95	RAST TEST ALERGENOS: Mejillon (Mytilus edulis) (f37)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
537	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-96	RAST TEST ALERGENOS: Metronidazol (q47)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
538	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-97	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria tenuis. MX1 (m1-m2-m3-m6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
539	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-98	RAST TEST ALERGENOS: Morfina (c260)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
540	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-99	RAST TEST ALERGENOS: Mucor Racemosus (m04)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100

541	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-100	RAST TEST ALERGENOS: Naproxeno (q23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
542	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-101	RAST TEST ALERGENOS: óxido de etileno (k78)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
543	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-102	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria judaica (w21)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
544	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-103	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria officinalis (w19)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
545	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-104	RAST TEST ALERGENOS: Perejil (f86)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
546	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-105	RAST TEST ALERGENOS: PIROXICAM (q33)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
547	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-106	RAST TEST ALERGENOS: Plantago lanceolata (Llanten) (w09)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
548	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-107	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de ganso (e70)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
549	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-108	RAST TEST ALERGENOS: Plumas de pato (e86)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
550	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-109	RAST TEST ALERGENOS: Pólenes Arboles y Arbustos TX4 (t7,t8,t11,t12,t14) (Roble, Olmo, Plátano, Sauce, Algodonero)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
551	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-110	RAST TEST ALERGENOS: Pólenes Gramineas Múltiple Gx3 (g1; g5; g6; g12; g13) (Grama de olor; Ballico; Hierba timotea; Centeno; Heno blanco)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
552	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-111	RAST TEST ALERGENOS: Polistes spp. (Avispa papelera) (i04)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA	N/A	58.100	58.100

	LABORATORIO CLINICO				(DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
553	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-112	RAST TEST ALERGENOS: Pomelo/Toronja (f209)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
554	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-113	RAST TEST ALERGENOS: Prednisolona (q90)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
555	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-114	RAST TEST ALERGENOS: Procaína (novocaína)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
556	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-115	RAST TEST ALERGENOS: Proteina de orina de conejo (e211)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
557	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-116	RAST TEST ALERGENOS: Remolacha (f319)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
558	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-117	RAST TEST ALERGENOS: Rhizopus Nigricans (m11)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
559	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-118	RAST TEST ALERGENOS: Sauce (t12)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
560	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-119	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de amapola (f224)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
561	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-120	RAST TEST ALERGENOS: Tiamina (q38)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
562	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-121	RAST TEST ALERGENOS: Trimetoprim (q16)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
563	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-122	RAST TEST ALERGENOS: Urtica dioica (Ortiga) (w20)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	N/A	58.100	58.100

					SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
564	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-123	RAST TEST ALERGENOS: VAINILLA (f234)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
565	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-124	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispon Amarillo/Dolichovespula arenaria (i5)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
566	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-125	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE ABEJORRO (BOMBUS TERRESTRIS) (i205)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
567	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-126	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato HDI (k77)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
568	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-127	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato MDI (k76)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
569	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-128	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato TDI (k75)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
570	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-129	RAST TEST ALERGENOS: Aliso (t2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
571	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-130	RAST TEST ALERGENOS: Anis (f271)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
572	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-131	RAST TEST ALERGENOS: Anisakis Alimentos (p4)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
573	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-132	RAST TEST ALERGENOS: Arandano Rojo (f341)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
574	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-133	RAST TEST ALERGENOS: Ascaris (p1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100

575	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-134	RAST TEST ALERGENOS: Cereza (f242)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
576	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-135	RAST TEST ALERGENOS: Cyamopsis Tetragonolobus (GUAR) (f246)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
577	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-136	RAST TEST ALERGENOS: Diente de Leon (w8)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
578	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-137	RAST TEST ALERGENOS: Ibuprofeno (q57)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
579	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-138	RAST TEST ALERGENOS: Menta (f332)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
580	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-139	RAST TEST ALERGENOS: Oregano (f283)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
581	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-140	RAST TEST ALERGENOS: Polen de Girasol (w204)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	58.100	58.100
582	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-141	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Raton (e71)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	54.500	54.500
583	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-142	RAST TEST ALERGENOS: Euroglyphus Maynei (d74)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	54.500	54.500
584	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-143	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de Dermatophagoides farinae, Caspa de gato, Caspa de caballo, Caspa de perro, Alternaria alternata. RX2 (d2-e1-e3-e5-m6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	54.500	54.500
585	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-144	RAST TEST ALERGENOS: Mostaza (f89)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	54.500	54.500
586	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-145	RAST TEST ALERGENOS: Patilla / Sandia (f329)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA	N/A	54.500	54.500

	LABORATORIO CLINICO				(DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
587	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-146	RAST TEST ALERGENOS: Vancomicina (q92)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	54.500	54.500
588	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-147	RAST TEST ALERGENOS: Habichuela (Judia verde) (f315)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	54.500	54.500
589	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-148	RAST TEST ALERGENOS: Rumex Crispus (Romaza) Polenes de Malezas (w23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
590	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-149	RAST TEST ALERGENOS : Pluma de Perico (e78)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
591	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-150	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Tyrophagus Putrescentiae (d72)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
592	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-151	RAST TEST ALERGENOS: Aji (Pimienta de Chile) (f279)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
593	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-152	RAST TEST ALERGENOS: Brocoli (f260)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
594	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-153	RAST TEST ALERGENOS: Calamar (f258)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
595	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-154	RAST TEST ALERGENOS: Candida albicans (m5)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
596	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-155	RAST TEST ALERGENOS: Caracol (f314)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
597	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-156	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Sempervirens (t23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	N/A	50.800	50.800

					SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
598	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-157	RAST TEST ALERGENOS: FRAXINUS AMERICANA / FRESNO AMER (t15)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
599	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-158	RAST TEST ALERGENOS: Merluza (f307)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
600	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-159	RAST TEST ALERGENOS: MEZCLA DE CEREALES (Avena, Centeno, Trigo, Maiz, Alforfon, Sesamo (triturado)) (fx3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
601	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-160	RAST TEST ALERGENOS: MULTIPLE GX6 POLENES GRAMINEAS. (GRAMA MAYOR, BALLICO, MILLACA, TRESPE, HENO BLANCO, PANIZO DE LAS PALMAS) (GX6: g2, g5,g10,g11,g13,g17)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
602	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-161	RAST TEST ALERGENOS: Nuez Macadamia (f345)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
603	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-162	RAST TEST ALERGENOS: Pargo Rojo (f381)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
604	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-163	RAST TEST ALERGENOS: Pasto junquillo comun (g7)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
605	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-164	RAST TEST ALERGENOS: Pino (t16)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
606	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-165	RAST TEST ALERGENOS: Pistacho (f203)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
607	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-166	RAST TEST ALERGENOS: PLUMAS DE CANARIO (e201)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
608	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-167	RAST TEST ALERGENOS: Queso Cheddar (f81)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800

609	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-168	RAST TEST ALERGENOS: Queso Fermentado (f82)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
610	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-169	RAST TEST ALERGENOS: Salmon (f41)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
611	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-170	RAST TEST ALERGENOS: Abedul Plateado Comun (t3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
612	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-171	RAST TEST ALERGENOS: Albumina Suero Bovino (e204)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
613	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-172	RAST TEST ALERGENOS: Champiñones (f212)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
614	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-173	RAST TEST ALERGENOS: Garbanzo (f309)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
615	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-174	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timotea, artemisia, llanten, parietaria y adedul - RX1 (g6,w6,w9,w21,t3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
616	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-175	RAST TEST ALERGENOS: Lenguado (f337)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
617	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-176	RAST TEST ALERGENOS: Pimienta negra (f280)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
618	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-177	RAST TEST ALERGENOS: Tilapia (f414)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	50.800	50.800
619	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-178	RAST TEST ALERGENO : Acarus Siro - Acaros (d70)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
620	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-179	RAST TEST ALERGENO: Pepino (f244)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA	N/A	42.400	42.400

	LABORATORIO CLINICO				(DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
621	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-180	RAST TEST ALERGENO: Cynodon Dactylon (Grama Mayor) Polenes Gramineas (g2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
622	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-181	RAST TEST ALERGENO: Pimenton (f218)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
623	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-182	RAST TEST ALERGENOS: Beta -Lactoglobulina (f77)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
624	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-183	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Farinae (d2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
625	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-184	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Microceras (d3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
626	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-185	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Pteronyssinus (d1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
627	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-186	RAST TEST ALERGENOS: Aguacate (f96)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
628	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-187	RAST TEST ALERGENOS: Ajo (f47)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
629	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-188	RAST TEST ALERGENOS: Alfa - Lactoalbumina (f76)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
630	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-189	RAST TEST ALERGENOS: Algodon (o01)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
631	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-190	RAST TEST ALERGENOS: Almeja (f207)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	N/A	42.400	42.400

					SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
632	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-191	RAST TEST ALERGENOS: Almendra (f20)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
633	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-192	RAST TEST ALERGENOS: Alternaria (m6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
634	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-193	RAST TEST ALERGENOS: Amoxicilina (c204)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
635	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-194	RAST TEST ALERGENOS: Ampicilina (c203)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
636	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-195	RAST TEST ALERGENOS: Arroz (f9)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
637	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-196	RAST TEST ALERGENOS: Artemisa (w6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
638	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-197	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Fumigatus (m3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
639	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-198	RAST TEST ALERGENOS: Atun (f40)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
640	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-199	RAST TEST ALERGENOS: Avena (f7)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
641	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-200	RAST TEST ALERGENOS: Bacalao (f3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
642	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-201	RAST TEST ALERGENOS: Cacahuate (mani) (f13)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400

643	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-202	RAST TEST ALERGENOS: Cafe (f221)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
644	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-203	RAST TEST ALERGENOS: Cangrejo de Mar (f23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
645	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-204	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Cerdo (f26)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
646	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-205	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pollo (f83)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
647	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-206	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Res (f27)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
648	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-207	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de caballo (e3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
649	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-208	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de perro (e2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
650	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-209	RAST TEST ALERGENOS: Cebada (f6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
651	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-210	RAST TEST ALERGENOS: Cebolla (f48)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
652	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-211	RAST TEST ALERGENOS: Centeno (f5)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
653	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-212	RAST TEST ALERGENOS: Chocolate (f105)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
654	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-213	RAST TEST ALERGENOS: Cladosporium Herbarum (m2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA	N/A	42.400	42.400

	LABORATORIO CLINICO				(DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
655	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-214	RAST TEST ALERGENOS: Clara de Huevo (f1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
656	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-215	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha americana (Periplaneta americana) (i206)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
657	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-216	RAST TEST ALERGENOS: Durazno (Melocoton) (f95)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
658	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-217	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Conejo (e82)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
659	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-218	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Gato (e1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
660	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-219	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Hamster (e84)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
661	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-220	RAST TEST ALERGENOS: Eucalyptus (t18)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
662	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-221	RAST TEST ALERGENOS: Fresa (f44)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
663	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-222	RAST TEST ALERGENOS: Frijol (f287)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
664	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-223	RAST TEST ALERGENOS: Fusarium moniliforme (m9)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
665	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-224	RAST TEST ALERGENOS: Gluten (f79)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	N/A	42.400	42.400

					SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
666	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-225	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timothy (Phleum Pratense) Polenes gramineas (g6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
667	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-226	RAST TEST ALERGENOS: Hormiga de Fuego/hormiga roja (Solenopsis invicta) (i70)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
668	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-227	RAST TEST ALERGENOS: Lana de oveja	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
669	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-228	RAST TEST ALERGENOS: Langosta (f80)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
670	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-229	RAST TEST ALERGENOS: Latex (k82)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
671	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-230	RAST TEST ALERGENOS: Leche (f2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
672	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-231	RAST TEST ALERGENOS: Lentejas (f235)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
673	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-232	RAST TEST ALERGENOS: Limon (f208)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
674	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-233	RAST TEST ALERGENOS: Maiz (f8)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
675	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-234	RAST TEST ALERGENOS: Mango (f91)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
676	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-235	RAST TEST ALERGENOS: Maracuya (f294)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400

677	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-236	RAST TEST ALERGENOS: Melon (f87)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
678	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-237	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de pescado (Atun-bacalao- camaron- mejillon azul - salmon) (fp2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
679	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-238	RAST TEST ALERGENOS: Moho mixto (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Alternaria tenuis) (mp1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
680	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-239	RAST TEST ALERGENOS: Naranja (f33)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
681	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-240	RAST TEST ALERGENOS: Nuez (f256)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
682	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-241	RAST TEST ALERGENOS: Ostra (f290)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
683	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-242	RAST TEST ALERGENOS: Patata (f35)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
684	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-243	RAST TEST ALERGENOS: Penicillium notatum (m1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
685	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-244	RAST TEST ALERGENOS: Pera (f94)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
686	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-245	RAST TEST ALERGENOS: Piña (f210)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
687	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-246	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Loro (e91)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
688	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-247	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Paloma (e215)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA	N/A	42.400	42.400

	LABORATORIO CLINICO				(DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
689	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-248	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de pollo (e85)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
690	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-249	RAST TEST ALERGENOS: Poa Pratensis (Poa de los prados) Polenes Gramineas (g8)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
691	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-250	RAST TEST ALERGENOS: Polen (w203)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
692	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-251	RAST TEST ALERGENOS: Polvo (h1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
693	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-252	RAST TEST ALERGENOS: Pulpo (f59)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
694	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-253	RAST TEST ALERGENOS: Repollo (col) (f216)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
695	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-254	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de Sesamo (Ajonjoli) (f10)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
696	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-255	RAST TEST ALERGENOS: Soya (f14)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
697	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-256	RAST TEST ALERGENOS: Tomate (f25)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
698	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-257	RAST TEST ALERGENOS: Trigo (f4)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
699	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-258	RAST TEST ALERGENOS: Trucha (f204)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	N/A	42.400	42.400

					SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
700	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-259	RAST TEST ALERGENOS: Uva (f259)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
701	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-260	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispa Chaqueta Amarilla (i3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
702	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-261	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de abeja (i1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
703	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-262	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
704	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-263	RAST TEST ALERGENOS: Zanahoria (f31)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
705	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-264	RAST TEST ALERGENOS: Ambrosia Comun (w1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
706	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-265	RAST TEST ALERGENOS: Apio (f85)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
707	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-266	RAST TEST ALERGENOS: Arveja (f12)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
708	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-267	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Niger (m207)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
709	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-268	RAST TEST ALERGENOS: Avellanas (f17)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
710	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-269	RAST TEST ALERGENOS: Bagre (f369)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400

711	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-270	RAST TEST ALERGENOS: Banano (f92)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
712	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-271	RAST TEST ALERGENOS: Blomia Tropicalis (d201)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
713	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-272	RAST TEST ALERGENOS: Cacao (f93)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
714	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-273	RAST TEST ALERGENOS: Camaron (f24)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
715	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-274	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pavo (f284)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
716	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-275	RAST TEST ALERGENOS: Caseina (f78)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
717	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-276	RAST TEST ALERGENOS: Caspa De Vaca (e4)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
718	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-277	RAST TEST ALERGENOS: Coco (f36)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
719	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-278	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha Alemana (Blattella Germanica Insectos) (i6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
720	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-279	RAST TEST ALERGENOS: Dactylis Glomerata Polenes Gramineas (g3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
721	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-280	RAST TEST ALERGENOS: Kiwi (f84)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
722	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	906834	906834-281	RAST TEST ALERGENOS: Levadura de pan (f45)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA	N/A	42.400	42.400

	LABORATORIO CLINICO				(DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
723	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-282	RAST TEST ALERGENOS: Lolium Perenne - Polenes gramineas (g5)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
724	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-283	RAST TEST ALERGENOS: Mandarina (f302)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
725	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-284	RAST TEST ALERGENOS: Manzana (f49)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
726	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-285	RAST TEST ALERGENOS: Mora (t71)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
727	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-286	RAST TEST ALERGENOS: Mosquito comun (Aedes Communis) (i71)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
728	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-287	RAST TEST ALERGENOS: Nuez del Brazil (f18)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
729	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-288	RAST TEST ALERGENOS: Ovalbumina (f232)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
730	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-289	RAST TEST ALERGENOS: Ovomucoide (f233)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
731	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-290	RAST TEST ALERGENOS: Papaya (f293)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
732	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-291	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina G (Via Intravenosa) (c1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
733	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-292	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina V (Via Oral) (c2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO)	N/A	42.400	42.400

					SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
734	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-293	RAST TEST ALERGENOS: Roble (t7)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
735	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-294	RAST TEST ALERGENOS: Sardina (f61)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
736	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906834	906834-295	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de avispa de papel (i4)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	42.400	42.400
737	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906837	906837-1	RELACIÓN KAPPA/LAMBDA CADENAS LIVIANAS LIBRES SÉRICAS	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	388.400	388.400
738	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906837	906837-2	KAPPA: CADENAS LIVIANAS EN ORINA	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	78.700	78.700
739	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906837	906837-3	KAPPA: CADENAS LIVIANAS EN SUERO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	78.700	78.700
740	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906837	906837-4	LAMBDA EN ORINA (Cadenas Livianas)	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	78.700	78.700
741	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906837	906837-5	LAMBDA EN SUERO (Cadenas Livianas)	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	78.700	78.700
742	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906858	906858-1	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	N/A	152.900	152.900
743	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906858	906858-2	ELECTROFORESIS ALCALINA DE HEMOGLOBINA (TECNICA CAPILAR)	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	N/A	50.800	50.800
744	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906858	906858-3	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA POR TECNICA CAPILAR	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	N/A	50.800	50.800
745	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	906858	906858-4	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA (sangre de talón)	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	N/A	46.000	46.000
746	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908329	908329-1	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, (C22-C24-C26+ACIDO FITANICO+ACIDO PRISTANICO) (Perfil completo)	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	N/A	1.059.600	1.059.600
747	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908329	908329-2	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, (C22-C24-C26)	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	N/A	343.500	343.500
748	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-1	HIDROXIPROLINA EN PLASMA	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	1.258.000	1.258.000

749	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-2	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN LCR - PERFIL COMPLETO	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	660.400	660.400
750	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-3	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA - PERFIL COMPLETO	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	660.400	660.400
751	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-4	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE - PERFIL COMPLETO	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	660.400	660.400
752	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-5	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA (HPLC-21 aminoacidos)	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	145.100	145.100
753	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-6	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE (HPLC-21 aminoacidos)	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	145.100	145.100
754	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-7	CITRULINA (Aminoacido)	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	145.100	145.100
755	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-8	FENILALANINA Y TIROSINA CUANTIFICACION	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	121.000	121.000
756	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908338	908338-9	TIROSINA (HPLC)	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	N/A	89.500	89.500
757	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-1	ACIDO MEVALONICO EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	1.790.200	1.790.200
758	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-2	ASPIRINA RESISTENCIA (11-deshidrotromboxano B2)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	1.320.900	1.320.900
759	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-3	TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO (TSH, 17-OH Progesterona, Fibrosis Quistica (IRT), Biotinidasa, Galactosa, Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenada (G6PD), Electroforesis de Hemoglobina, Trastornos relacionados con aminoacidos, acidos organicos y oxidacion de acidos grasos).	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	759.600	759.600
760	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-4	HEPCIDINA EN SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	570.900	570.900
761	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-5	ACIDO N ACETIL ASPARTICO (Enfermedad De Canavan) EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	546.700	546.700
762	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-6	NEOPTERIN EN SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	445.100	445.100
763	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-7	ACIDO METILMALONICO EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	290.300	290.300
764	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-8	ACIDO METILMALONICO EN SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	290.300	290.300
765	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-9	COENZIMA Q10	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	281.900	281.900
766	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-10	BIOTINA (VITAMINA H / B7 / B8), SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	260.100	260.100
767	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-11	FOSFOETANOLAMINA EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	251.600	251.600

768	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-12	PREGNENOLONA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	229.800	229.800
769	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-13	TAMIZAJE NEONATAL BASICO (TSH (Hipotiroidismo congenito), Biotinidasa, Galactosa, Hemoglobinopatias, 17OH Progesterona, Fibrosis Quistica y Fenilcetonuria)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	223.800	223.800
770	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-14	TAMIZAJE NEONATAL BÁSICO EN SANGRE DE TALÓN (SIN TSH)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	217.700	217.700
771	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-15	GLUTATION PEROXIDASA EN SANGRE TOTAL	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	177.900	177.900
772	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-16	BETA HIDROXIBUTIRATO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	145.100	145.100
773	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-17	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	106.400	106.400
774	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-18	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	106.400	106.400
775	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-19	2,5 HEXANODIONA TOTAL EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	87.100	87.100
776	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-20	ACIDOS GRASOS LIBRES (No esterificados)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	68.400	68.400
777	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908350	908350-21	BIOTINIDASA - TAMIZAJE NEONATAL (sangre de talón)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	42.400	42.400
778	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908411	908411-1	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN MEDULA OSEA	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	N/A	758.500	758.500
779	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908411	908411-2	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	N/A	508.000	508.000
780	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908411	908411-3	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN MEDULA OSEA	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	N/A	508.000	508.000
781	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908411	908411-4	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	N/A	508.000	508.000
782	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908413	908413-1	FISH - HER 2 NEU	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	N/A	2.264.800	2.264.800
783	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908413	908413-2	FISH - (HER 2 /NEU) amp ERBB2	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	N/A	907.200	907.200
784	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-1	FISH - CROMOSOMA 6. CEP2 (6p11.1-q11.1) - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	2.073.900	2.073.900
785	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-2	FISH - CROMOSOMA 6. CEP2 (6p11.1-q11.1) - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	1.124.900	1.124.900
786	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-3	FISH - ISOCROMOSOMA 17q	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	943.500	943.500
787	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-4	FISH - ISOCROMOSOMA 17q	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	943.500	943.500

788	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-5	FISH - MONOSOMIA DEL 7 (7q22; 7q36; cen 7)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
789	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-6	FISH Cromosoma 7 - CEP7 (7p11.1-q11.1) - Aneuploidia cromosomica	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
790	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-7	FISH CROMOSOMA 8 - CEP8 (8p11.1-q11.1) - PATOLOGIA MIELOIDE (SMD, SMPc)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
791	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-8	FISH CROMOSOMA X y Y	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
792	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-9	FISH ESPERMATICO (13,18,21, X y Y)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
793	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-10	FISH TRISOMIA 12 (Chr. 12)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
794	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-11	FISH - ESPERMATICO (13,18,21, X y Y)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
795	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-12	FISH - Cromosoma 7 - CEP7 (7p11.1-q11.1) - Aneuploidía cromosómica	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
796	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-13	FISH - TRISOMIA 12 (Chr. 12)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
797	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-14	FISH CROMOSOMA X y Y	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
798	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-15	FISH - CROMOSOMA 8 - CEP8 (8p11.1-q11.1) - PATOLOGIA MIELOIDE (SMD, SMPc)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
799	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-16	FISH - MONOSOMIA DEL 7 (7(q22); 7(q36); cen 7)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
800	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-17	FISH - ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	701.600	701.600
801	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908418	908418-18	FISH - ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	N/A	688.600	688.600
802	APY DIAG Y CMP T MUESTRAS LABORAT	908420	908420-2	PANEL GENES MYRISK - MYRIAD (48 GENES)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	6.326.300	6.326.300
803	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-3	EXOMA COMPLETO (25000 GENES)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	9.397.700	9.397.700
804	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-4	EXOMA CLINICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	8.659.500	8.659.500
805	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-5	PANEL SÍNDROME DE LYNCH (EPCAM-MLH1-MSH2-MSH6-PMS2)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	7.128.400	7.128.400
806	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-6	C-GEN ONCO8 +5 - PANEL DE CANCER HEREDO FAMILIAR (los genes positivos se confirma con MPLA ó Secuenciación Sanger)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	5.926.900	5.926.900
807	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-7	C-GEN ONCO8 (+5) - PANEL DE CANCER HEREDO - FAMILIAR (los genes positivos se confirma con MPLA ó Secuenciación Sanger)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	5.926.900	5.926.900

808	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-8	DELECIONES Y DUPLICACIONES BRCA1-2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	5.536.900	5.536.900
809	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-9	SECUENCIACIÓN COMPLETA DEL GEN ATRX	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	5.428.600	5.428.600
810	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-10	SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN ALK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	5.428.600	5.428.600
811	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS) - PANEL TUMOR MIELOIDE (SOMÁTICO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	5.141.600	5.141.600
812	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-12	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS)- PANEL TUMOR SÒLIDO (SOMÀTICO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.642.500	4.642.500
813	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-13	CENTOCANCER COMPREHENSIVE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.642.500	4.642.500
814	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-14	ESCLEROSIS TUBEROSA, SECUENCIACION (NGS) GENES TSC1 Y TSC2 PRENATAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.596.400	4.596.400
815	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-15	PANEL PARA ERITROCITOSIS (PANEL 5 GENES)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.385.400	4.385.400
816	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-16	C-GEN ONCO PLUS - PANEL EXPANDIDO DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.233.500	4.233.500
817	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-17	C-Gen PORTADORES Ampliado (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X). 780 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.233.500	4.233.500
818	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-18	C-GEN ONCO PLUS - PANEL EXPANDIDO DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.233.500	4.233.500
819	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-19	C-Gen Portadores Ampliado (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) (787 genes)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.233.500	4.233.500
820	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-20	CENTODX	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	4.143.400	4.143.400
821	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-21	C-GEN ONCO8 + 5 - PANEL DE CÁNCER HEREDO - FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.870.600	3.870.600
822	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-22	GEN FDXR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.870.600	3.870.600
823	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-23	C-GEN ONCO8 (+5) - PANEL DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.870.600	3.870.600
824	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-24	INESTABILIDAD MICROSATELITES (MSI-MMR), PANEL BETHESDA(BAT25, BAT26, D2S123, D5S346, D17S250)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.809.700	3.809.700
825	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-25	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) CENTOCANCER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.644.600	3.644.600
826	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-26	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS) - CENTOBREAST	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.644.600	3.644.600
827	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-27	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS) - CENTOCOLON	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.644.600	3.644.600

828	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-28	C-Gen PORTADORES (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) 399 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.628.700	3.628.700
829	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-29	DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.628.700	3.628.700
830	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-30	ENFERMEDAD DE PARKINSON TIPOS 1 Y 4 - GEN SNCA (PARK1) - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.628.700	3.628.700
831	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-31	PARAPLEJIA ESPASTICA FAMILIAR 3A - GEN SPG3A - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.628.700	3.628.700
832	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-32	QNATAL ADVANCED: Diagnostico Prenatal No Invasivo	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.628.700	3.628.700
833	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-33	QNATAL ADVANCED: Diagnóstico Prenatal No Invasivo	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.628.700	3.628.700
834	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-34	DISOMÍA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.628.700	3.628.700
835	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-35	C-Gen Portadores (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) (399 genes)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.628.700	3.628.700
836	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-36	ABETALIPOPROTEINEMIA - GEN MTTP - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
837	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-37	ACIDEMIA PROPIONICA - GEN PCCA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
838	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-38	ACIDURIA 2-AMINOADIPICA 2-OXOADIPICA - GEN DHTKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
839	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-39	ACIDURIA 2-HIDROXIGLUTARICA – GEN D2HGDH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
840	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-40	ACIDURIA L-2-HIDROXIGLUTARICA - GEN L2HGDH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
841	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-41	ACRODERMATITIS ENTEROPATICA - GEN SLC39A4 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
842	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-42	ADRENOLEUCODISTROFIA - GEN ABCD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
843	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-43	ALOPECIA UNIVERSAL - GEN HR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
844	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-44	ANEMIA DE FANCONI - GEN FANCA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
845	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-45	ANEMIA DE FANCONI - GEN FANCC - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
846	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-46	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO RESISTENTE AL TRATAMIENTO POR HIERRO - GEN TMPRSS6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
847	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-47	ARTROGRIPOSIS DISTAL TIPO 2B – GEN TPM2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200

848	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-48	ATAXIA TELANGIECTASICA - GEN ATM - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
849	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-49	BOCIO MULTINODULAR CON O SIN TUMORES DE CELULAS DE SERTOLI-LEYDIG TIPO 1 - GEN DICER1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
850	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-50	CÁNCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
851	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-51	CARCINOMA MEDULAR DE TIROIDES FAMILIAR - GEN RET - SECUENCIACIÓN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
852	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-52	CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 2A2 – GEN MFN2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
853	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-53	CISTINOSIS – GEN CTNS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
854	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-54	DEFICIENCIA DE CARNITINA-ACILCARNITINA TRANSLOCASA. SLC25A20. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
855	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-55	DEFICIENCIA DEL COMPLEJO IV MITOCONDRIAL - GEN FASTKD2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
856	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-56	DISCINESIA CILIAR PRIMARIA TIPO 5 - GEN HYDIN - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
857	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-57	DISPLASIA INMUNO OSEA DE SCHIMKE - GEN SMARCAL1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
858	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-58	DISQUINESIA CILIAR PRIMARIA - GEN DNAH5 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
859	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-59	DISQUINESIA CILIAR PRIMARIA TIPO 1 - GEN DNAI1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
860	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-60	DISTONIA MIOCLONICA - GEN SGCE - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
861	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-61	DISTONIA TIPO 16 – GEN PRKRA – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
862	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-62	DISTONIA TIPO 5 - GEN GCH1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
863	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-63	DISTROFIA FACIOESCAPULOHUMERAL TIPO 2 - GEN SMCHD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
864	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-64	DISTROFIA MACULAR VITELIFORME TIPO 2 - GEN BEST1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
865	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-65	DISTROFIA MUSCULAR DE CINTURAS TIPO 2B - GEN DYSF - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
866	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-66	DISTROFIA MUSCULAR DE EMERY-DREIFUSS TIPO 5 - GEN SYNE2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
867	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-67	ENCEFALOPATIA EPILEPTICA INFATIL TEMPRANA - GEN ARHGEF9 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200

868	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-68	ENCEFALOPATIA RELACIONADA A GLICINA – GEN GLDC - SECUENCIACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
869	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-69	ENFERMEDAD DE DEJERINE - SOTTAS - GEN MPZ - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
870	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-70	ENFERMEDAD DE TANGIER - GEN ABCA1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
871	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-71	EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
872	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-72	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC2 -SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
873	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-73	GEN ALS2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
874	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-74	GEN APOB - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
875	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-75	GEN CBS. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
876	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-76	GEN CDC73. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
877	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-77	GEN CEP152 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
878	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-78	GEN CHRNG. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
879	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-79	GEN CNTNAP2. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
880	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-80	GEN COL7A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
881	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-81	GEN DHX37 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
882	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-82	GEN EIF2AK4 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
883	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-83	GEN FN1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
884	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-84	GEN GLUL - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
885	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-85	GEN HLA-A - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
886	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-86	GEN ITPR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
887	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-87	Gen KLHDC8B - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200

888	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-88	GEN LMNA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
889	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-89	GEN MAFB. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
890	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-90	GEN MAMLD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
891	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-91	GEN NSD2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
892	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-92	GEN PKD2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
893	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-93	GEN PRKAR1A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
894	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-94	GEN RAI1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
895	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-95	GEN SH3BP2. SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
896	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-96	GEN SLC6A19 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
897	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-97	GEN SNRPN - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
898	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-98	GLUCOGENOSIS TIPO 5 (ENFERMEDAD DE McARDLE) - GEN PYGM - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
899	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-99	HIPERLIPOPROTEINEMIA TIPO 1 – GEN LPL - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
900	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-100	HIPEROXALURIA PRIMARIA TIPO 2 - GEN GRHPR - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
901	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-101	HIPEROXALURIA PRIMARIA TIPO I - GEN AGXT- SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
902	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-102	HIPERPIGMENTACION FAMILIAR PROGRESIVA CON O SIN HIPOPIGMENTACION - GEN KITLG - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
903	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-103	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 HIDROXILASA) - GEN CYP21A2 - SECUENCIACION COMPLETA Y MLPA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
904	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-104	HIPOFOSFATASIA - GEN ALPL - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
905	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-105	HIPOGLUCEMIA HIPERINSULINEMICA FAMILIAR TIPO 1 - GEN ABCC8 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
906	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-106	HIPOPLASIA DERMICA FOCAL (SINDROME DE GOLTZ) - GEN PORCN - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
907	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-107	INCONTINENTIA PIGMENTI – GEN IKBKG - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200

908	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-108	LEUCOENCEFALOPATIA MEGALONCEFALICA CON QUISTES SUBCORTICALES - GEN MLC1 - (Enfermedad de Van de Knaap) - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
909	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-109	MALABSORCION DE GLUCOSA-GALACTOSA. GEN SLC5A1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
910	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-110	MELORREOSTOSIS - GEN LEMD3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
911	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-111	METAHEMOGLOBINEMIA CONGENITA TIPOS I Y II - GEN CYB5R3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
912	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-112	MICROFTALMIA TIPO LENZ - GEN BCOR - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
913	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-113	MIGRAÑA HEMIPLEJICA FAMILIAR TIPO 1 - GEN CACNA1A -SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
914	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-114	MIOCARDIOPATIA DILATADA TIPO 1DD - GEN RBM20 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
915	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-115	MIOPATIA NEMALINICA - GEN ACTA1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
916	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-116	MUCOLIPIDOSIS - GEN GNPTAB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
917	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-117	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IV B - GEN GLB1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
918	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-118	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IVA - ENFERMEDAD DE MORQUIO TIPO A - GEN GALNS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
919	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-119	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO VI (Sindrome de Maroteaux-Lamy) - GEN ARSB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
920	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-120	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 2A Y 2B - GEN RET - SECUENCIACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
921	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-121	NEUROPATIA SENSITIVA HEREDITARIA TIPO IV (CIPA) - GEN NTRK1 - SECUENCIACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
922	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-122	OSTEOGENESIS IMPERFECTA - GENES COL1A1 Y COL1A2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
923	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-123	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - Mayor a 300 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
924	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-124	PARAMIOTONIA CONGENITA - GEN SCN4A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
925	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-125	PARAPLEJIA ESPASTICA AUTOSOMICA RECESIVA TIPO 30 -GEN KIF1A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
926	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-126	PARAPLEJIA ESPASTICA FAMILIAR 7 - GEN SPG7 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
927	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-127	PARAPLEJIA ESPÁSTICA FAMILIAR TIPO 10 , SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN KIF5A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200

928	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-128	PELIZAEUS MERZBACHER ENFERMEDAD - GEN PLP1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
929	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-129	POLIENDOCRINOPATIA AUTOINMUNE TIPO 1 (SINDROME POLIGLANDULAR AUTOINMUNE) – GEN AIRE – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
930	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-130	POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR - GEN APC - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
931	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-131	POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR - GEN APC Y MUTYH. SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
932	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-132	POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
933	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-133	PORENCEFALIA TIPO 1 - GEN COL4A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
934	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-134	PORENCEFALIA TIPO 2 - GEN COL4A2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
935	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-135	PROTEINOSIS ALVEOLAR PULMONAR - GEN CSF2RA - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
936	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-136	RETINOSIS PIGMENTARIA - GEN EYS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
937	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-137	SINDROME AARSKOG SCOTT - GEN FGD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
938	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-138	SINDROME ADAMS-OLIVER - GEN DOCK6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
939	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-139	SINDROME BARDET - BIEDL - GEN BBS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
940	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-140	SINDROME BERARDINELLI - GEN AGPAT2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
941	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-141	SINDROME BLAU - GEN NOD2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
942	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-142	SINDROME BRUGADA - GEN SCN5A - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
943	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-143	SINDROME CEREBROOCULOPAFIOESQUELETICO - GEN ERCC6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
944	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-144	SINDROME CORNELIA DE LANGE - GEN NIPBL - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
945	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-145	SINDROME CORNELIA DE LANGE - GEN SMC1A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
946	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-146	SINDROME DE ALLGROVE - GEN AAAS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
947	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-147	SINDROME DE ALPORT - GEN COL4A5 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200

948	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-148	SINDROME DE ANEUPLOIDIA EN MOSAICO VARIEGADA TIPO 1 - GEN BUB1B - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
949	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-149	SÍNDROME DE COHEN - GEN COH1 (VPS13B) - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
950	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-150	SINDROME DE JOHANSON-BLIZZARD - GEN UBR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
951	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-151	SINDROME DE KALLMAN TIPO I - GEN KAL1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
952	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-152	SINDROME DE LARON - GEN GHR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
953	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-153	SINDROME DE MARINESCO - SJOGREN - GEN SIL1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
954	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-154	SINDROME DE MARSHALL - GEN COL11A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
955	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-155	SINDROME DE NOONAN / LEOPARD - GEN PTPN11 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
956	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-156	SINDROME DE RAYNAUD-CLAES - GEN CLCN4 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
957	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-157	SINDROME DE SHY DRAGER - GEN COQ2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
958	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-158	SINDROME DE SIMPSON-GOLABI-BEHMEL TIPO 1 - GEN GPC3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
959	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-159	SINDROME DE STURGE-WEBER - GEN GNAQ SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
960	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-160	SINDROME DRAVET (EPILEPSIA MIOCLONICA INFANTIL) - GEN SCN1A - SECUENCIACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
961	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-161	SINDROME EHLERS DANLOS TIPO IV (Vascular) - GEN COL3A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
962	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-162	SINDROME EHLERS-DANLOS TIPO III - GEN TNXB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
963	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-163	SINDROME EHLERS-DANLOS, TIPO I/TIPO II (CLASICO) - GEN COL5A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
964	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-164	SINDROME FANCONI-BICKEL - GEN SLC2A2. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
965	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-165	SINDROME GORLIN - GEN PTCH1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
966	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-166	SINDROME HIPER IgE AUTOSOMICO DOMINANT - GEN STAT3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
967	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-167	SINDROME INSENSIBILIDAD A LOS ANDROGENOS - GEN AR - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200

968	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-168	SINDROME JOUBERT TIPO4 – GEN NPHP1 – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
969	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-169	SINDROME KABUKI - GEN KMT2D (MLL2) - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
970	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-170	SINDROME KABUKI - GEN KDM6A. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
971	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-171	SINDROME LARSEN – GEN FLNB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
972	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-172	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE – GEN CASP10 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
973	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-173	SINDROME MENKES - GEN ATP7A. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
974	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-174	SINDROME MOWAT WILSON - GEN ZEB2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
975	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-175	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3A - SANFILIPPO – GEN SGSH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
976	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-176	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3B - SANFILIPPO – GEN NAGLU - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
977	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-177	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3C - SANFILIPPO – GEN HGSNAT - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
978	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-178	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3D - SANFILIPPO – GEN GNS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
979	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-179	SINDROME NETHERTON - GEN SPINK5 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
980	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-180	SINDROME NIEMANN PICK - GEN NPC1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
981	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-181	SINDROME OROFACIODIGITAL TIPO XVIII - GEN IFT57 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
982	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-182	SINDROME PROTEUS - GEN AKT1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
983	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-183	SINDROME ROBINOW – GEN ROR2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
984	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-184	SINDROME ROTHMUND-THOMPSON - GEN RECQL4 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
985	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-185	SINDROME RUBINSTEIN TAYBI - GEN CREBBP - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
986	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-186	SINDROME SJOGREN-LARSSON - GEN ALDH3A2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
987	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-187	SINDROME SOTOS - GEN NSD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200

988	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-188	SINDROME STARGARDT – GEN ABCA4 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
989	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-189	SINDROME TOWNES BROCKS - GEN SALL1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
990	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-190	SINDROME TREACHER COLLINS - GEN TCOF1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
991	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-191	SINDROMES ASOCIADOS A MACROTROMBOCITOPENIA. GEN MYH9 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
992	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-192	SORDERA HEREDITARIA TIPO 20/26 - GEN ACTG1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
993	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-193	SUSCEPTIBILIDAD A GLIOMA - GEN POU3F3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
994	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-194	TROMBOFILIA HEREDITARIA POR DEFICIENCIA CONGENITA DE PROTEINA S - GEN PROS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
995	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-195	VITREORRETINOPATIA EXUDATIVA FAMILIAR - GEN FZD4 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
996	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-196	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 HIDROXILASA) - GEN CYP21A2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA Y MLPA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
997	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-197	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - Mayor a 300 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
998	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-198	ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
999	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-199	PORTADORES DE ENFERMDADES AUTOSOMICAS RECESIVAS Y LIGADAS AL X	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1000	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-200	ESTADO DE PORTADORES PARA PATOLOGÍAS AUTOSÓMICAS RECESIVAS Y LIGADAS A X	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1001	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-201	RETRASO DEL NEURODESARROLLO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1002	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-202	EPILEPSIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1003	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-203	ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES Y POLINEUROPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1004	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-204	POLINEUROPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1005	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-205	ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1006	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-206	ESTADO DE PORTADORES PARA PATOLOGÍAS AUTOSÓMICAS RECESIVAS Y LIGADAS A X	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1007	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-207	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO PARA CÁNCER HEREDITARIO.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.563.600	3.563.600

1008	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-208	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1009	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-209	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1010	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-210	CANCER HEREDITARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1011	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-211	MIOCARDIOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1012	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-212	CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1013	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-213	CARDIOMIOPATÍA HIPERTRÓFICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1014	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-214	MIOCARDIOPATÍA DILATADA FAMILIAR Y CORAZÓN NO COMPACTADO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1015	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-215	ENFERMEDAD CORONARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1016	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-216	TRASTORNOS PLAQUETARIOS Y DE LA COAGULACIÓN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1017	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-217	ENFERMEDAD DE DEPÓSITO LISOSOMAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1018	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-218	ENFERMEDADES DE DEPÓSITO (INCLUYE MUCOPOLISACARIDOSIS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1019	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-219	ENFERMEDADES MITOCONDRIALES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1020	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-220	TALLA BAJA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1021	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-221	DESÓRDENES DEL DESARROLLO SEXUAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1022	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-222	INMUNODEFICIENCIA PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1023	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-223	ENFERMEDADES AUTOINFLAMATORIAS (AUTOINMUNES)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1024	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-224	ATAXIAS HEREDITARIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1025	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-225	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1026	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-226	DISTROFIAS MUSCULARES Y MIOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1027	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-227	AUTISMO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800

1028	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-228	NEUROPATIAS HEREDITARIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1029	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-229	TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1030	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-230	DEFECTOS CONGENITOS NEUROTRANSMISORES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1031	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-231	DEFICIT COGNITIVO LIGADO A X	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1032	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-232	MALFORMACIONES CEREBRALES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1033	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-233	DISTROFIAS MUSCULARES Y MIOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1034	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-234	DESÓRDENES OCULARES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1035	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-235	DISTROFIA DE RETINA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1036	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-236	RETINOPATÍA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1037	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-237	RETINOSIS PIGMENTARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1038	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-238	DESÓRDENES DEL DESARROLLO SEXUAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1039	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-239	CANCER HEREDITARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1040	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-240	ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE LAS EXTREMIDADES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1041	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-241	DISPLASIAS ESQUELÉTICAS (LETAL Y NO LETAL)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.507.800	3.507.800
1042	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-242	ACIDEMIA ISOVALERICA – GEN IVD - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.386.800	3.386.800
1043	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-243	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.386.800	3.386.800
1044	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-244	DIABETES DE MODY5 - GEN HNF1B - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.386.800	3.386.800
1045	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-245	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 11 a 50 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1046	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-246	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1047	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-247	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 11 a 50 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1048	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-248	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1049	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-249	CÁNCER DE PÁNCREAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1050	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-250	CÁNCER RENAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1051	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-251	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE/FEOCROMOCITOMA/PARAGANGLIOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1052	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-252	FEOCROMOCITOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1053	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-253	GLIOBLASTOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1054	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-254	NEOPLASIAS LINFO Y MIELOPROLIFERATIVAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1055	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-255	SARCOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1056	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-256	TUMORES CEREBRALES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1057	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-257	CÁNCER DE TIROIDES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1058	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-258	CÁNCER DE MAMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1059	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-259	CANCER DE OVARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1060	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-260	CÁNCER DE MAMA Y OVARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1061	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-261	SÍNDROME MIELODISPLÁSICO / LEUCEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1062	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-262	CANCER COLORRECTAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1063	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-263	CANCER COLORRECTAL NO POLIPOSICO /SINDROME LYNCH	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1064	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-264	CANCER COLORRECTAL POLIPOSICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1065	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-265	CANCER PIEL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1066	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-266	CANCER ENDOMETRIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1067	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-267	CANCER GASTRICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1068	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-268	CANCER HEPATICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1069	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-269	CANCER DE PROSTATA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1070	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-270	CANCER TESTICULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1071	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-271	MELANOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1072	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-272	SARCOMA DE EWING	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1073	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-273	TUMORES GASTROINTESTINALES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1074	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-274	SÍNDROME QT LARGO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1075	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-275	SÍNDROME NOONAN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1076	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-276	DISPLASIA ARRITMOGÉNICA VENTRICULAR DERECHA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1077	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-277	ARRITMIA CARDIACA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1078	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-278	RASOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1079	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-279	CANALOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1080	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-280	AORTOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1081	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-281	FIBRILACIÓN AURICULAR FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1082	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-282	CARDIOMIOPATÍA DILATADA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1083	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-283	MUERTE SUBITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1084	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-284	ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1085	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-285	HIPERTENSION PULMONAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1086	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-286	MIOCARDIOPATIA NO COMPACTADA DEL VENTRICULO IZQUIERDO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1087	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-287	MIOCARDIOPATIA RESTRICTIVA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1088	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-288	SITUS INVERSUS Y HETEROTAXIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1089	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-289	TRASTORNO DE LA CONDUCCION CARDIACA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1090	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-290	COLESTASIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1091	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-291	HEPATOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1092	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-292	DOLOR ABDOMINAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1093	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-293	ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1094	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-294	ANEMIA CONGÉNITA HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1095	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-295	ANEMIA DE BLACKFAN-DIAMOND	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1096	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-296	ANEMIA DE FANCONI – INCLUYE FANCONI RENOTUBULAR Y CISTONOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1097	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-297	ANEMIA DE FANCONI	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1098	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-298	ANOMALÍAS GENÉTICAS DE LOS LEUCOCITOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1099	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-299	APLASIA MEDULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1100	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-300	FALLA MEDULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1101	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-301	SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1102	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-302	HEMOCROMATOSIS HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1103	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-303	HEMOGLOBINOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1104	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-304	MICROANGIOPATÍA TROMBÓTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1105	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-305	SÍNDROME HEMOLÍTICO URÉMICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1106	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-306	TROMBOCITOPENIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1107	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-307	PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1108	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-308	HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1109	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-309	HIPERTRIGLICERIDEMIA E HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1110	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-310	HIPERTRIGLICERIDEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1111	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-311	DISLIPIDEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1112	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-312	ACIDURIA METILMALÓNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1113	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-313	HIPERGLICEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1114	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-314	DIABETES TIPO MODY	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1115	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-315	DIABETES MONOGÉNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1116	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-316	DEFICIENCIA CICLO DE LA UREA Y ACIDEMIAS ORGÁNICAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1117	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-317	ACIDEMIAS ORGÁNICAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1118	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-318	DESÓRDENES DE LA OXIDACIÓN DE ÁCIDOS GRASOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1119	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-319	ENFERMEDAD DE ZELLWEGER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1120	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-320	GLUCOGENOSIS O DEPOSITO DE GLUCOGENO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1121	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-321	TRASTORNOS CONGENITOS DE GLICOSILACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1122	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-322	HIPOPARATIROIDISMO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1123	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-323	MUCOPOLISACARIDOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1124	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-324	OBESIDAD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1125	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-325	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO O MINERALIZACION ANORMAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1126	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-326	HIPOLIPIDEMIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1127	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-327	CANALOPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1128	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-328	CILIOPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1129	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-329	DEFICIENCIA VITAMINA Q10	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1130	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-330	FIBROSIS QUISTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1131	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-331	HIPOTIROIDISMO CONGENITO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1132	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-332	SINDROME DE BARDET-BIEDL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1133	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-333	AMILOIDOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1134	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-334	HIPERLAXITUD E HIPERELASTICIDAD ESPECTRO CON MARFAN Y EHLERS DANLOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1135	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-335	PANEL FALLA OVÁRICA PREMATURA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1136	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-336	HIPOGONADISMO HIPOGONADOTRÓPICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1137	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-337	SINDROME DE KALLMANN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1138	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-338	DEFECTOS DE LA FAGOCITOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1139	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-339	LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1140	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-340	NEUTROPENIA CONGÉNITA – INCLUYE NEUTROPENIA CÍCLICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1141	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-341	VIA ALTERNA DEL COMPLEMENTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1142	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-342	GLOMERULOESCLEROSIS FOCAL Y SEGMENTARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1143	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-343	NEFROLITIASIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1144	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-344	ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1145	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-345	SÍNDROME NEFRÓTICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1146	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-346	DESÓRDENES DE LA MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1147	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-347	SÍNDROME NEFRÓTICO CORTICO-RESISTENTE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1148	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-348	SINDROME SENIOR-LOKEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1149	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-349	TUBULOPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1150	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-350	ENFERMEDAD RENAL GLOMERULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1151	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-351	ENFERMEDAD TUBULAR RENAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1152	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-352	NEFROCALCINOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1153	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-353	NEFRONOPTISIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1154	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-354	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y DEMENCIA FRONTOTEMPORAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1155	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-355	DEMENCIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1156	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-356	DEMENCIA FRONTOTEMPORAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1157	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-357	LEUCODISTROFIAS Y LEUCOENCEFALOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1158	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-358	ARTERIOPATÍA CEREBRAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1159	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-359	ATAXIA ESPINOCEREBELOSA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1160	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-360	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1161	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-361	ENFERMEDAD DE CHARCOT-MARIE-TOOTH	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1162	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-362	HIPOVENTILACIÓN CONGÉNITA CENTRAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1163	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-363	LEUCODISTROFIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1164	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-364	ENFERMEDADES DE LA BIOGÉNESIS DE LOS PEROXISOMAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1165	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-365	MICROCEFALIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1166	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-366	DISTONÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1167	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-367	DISTROFIA MUSCULAR CINTURA MIEMBRO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1168	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-368	ENFERMEDAD DE PARKINSON	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1169	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-369	EPILEPSIA REFRACTARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1170	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-370	AUTISMO SINDROMICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1171	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-371	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1172	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-372	NEUROPATÍAS DESMIELINIZANTES HEREDITARIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1173	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-373	NEUROPATÍA SENSITIVO-MOTORA AUTOSÓMICA RECESIVA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1174	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-374	PARAPARESIA ESPÁSTICA HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1175	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-375	SÍNDROME MIASTÉNICO CONGÉNITO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1176	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-376	LIPOFUSCINOSIS NEURONAL CEROIDE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1177	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-377	SINDROME DE JOUBERT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1178	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-378	SINDROME DE PRADER WILLI	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1179	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-379	TRASTORNOS NEURO OFTALMOLOGICOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1180	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-380	ENCEFALOPATÍA EPILÉPTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1181	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-381	MIOPATIAS CONGENITAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1182	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-382	MIGRAÑA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1183	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-383	TALLA BAJA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1184	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-384	ENANISMO PRIMORDIAL Y SÍNDROME SECKEL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1185	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-385	FIEBRE PERIÓDICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1186	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-386	FIEBRE RECURRENTE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1187	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-387	MACROCEFALIA Y SOBRECRECIMIENTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1188	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-388	RASOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1189	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-389	SÍNDROME NOONAN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1190	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-390	CRANEOSINOSTOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1191	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-391	MICROCEFALIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1192	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-392	SINDROME DE PRADER WILLI	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1193	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-393	DISTONÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1194	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-394	DISTROFIA MUSCULAR CINTURA MIEMBRO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1195	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-395	CATARATA CONGÉNITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1196	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-396	ENFERMEDADES DEL DESARROLLO OCULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1197	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-397	GLAUCOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1198	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-398	DISGENESIA DEL SEGMENTO ANTERIOR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1199	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-399	MICROFTALMIA/ANOFTALMIA/ COLOBOMA Y DISGENESIA DEL SEGMENTO ANTERIOR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1200	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-400	DISTROFIA DE CONOS Y BASTONES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1201	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-401	OFTALMOPLEJÍA EXTERNA PROGRESIVA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1202	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-402	SÍNDROME BARDET BIELD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1203	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-403	DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA CON LA EDAD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1204	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-404	ACROMATOPSIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1205	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-405	ALBINISMO OCULOCUTANEO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1206	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-406	AMAUROSIS CONGENITA DE LEBER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1207	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-407	ATROFIA OPTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1208	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-408	CEGUERA NOCTURNA ESTACIONARIA CONGENITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1209	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-409	DISTROFIA DE CORNEA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1210	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-410	DISTROFIA MACULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1211	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-411	ECTOPIA LENTIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1212	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-412	ENFERMEDAD DE STARGARDT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1213	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-413	RETINA MOTEADA FAMILIAR BENIGNA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1214	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-414	SINDROME USHER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1215	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-415	TRASTORNOS NEURO OFTALMOLOGICOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1216	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-416	VITREORETINOPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1217	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-417	SINDROME SENIOR-LOKEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1218	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-418	NEUROPATIA OPTICA HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1219	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-419	HIPERTENSIÓN PULMONAR PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1220	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-420	DISCINESIA CILIAR PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1221	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-421	HIPOGONADISMO HIPOGONADOTRÓPICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1222	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-422	HIPOSPADIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1223	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-423	SINDROME DE KALLMANN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1224	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-424	CANCER DE PROSTATA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1225	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-425	CANCER RENAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1226	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-426	CANCER TESTICULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1227	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-427	ARTROGRIPOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300

1228	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-428	BRAQUIDACTILIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1229	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-429	CRANEOSINOSTOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1230	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-430	OSTEOARTROSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1231	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-431	OSTEOPETROSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1232	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-432	OSTEOPOROSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1233	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-433	DESORDENES CRANEO FACIALES (DISOSTOSIS) Y CREANEOSINOSTOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1234	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-434	MACROCEFALIA Y SOBRECRECIMIENTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1235	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-435	OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1236	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-436	ALBINISMO OCULOCUTANEO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1237	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-437	DISPLASIA ECTODÉRMICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1238	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-438	HIPERTRICOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1239	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-439	DERMATITIS ATÓPICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1240	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-440	DISQUERATOSIS CONGÉNITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1241	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-441	EPIDERMOLISIS AMPOLLOSA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1242	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-442	ICTIOSIS CONGÉNITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1243	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-443	NEUROFIBROMATOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1244	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-444	TELANGIECTASIA HEMORRAGICA HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1245	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-445	MELANOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1246	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-446	CANCER PIEL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.326.300	3.326.300
1247	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-447	ATAXIA TIPO FRIEDREICH POR DÉFICIT DE VITAMINA E - GEN TTPA SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.302.100	3.302.100

1248	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-448	ATAXIA DE FRIEDREICH - GEN FXN - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1249	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-449	DEFICIT DE CARNITINA PALMITOILTRANSFERASA II - GEN CPT2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1250	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-450	DEFICIT DE ORNITINA CARBAMIL TRANSFERASA – GEN OTC - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1251	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-451	FIBRODISPLASIA OSIFICANTE PROGRESIVA - GEN ACVR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1252	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-452	PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE - GEN HMBS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1253	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-453	RESISTENCIA GENERALIZADA A LA HORMONA TIROIDEA - GEN THRB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1254	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-454	SINDROME COWDEN - GEN PTEN - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1255	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-455	SINDROME DEL CONDUCTO MULLERIANO PERSISTENTE TIPO II - GEN AMHR2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1256	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-456	SINDROME HOLT-ORAM - GEN TBX5 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1257	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-457	SINDROME RIDDLE - GEN RNF168 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1258	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-458	SINDROME VAN DER WOUDE - GEN IRF6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1259	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-459	SINDROME WAARDENBURG TIPO 1 - GEN PAX3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1260	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-460	SINDROME WISKOTT - ALDRICH - GEN WAS - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1261	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-461	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1262	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-462	EXOSTOSIS MULTIPLE - GEN EXT1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1263	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-463	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1264	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-464	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1265	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-465	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1266	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-466	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1267	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-467	CANCER DE PULMON	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400

1268	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-468	MENINGIOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1269	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-469	RETINOBLASTOMA HEREDITARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1270	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-470	SINDROME DE COWDEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1271	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-471	SINDROME DE GORLIN GOLTZ	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1272	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-472	SÍNDROME QT CORTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1273	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-473	SINDROME WOLFF-PARKINSON-WHITE (WPW)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1274	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-474	SÍNDROME BRUGADA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1275	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-475	SÍNDROME LEOPARD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1276	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-476	TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMORFA CATECOLAMINÉRGICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1277	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-477	HIPERINSULINISMO CONGÉNITO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1278	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-478	PANCREATITIS HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1279	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-479	PORFIRIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1280	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-480	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1281	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-481	ESFEROCITOSIS HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1282	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-482	DEFICIT DE FACTOR I O FIBRINOGENO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1283	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-483	SINDROME HERMANSKY-PUDLAK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1284	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-484	ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1285	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-485	POLICITEMIA VERA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1286	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-486	PORFIRIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1287	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-487	TROMBOFILIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400

1288	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-488	TALASEMIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1289	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-489	QUILOMICRONEMIA FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1290	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-490	HOMOCISTINURIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1291	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-491	ACIDEMIA PROPIÓNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1292	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-492	DIABETES NEONATAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1293	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-493	DIABETES INSÍPIDA CENTRAL Y NEFROGÉNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1294	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-494	HIPOMAGNESEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1295	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-495	DEFICIENCIA DE CREATINA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1296	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-496	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÉNITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1297	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-497	HIPOGLICEMIA NEONATAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1298	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-498	PARÁLISIS PERIÓDICA HIPOKALEMICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1299	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-499	PORFIRIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1300	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-500	SINDROME DE LIDDLE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1301	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-501	HIPERGLICEMIA NO CETOSICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1302	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-502	HIPERINSULINISMO CONGENITO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1303	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-503	LIPODISTROFIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1304	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-504	HIPEROXALURIA PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1305	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-505	SINDROME ALPORT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1306	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-506	AMENORREA PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1307	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-507	PRE-ECLAMPSIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400

1308	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-508	AGAMMAGLOBULINEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1309	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-509	HLA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1310	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-510	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRÓNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1311	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-511	SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1312	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-512	SÍNDROME HIPER Ig E	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1313	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-513	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1314	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-514	LINFOHISTOCITOSIS FAGOCITICA FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1315	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-515	PANEL ACIDOSIS TUBULAR RENAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1316	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-516	GLOMERULONEFRITIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1317	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-517	SÍNDROME DE ALPORT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1318	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-518	ATAXIA CON APRAXIA OCULOMOTORA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1319	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-519	ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA POR DEPÓSITO DE HIERRO (NBIA)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1320	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-520	DEFECTOS DEL CIERRE DEL TUBO NEURAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1321	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-521	ESCLEROSIS TUBEROSA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1322	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-522	HIDROCEFALO COMUNICANTE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1323	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-523	HOLOPROSENCEFALIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1324	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-524	LISENCEFALIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1325	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-525	NARCOLEPSIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1326	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-526	PORFIRIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1327	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-527	SÍNDROME BECKWITH-WIEDEMANN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400

1328	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-528	SÍNDROME CARDIO-FACIO-CUTÁNEO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1329	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-529	SINDROME DE CHARGE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1330	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-530	SINDROME DE SOTOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1331	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-531	SINDROME STICKLER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1332	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-532	DISPLASIA SEPTO-ÓPTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1333	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-533	NISTAGMUS CONGÉNITO Y ANORMALIDADES DEL MOVIMIENTO OCULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1334	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-534	ATAXIA CON APRAXIA OCULOMOTORA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1335	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-535	RETINOBLASTOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1336	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-536	Síndrome Hermansky-Pudlak	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1337	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-537	MELANOMA UVEAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1338	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-538	DISFUNCIÓN DEL METABOLISMO DEL SURFACTANTE PULMONAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1339	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-539	DISOSTOSIS ESPONDILOCOSTAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1340	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-540	CUTIS LAXA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1341	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-541	LIPODISTROFIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1342	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-542	SINDROME DE COWDEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1343	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-543	SINDROME HERMANSKY-PUDLAK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.205.400	3.205.400
1344	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-544	ACIDEMIA GLUTARICA TIPO 1 - GEN GCDH - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1345	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-545	ANGIOEDEMA HEREDITARIO - GEN SERPING1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1346	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-546	CITRULINEMIA DE INICIO TARDIO TIPO II – GEN SLC25A13 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1347	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-547	FENILCETONURIA - GEN PAH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900

1348	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-548	GEN PAX6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1349	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-549	GLUCOSURIA RENAL - GEN SLC5A2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1350	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-550	HEMOFILIA A - GEN F8 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1351	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-551	HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR - GEN LDLR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1352	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-552	LIPOFUSCINOSIS CEROIDE NEURONAL TIPO 2 - GEN TPP1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1353	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-553	SINDROME BERNARD-SOULIER - GEN GP1BA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1354	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-554	FENILCETONURIA - GEN PAH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1355	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-555	GEN PAX6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1356	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-556	SINDROME BERNARD-SOULIER - GEN GP1BA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1357	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-557	HEMOFILIA A - GEN F8 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1358	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-558	ONCOSCREEN 91 (PANEL DE 91 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.040.600	3.040.600
1359	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-559	ACIDOSIS TUBULAR RENAL DISTAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN SLC4A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1360	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-560	ATAXIA APRAXIA OCULOMOTORA - GEN APTX - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1361	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-561	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL - GEN SMN1 - SECUENCIACION.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1362	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-562	CADASIL (ARTERIOPATIA CEREBRAL CON INFARTOS SUBCORTICALES Y LEUCOENCEFALOPATIA) – GEN NOTCH3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1363	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-563	DEFICIT DE SURFACTANTE PULMONAR - GEN SFTPB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1364	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-564	DISGENESIA GONADAL (Sindrome de Swyer) – GEN NR5A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1365	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-565	DISPLASIA ECTODERMICA - SINDACTILIA - GEN NECTIN4 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1366	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-566	DISPLASIA ECTODERMICA ANHIDROTICA LIGADA AL X, SINDROME DE CHRIST-SIEMENS-TOURAINE - GEN EDA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1367	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	908420	908420-567	DISQUINESIA PAROXISTICA CINESIGENICA - GEN PRRT2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900

	LABORATORIO CLINICO							
1368	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-568	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE - BECKER - GEN DMD - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1369	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-569	ENFERMEDAD ALEXANDER - GEN GFAP - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1370	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-570	ENFERMEDAD FABRY - GEN GLA - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1371	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-571	ENFERMEDAD FACTOR VON WILLEBRAND - GEN VWF - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1372	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-572	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC1 Y TSC2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1373	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-573	FEOCROMOCITOMA - PARAGANGLIOMA FAMILIAR - GEN SDHB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1374	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-574	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1375	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-575	GEN BMPR2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1376	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-576	GEN DHCR7 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1377	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-577	GEN ECM1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1378	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-578	GEN G6PD - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1379	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-579	GEN KIT - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1380	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-580	GEN NECTIN1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1381	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-581	GEN TNFAIP3. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1382	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-582	GEN UROS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1383	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-583	GEN VPS13A. SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1384	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-584	GENES SMN1 y SMN2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1385	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-585	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (Déficit De La 3-Beta-Hidroxiesteroide-Deshidrogenasa)– GEN HSD3B2 -SECUENCIACIÓN COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1386	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-586	ICTIOSIS LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN STS - SECUENCIACNION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1387	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA	908420	908420-587	INSUFICIENCIA OVARICA PREMATURA TIPO 1 - GEN	ESTUDIOS MOLECULARES	N/A	3.023.900	3.023.900

	MUESTRAS LABORATORIO CLINICO			FMR1 - SECUENCIACION COMPLETA	DE GENES (ESPECIFICOS)			
1388	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-588	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL CONGÉNITA CON REVERSION SEXUAL 46XY PARCIAL O COMPLETA - GEN CYP11A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1389	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-589	LEUCODISTROFIA METACROMATICA - GEN ARSA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1390	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-590	NEURODEGENERACION CON ACUMULACION CEREBRAL DE HIERRO - GEN PKAN2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1391	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-591	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1 – GEN NF1. SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1392	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-592	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 2 - GEN NF2. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1393	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-593	OBESIDAD MÓRBIDA DEBIDA AL DÉFICIT DEL RECEPTOR DE LEPTINA - GEN LEPR - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1394	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-594	RAQUITISMO HIPOFOSFATEMICO LIGADO AL CROMOSOMA X - GEN PHEX - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1395	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-595	RAQUITISMO, PSEUDODEFICIENCIA DE VITAMINA D - GEN CYP27B1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1396	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-596	RESISTENCIA AL FACTOR DE CRECIMIENTO INSULINICO TIPO 1 - GEN IGF1R - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1397	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-597	RETINOBLASTOMA - GEN RB1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1398	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-598	RETRASO EN EL CRECIMIENTO POR DEFICIT EN EL FACTOR DE CRECIMIENTO INSULINICO DE TIPO 1 - GEN IGF1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1399	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-599	SINDROME ALAGILLE TIPO 1 - GEN JAG1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1400	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-600	SINDROME ALSTROM - GEN ALMS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1401	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-601	SINDROME CRIGLER NAJAR - GEN UGT1A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1402	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-602	SINDROME DE ANGELMAN - GEN UBE3A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1403	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-603	SINDROME DE CARPENTER – GEN RAB23 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1404	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-604	SINDROME DE CHARGE - GEN CHD7 – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1405	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-605	SINDROME DE COWDEN - GEN PIK3CA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1406	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-606	SINDROME DE DEPLECION DEL ADN MITOCONDRIAL, FORMA HEPATOCEREBRAL POR DEFICIT DE DGUOK - GEN DGUOK - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900

1407	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-607	SINDROME DE MARFAN - GEN FBN1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1408	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-608	SINDROME DEL CONDUCTO MÜLLERIANO PERSISTENTE - GEN AMH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1409	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-609	SINDROME LESCH-NYHAN - GEN HPRT1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1410	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-610	SINDROME LI FRAUMENI - GEN TP53 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1411	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-611	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE - GEN FAS - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1412	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-612	SINDROME McCUNE-ALBRIGHT – GEN GNAS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1413	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-613	SINDROME RETT - GEN MECP2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1414	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-614	SINDROME TAR - GEN RBM8A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1415	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-615	SINDROME WILSON - GEN ATP7B - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1416	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-616	TROMBOCITEMIA SOMATICA – GEN CALR – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1417	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-617	TUMOR DE WILMS - GEN WT1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1418	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-618	XANTOMATOSIS CEREBROTENDINOSA - GEN CYP27A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1419	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-619	XERODERMA PIGMENTOSUM GRUPO G - GEN ERCC5 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1420	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-620	ENFERMEDAD FABRY - GEN GLA - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1421	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-621	ACIDOSIS TUBULAR RENAL DISTAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN SLC4A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1422	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-622	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL - GEN SMN1 - SECUENCIACION.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1423	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-623	CADASIL (ARTERIOPATIA CEREBRAL CON INFARTOS SUBCORTICALES Y LEUCOENCEFALOPATIA) – GEN NOTCH3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1424	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-624	COREOACANTOCITOSIS , SECUENCIACIÓN GEN VPS13A, SECUENCIACIÓN COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1425	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-625	DISGENESIA GONADAL (Síndrome de Swyer) – GEN NR5A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1426	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-626	DISPLASIA ECTODERMICA ANHIDROTICA LIGADA AL X, SINDROME DE CHRIST-SIEMENS-TOURAINE - GEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900

				EDA - SECUENCIACION COMPLETA				
1427	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-627	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE - BECKER - GEN DMD - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1428	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-628	ENFERMEDAD FACTOR VON WILLEBRAND - GEN VWF - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1429	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-629	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC1 Y TSC2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1430	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-630	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1431	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-631	GEN BMPR2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1432	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-632	DEFICIENCIA DE GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA - GEN G6PD - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1433	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-633	GEN KIT - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1434	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-634	GENES SMN1 y SMN2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1435	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-635	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (Déficit De La 3-Beta-Hidroxiesteroide-Deshidrogenasa)– GEN HSD3B2 -SECUENCIACIÓN COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1436	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-636	ICTIOSIS LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN STS - SECUENCIACNION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1437	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-637	INSUFICIENCIA OVARICA PREMATURA TIPO 1 - GEN FMR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1438	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-638	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL CONGÉNITA CON REVERSION SEXUAL 46XY PARCIAL O COMPLETA - GEN CYP11A1 - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1439	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-639	LEUCODISTROFIA METACROMATICA - GEN ARSA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1440	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-640	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1 – GEN NF1. SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1441	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-641	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 2 - GEN NF2. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1442	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-642	RAQUITISMO HIPOFOSFATEMICO LIGADO AL CROMOSOMA X - GEN PHEX - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1443	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-643	RAQUITISMO, PSEUDODEFICIENCIA DE VITAMINA D - GEN CYP27B1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1444	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-644	RETINOBLASTOMA - GEN RB1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1445	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-645	SINDROME ALAGILLE TIPO 1 - GEN JAG1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900

1446	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-646	SÍNDROME ALSTROM - GEN ALMS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1447	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-647	SINDROME DE ANGELMAN - GEN UBE3A - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1448	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-648	SINDROME DE CHARGE - GEN CHD7 – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1449	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-649	SINDROME DE MARFAN - GEN FBN1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1450	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-650	SINDROME LI FRAUMENI - GEN TP53 - SECUENCIACIÓN COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1451	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-651	SINDROME McCUNE-ALBRIGHT – GEN GNAS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1452	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-652	SINDROME WILSON - GEN ATP7B - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1453	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-653	TROMBOCITEMIA SOMATICA – GEN CALR – SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1454	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-654	TUMOR DE WILMS - GEN WT1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1455	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-655	DEFICIT DE SURFACTANTE PULMONAR - GEN SFTPB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	3.023.900	3.023.900
1456	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-656	ACIDEMIA METILMALONICA - GEN MMAA - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.903.000	2.903.000
1457	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-657	ALBINISMO OCULOCUTANEO TIPO 1 – GEN TYR – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.903.000	2.903.000
1458	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-658	DEFICIENCIA BIOTINIDASA – GEN BTD - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.903.000	2.903.000
1459	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-659	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO II - GEN IDS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.903.000	2.903.000
1460	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-660	RETINOSQUISIS JUVENIL LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN RS1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.903.000	2.903.000
1461	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-661	SINDROME DE PEUTZ JEGHERS – GEN STK11 – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.903.000	2.903.000
1462	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-662	SÍNDROME DE PRUNE BELLY SECUENCIACIÓN GEN CHRM3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.903.000	2.903.000
1463	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-663	DEFICIENCIA BIOTINIDASA – GEN BTD - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.879.400	2.879.400
1464	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-664	CONDRODISPLASIA METAFISARIA AUTOSOMICA RECESIVA - GEN RMRP - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1465	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-665	CONEXINA EVALUACION - GEN GJB2 (CONEXINA 26) Y GEN GJB6 (CONEXINA 30)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000

1466	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-666	DISPLASIA CRANEOFRONTONASAL - GEN EFNB1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1467	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-667	DISPLASIA ODONTO-ONICO-DERMICA - GEN WNT10A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1468	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-668	DISTONIA - GEN DYT1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1469	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-669	DISTONIA - GEN TOR1A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1470	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-670	NEUTROPENIA CICLICA (NEUTROPENIA CONGENITA GRAVE) - GEN ELANE - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1471	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-671	PANEL DE CANCER HEREDO FAMILIAR BÁSICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1472	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-672	ONCOSCREEN 60 (PANEL DE 60 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.741.800	2.741.800
1473	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-673	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION / DUPLICACIÓN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1474	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-674	CONDRODISPLASIA METAFISARIA TIPO SCHMID - GEN COL10A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1475	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-675	ENCEFALOPATIA SUSTANCIA BLANCA EVANESCENTE – GEN EIF2B2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1476	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-676	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRONICA – GEN CYBA - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1477	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-677	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRONICA - GEN NCF2- SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1478	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-678	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA TIPO 1 - GEN SOD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1479	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-679	PSEUDOHERMAFRODITISMO MASCULINO POR DEFICIENCIA EN 5-ALFA-REDUCTASA - GEN SRD5A2. SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1480	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-680	SINDROME DE PALLISTER HALL - GEN GLI3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1481	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-681	SINDROME HALLERMANN-STREIFF - GEN GJA1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1482	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-682	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION + DELECION / DUPLICACIÓN - Cancer de Mama	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1483	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-683	CANCER DE MAMA, BRCA 1/BRCA2, SECUENCIACIÓN COMPLETA y DELECCIONES Y DUPLICACIONES por Cnvs	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1484	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-684	SINDROME CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 1A (CMT1A) - GEN PMP22 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.540.100	2.540.100
1485	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-685	SINDROME CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 1A (CMT1A) - GEN PMP22 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.540.100	2.540.100

1486	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-686	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) CLONALIDAD LINFOIDE T	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.480.700	2.480.700
1487	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-687	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) - REORDENAMIENTOS FIP1L1/PDGFRA, DEL4(Q12)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.443.800	2.443.800
1488	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-688	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) - REORDENAMIENTO AML1/ETO T(8;21)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.443.800	2.443.800
1489	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-689	CHARCOT MARIE TOOTH DE TIPO 4 - GEN GDAP1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.419.100	2.419.100
1490	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-690	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA Y/O DEMENCIA FRONTOTEMPORAL. GEN TUBA4A. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.419.100	2.419.100
1491	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-691	GEN TREX1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.419.100	2.419.100
1492	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-692	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) - REORDENAMIENTO PML/RARA T(15;17)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.333.200	2.333.200
1493	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-693	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) METILACIÒN MGMT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.333.200	2.333.200
1494	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-694	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPÓSICO (HNPCC)- GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.298.200	2.298.200
1495	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-695	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.298.200	2.298.200
1496	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-696	EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.298.200	2.298.200
1497	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-697	GEN GALT - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.298.200	2.298.200
1498	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-698	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO I (Sindrome Wermer) – GEN MEN1 (MENINA) - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.298.200	2.298.200
1499	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-699	SINDROME NOONAN - GEN NRAS. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.249.800	2.249.800
1500	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-700	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) CLONALIDAD LINFOIDE B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.185.900	2.185.900
1501	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-701	ACONDROPLASIA – GEN FGFR3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1502	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-702	AMILOIDOSIS FAMILIAR - GEN TTR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1503	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-703	BETA TALASEMIA (Beta Globina) - GEN HBB - SECUENCICACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1504	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-704	ENFERMEDAD GAUCHER – GEN GBA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1505	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-705	ENFERMEDAD TAY-SACHS DEFICIENCIA HEXOSAMINIDASA A - GEN HEXA. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200

1506	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-706	GEN SHOX - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1507	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-707	SINDROME COSTELLO – GEN HRAS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1508	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-708	SINDROME CROUZON - GEN FGFR2 (Craneosinostosis) - SECUENCIACION COMPLETA .	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1509	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-709	SINDROME NIEMANN PICK - GEN NPC2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1510	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-710	SORDERA NEUROSENSORIAL NO SINDROMICA - GEN GJB2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1511	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-711	BETA TALASEMIA (Beta Globina) - GEN HBB - SECUENCICACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1512	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-712	AMILOIDOSIS FAMILIAR - GEN TTR - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1513	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-713	ENFERMEDAD TAY-SACHS DEFICIENCIA HEXOSAMINIDASA A - GEN HEXA. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1514	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-714	GEN SHOX - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1515	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-715	SINDROME CROUZON - GEN FGFR2 (Craneosinostosis) - SECUENCIACIÓN COMPLETA .	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1516	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-716	ACONDROPLASIA – GEN FGFR3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1517	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-717	ENFERMEDAD GAUCHER – GEN GBA - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1518	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-718	SECUENCIACIÓN DEL GEN SHHB	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1519	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-719	GILBERT SÍNDROME DE , SECUENCIACIÓN GEN UGT1A1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1520	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-720	MTHFR DÉFICIT DE , SECUENCIACIÓN GEN MTHFR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1521	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-721	ANTITRIPSINA ALFA-1 DEFICIENCIA DE , SECUENCIACIÓN GEN SERPINA1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1522	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-722	ALLGROVE SÍNDROME DE , SECUENCIACIÓN GEN AAAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1523	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-723	SECUENCIACIÓN DEL GEN F7	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1524	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-724	SECUENCIACIÓN DEL GEN FGFR3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1525	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-725	SECUENCIACIÓN DEL GEN CTL4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200

1526	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-726	SECUENCIACIÓN DEL GEN G6PD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1527	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-727	SECUENCIACIÓN DEL GEN MPL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1528	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-728	SECUENCIACIÓN DEL GEN SERPING1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1529	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-729	SECUENCIACIÓN DEL GEN CPT2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1530	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-730	SECUENCIACIÓN DEL GEN NECTIN4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1531	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-731	SECUENCIACIÓN DEL GEN ABCD1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1532	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-732	SECUENCIACIÓN DEL GEN SMARCE1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1533	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-733	SECUENCIACIÓN DEL GEN F2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1534	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-734	SECUENCIACIÓN DEL GEN CBS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1535	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-735	SECUENCIACIÓN DEL GEN IKBKG	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1536	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-736	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPM	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1537	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-737	SECUENCIACIÓN DEL GEN TP53	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1538	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-738	SECUENCIACIÓN DEL GEN AKT1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1539	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-739	SECUENCIACIÓN DEL GEN IDS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1540	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-740	SECUENCIACIÓN DEL GEN SMN1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1541	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-741	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1542	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-742	SECUENCIACIÓN DEL GEN PAX6	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1543	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-743	SECUENCIACIÓN DEL GEN SLC2A1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1544	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-744	SECUENCIACIÓN DEL GEN SHOX	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1545	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-745	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHB	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200

1546	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-746	SECUENCIACIÓN DEL GEN PMP22	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1547	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-747	SECUENCIACIÓN DEL GEN PMS2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1548	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-748	SECUENCIACIÓN DEL GEN KMT2D	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1549	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-749	SECUENCIACIÓN DEL GEN PALB2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1550	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-750	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1551	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-751	SECUENCIACIÓN DEL GEN STK11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1552	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-752	SECUENCIACIÓN DEL GEN TSC2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1553	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-753	SECUENCIACIÓN DEL GEN NOTCH3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1554	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-754	SECUENCIACIÓN DEL GEN TERT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1555	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-755	SECUENCIACIÓN DEL GEN APOB	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1556	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-756	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALNS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1557	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-757	SECUENCIACIÓN DEL GEN LDLR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1558	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-758	SECUENCIACIÓN DEL GEN SF3B1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1559	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-759	SECUENCIACIÓN DEL GEN PKD1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1560	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-760	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHC	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1561	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-761	SECUENCIACIÓN DEL GEN RET	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1562	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-762	SECUENCIACIÓN DEL GEN TSC1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1563	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-763	SECUENCIACIÓN DEL GEN GCK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1564	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-764	SECUENCIACIÓN DEL GEN TBX5	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1565	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-765	SECUENCIACIÓN DEL GEN IFT57	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200

1566	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-766	SECUENCIACIÓN DEL GEN GNE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1567	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-767	SECUENCIACIÓN DEL GEN HNF1B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1568	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-768	SECUENCIACIÓN DEL GEN LMNB1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1569	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-769	SECUENCIACIÓN DEL GEN DNAI1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1570	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-770	SECUENCIACIÓN DEL GEN POLE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1571	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-771	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALM	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1572	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-772	SECUENCIACIÓN DEL GEN ALPL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1573	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-773	SECUENCIACIÓN DEL GEN GNAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1574	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-774	SECUENCIACIÓN DEL GEN MLH1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1575	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-775	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTCH1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1576	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-776	SECUENCIACIÓN DEL GEN F5	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1577	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-777	SECUENCIACIÓN DEL GEN STAT3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1578	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-778	SECUENCIACIÓN DEL GEN ATP7B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1579	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-779	SECUENCIACIÓN DEL GEN FANCA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1580	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-780	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPC1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1581	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-781	SECUENCIACIÓN DEL GEN ALS2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1582	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-782	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPHP1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1583	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-783	SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1584	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-784	SECUENCIACIÓN DEL GEN BARD1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1585	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-785	SECUENCIACIÓN DEL GEN BRCA2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200

1586	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-786	SECUENCIACIÓN DEL GEN SCN1A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1587	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-787	SECUENCIACIÓN DEL GEN TBCE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1588	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-788	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTPN11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1589	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-789	SECUENCIACIÓN DEL GEN PIK3CA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1590	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-790	SECUENCIACIÓN DEL GEN NF2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1591	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-791	SECUENCIACIÓN DEL GEN FLT3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1592	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-792	SECUENCIACIÓN DEL GEN PROS1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1593	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-793	SECUENCIACIÓN DEL GEN EIF2AK4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1594	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-794	SECUENCIACIÓN DEL GEN SCN5A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1595	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-795	SECUENCIACIÓN DEL GEN MYH9	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1596	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-796	SECUENCIACIÓN DEL GEN DDC	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1597	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-797	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1598	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-798	SECUENCIACIÓN DEL GEN GLDC	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1599	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-799	SECUENCIACIÓN DEL GEN MECP2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1600	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-800	SECUENCIACIÓN DEL GEN FGFR2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1601	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-801	SECUENCIACIÓN DEL GEN BTD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1602	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-802	SECUENCIACIÓN DEL GEN PAH	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1603	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-803	DISPLASIA CAMPOMÉLICA - GEN SOX9 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.116.700	2.116.700
1604	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-804	DISTROFIA MUSCULAR DE EMERY-DREIFUSS TIPO 1 LIGADA AL X - GEN EMD - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.116.700	2.116.700
1605	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-805	ENFERMEDAD BLACKFAN-DIAMOND - GEN RPS19 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.116.700	2.116.700

1606	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-806	FIEBRE MEDITERRANEA FAMILIAR – GEN MEFV - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.116.700	2.116.700
1607	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-807	SINDROME BECKWITH - WIEDEMANN - GEN CDKN1C. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.116.700	2.116.700
1608	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-808	SINDROME NIEMANN-PICK TIPO A Y B (ESFINGOMIELINASA DEFICIENCIA) - GEN SMPD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.116.700	2.116.700
1609	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-809	SINDROME VON HIPPEL LINDAU – GEN VHL - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.116.700	2.116.700
1610	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-810	SECUENCIACIÓN DEL GEN MTTL1 (mitocondrial)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1611	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-811	SECUENCIACIÓN DEL GEN D4Z4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1612	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-812	SECUENCIACIÓN DEL GEN POU3F3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1613	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-813	SECUENCIACIÓN DEL GEN HBA2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1614	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-814	SECUENCIACIÓN DEL GEN HBA1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1615	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-815	SECUENCIACIÓN DEL GEN SRY	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1616	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-816	SECUENCIACIÓN DEL GEN CEBPA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1617	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-817	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA , SECUENCIACIÓN GEN CEBPA EN SANGRE TOTAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1618	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-818	SECUENCIACIÓN DEL GEN HRAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1619	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-819	NEUTROPENIA CONGÉNITA SEVERA TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN ELANE (ELA2)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1620	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-820	GALACTOSEMIA TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN GALT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1621	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-821	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1622	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-822	SECUENCIACIÓN DEL GEN MPZ	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1623	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-823	SECUENCIACIÓN DEL GEN PRF1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1624	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-824	SECUENCIACIÓN DEL GEN CALR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1625	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-825	LIPOFUSCINOSIS CEROIDE NEURONAL TIPO 2 , SECUENCIACIÓN GEN TPP1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300

1626	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-826	CONDRODISPLASIA METAFISARIA TIPO SCHMID , SECUENCIACIÓN GEN COL10A1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1627	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-827	AMILOIDOSIS FAMILIAR , SECUENCIACIÓN GEN TTR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1628	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-828	FACTOR XII DE LA COAGULACIÓN DÉFICIT DE , SECUENCIACIÓN GEN F12	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1629	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-829	SECUENCIACIÓN DEL GEN CYP11B1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1630	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-830	SECUENCIACIÓN DEL GEN SLC5A2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1631	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-831	SECUENCIACIÓN DEL GEN GATA1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1632	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-832	NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN MEN1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1633	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-833	PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE , SECUENCIACIÓN GEN HMBS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1634	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-834	SECUENCIACIÓN DEL GEN H3F3A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1635	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-835	FABRY ENFERMEDAD DE , SECUENCIACIÓN GEN GLA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1636	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-836	SECUENCIACIÓN DEL GEN GBA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1637	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-837	HEMOCROMATOSIS TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN HFE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	2.056.300	2.056.300
1638	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-838	HIPOVENTILACION CENTRAL CONGENITA (Sindrome de Ondine) - GEN PHOX2B - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.995.800	1.995.800
1639	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-839	PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.935.300	1.935.300
1640	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-840	SINDROME ROBINOW - GEN WNT5A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.935.300	1.935.300
1641	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-841	NEUROPATIA HEREDITARIA SENSORIAL Y AUTOSOMICA TIPO V - GEN NGFB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.874.800	1.874.800
1642	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-842	GEN TWIST1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.814.400	1.814.400
1643	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-843	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - GEN CEBPA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.814.400	1.814.400
1644	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-844	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - GEN CEBPA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.814.400	1.814.400
1645	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-845	DISPLASIA SEPTO-OPTICA - GEN HESX1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.632.900	1.632.900

1646	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-846	GEN PDX1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.572.400	1.572.400
1647	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-847	DEFICIT CONGENITO HORMONA DE CRECIMIENTO - GEN GH1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.403.100	1.403.100
1648	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-848	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO - GEN FGF23 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.330.500	1.330.500
1649	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-849	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO - GEN FGF23 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.314.500	1.314.500
1650	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-850	SRY GEN-(sex-determining region Y) SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1651	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-851	SRY GEN-(sex-determining region Y) SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1652	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-852	ESTUDIO GENÉTICO BIOINFORMÁTICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1653	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-853	ESTUDIO GENÉTICO BIOINFORMÁTICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1654	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908420	908420-854	MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRÖM - Mutación L265P en MYD88	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	N/A	685.900	685.900
1655	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-1	Mapeo óptico del genoma Genetica Reproductiva (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.109.300	4.109.300
1656	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-2	Mapeo óptico del genoma Germinal (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200
1657	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-3	Mapeo óptico del genoma OncoHemo (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200
1658	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-4	Mapeo óptico del genoma Prenatal (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200
1659	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-5	Mapeo óptico del genoma Somático (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200
1660	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-6	MAPEO OPTICO DEL GENOMA GERMINAL: Síndromes constitucionales, síndromes de microdeleciones, Síndrome X frágil, enfermedades genéticas, enfermedades huérfanas y raras, recombinación homóloga, asociación fenotipo-genotipo	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200
1661	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-7	MAPERO OPTICO DE GENOMA ONCO-HEMO: Neoplasias hematológicas, Biomarcadores clásicos y de novo con valor diagnóstico, pronóstico predictivo para neoplásicas hematológicas (LLA, LMA, ph-like LLA, SMD, LPA, Linfomas, Mieloma Múltiple	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200
1662	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-8	MAPEO OPTICO DEL GENOMA PRENATAL: Síndromes constitucionales, síndromes de microdeleciones, CNVs, aneuploidías	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200
1663	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-9	MAPEO OPTICO DEL GENOMA GENREP: Alteraciones citogenómicas heredofamiliares, falla reproductiva, infertilidad, asesoramiento preconcepcional	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200

1664	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-10	MAPEO OPTICO SOMATICO: Comprensión de la biología del cáncer y medicina de precisión, heterogeneidad clonal en tejidos sólidos, descubrimiento de genes y terapia, perfiles genómicos, control de calidad células bioprocesadas, 5% de fracción alélica	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	10.765.200	10.765.200
1665	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-11	PANEL DE TRANSLOCACIONES, GENES FUSIÓN PARA LMC y LLA (10 sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	7.499.300	7.499.300
1666	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-12	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (8 Sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	7.112.300	7.112.300
1667	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-13	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (7 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14) ; t(11;14), IGH::CCNDI; t(14;20) IGH::MAFB + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	5.322.100	5.322.100
1668	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-14	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 8 sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	5.080.200	5.080.200
1669	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-15	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 9 sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	5.080.200	5.080.200
1670	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-16	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (8 sondas): Monosomía 5/del(5q31); Monosomía 7/del(7q31); región centromérica 8p11.1-q11.1; del(20q12); 11q23 gen KMT2A; Chr Y/X, Nulisomía Y/X; del(12p) y Isocromosoma 17	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	5.080.200	5.080.200
1671	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-17	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (9 sondas): t(3;3)(q21;q26.3) RPN1::MECOM; del(5q31); del(7q31); 8p11.1-q11.1; del(20q12); 11q23 KMT2A; Chr Y/X, Nulisomía Y/X; del(12p) e Isocromosoma 17	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	5.080.200	5.080.200
1672	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-18	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (6 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14) ; Panel Sorting para separación de plasmocitos por citometría de Flujo	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.693.100	4.693.100
1673	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-19	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (6 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14); t(11;14), IGH::CCNDI + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.693.100	4.693.100
1674	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-20	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSIÓN PARA LMA (5 sondas) 1) FISH-11q23 - MLL (LMA, LLA-B); 2) FISH – AML1-ETO t(8;21) (LMA); 3) FISH - PML/RARA t(15;17) - (L. prolinfocitica Aguda-APL/AML-M3); 4) FISH - CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) - (LMA); 5) FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.378.600	4.378.600
1675	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-21	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSIÓN PARA LMC (5 sondas): 1) t(8;21) RUNX1::RUNX1T1. 2) t(15;17) PML::RARA. 3) t(9;11) MLLT3::KMT2A. 4) t(11;17) KMT2A::MLLT6. 5) t(9;22) BCR::ABL1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.378.600	4.378.600

1676	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-22	PANEL LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA: incluye (5 sondas): t(8;21) RUNX1::RUNX1T1; t(15;17) PML::RARA; t(9;11) MLLT3::KMT2A: t(11;17) KMT2A::MLLT6 y t(9;22) BCR::ABL1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.378.600	4.378.600
1677	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-23	PANEL LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA: incluye (5 sondas): 11q23 KMT2A (MLL); ML1-ETO t(8;21); PML::RARA t(15;17); CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) y BCR::ABL t(9;22)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.378.600	4.378.600
1678	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-24	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14) ; Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.173.000	4.173.000
1679	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-25	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14), + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	4.173.000	4.173.000
1680	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-26	Panel de translocaciones, genes fusion para LLA (6 sondas). 1) E2A/PBX1 t(1;19) FISH 2) TEL/AML1 t(12;21) FISH 3) FISH T(4;11) (q21;q23) 4) FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22. 5) FISH t(17;19) (q22;p13) 6) FISH t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A:MLLT1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.810.100	3.810.100
1681	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-27	PANEL LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA: incluye (6 sondas): TCF3::PBX1 t(1;19), TEL::AML1 t(12;21); t(4;11)(q21;q23); BCR::ABL t(9;22); t(17;19) (q22;p13) y t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A::MLLT1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.810.100	3.810.100
1682	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-28	PANEL DE MIELOMA MÚLTIPLE (4 sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.411.000	3.411.000
1683	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-29	NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 2: EXONES 5,8,10,11,13-16 - DEL GEN RET	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.386.800	3.386.800
1684	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-30	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - Cuantificación de subunidades p210, p190, p230.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1685	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-31	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - p210, p190, p230 Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.265.800	3.265.800
1686	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-32	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 5 sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.169.100	3.169.100
1687	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-33	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (5 sondas): Monosomía 5/del(5q31); Monosomía 7/del(7q31); 8p11.1-q11.1; del(20q12) y Cromosomas sexuales X/Y	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.169.100	3.169.100
1688	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-34	Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1689	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-35	HIPERALDOSTERONISMO SENSIBLE A GLUCOCORTICOIDES - FUSION GENES CYP11B1 Y CYP11B2 - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900

1690	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-36	HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA POR ARRAYS EN LIQUIDO AMNIOTICO	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1691	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-37	HIPERALDOSTERONISMO SENSIBLE A GLUCOCORTICOIDES - FUSION GENES CYP11B1 Y CYP11B2 - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	3.144.900	3.144.900
1692	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-38	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (3 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; Incluye Panel Sorting para separación de plasmocitos por Citometría de Flujo	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1693	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-39	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (3 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1694	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-40	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - p210, p190, p230 - Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1695	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-41	REORDENAMIENTO MLL/AF4, t(4;11) PCR - Leucemia	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.814.400	1.814.400
1696	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-42	REORDENAMIENTO MLL/AF4, t(4;11) PCR - Leucemia	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.814.400	1.814.400
1697	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-43	HIPERESOSINOFILIA. REORDENAMIENTO FIP1L1/PDGFRA, DEL4(q12) - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.753.900	1.753.900
1698	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-44	HIPEREOSINOFILIA. REORDENAMIENTO FIP1L1/PDGFRA, DEL4(q12) - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.753.900	1.753.900
1699	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-45	REORDENAMIENTO AML1-ETO, t(8;21) - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.693.400	1.693.400
1700	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-46	REORDENAMIENTO AML1-ETO, t(8;21) - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.693.400	1.693.400
1701	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-47	FISH GEN SHOX REG Xp22	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.632.900	1.632.900
1702	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-48	FISH - GEN SHOX REG Xp22	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.632.900	1.632.900
1703	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-49	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1704	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-50	FISH BCL11B-TLX3 t(5q35), t(5,14) - Leucemia (LLA-T)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1705	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-51	FISH t(1;22)(p13;q13) RBM15-MKL1 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1706	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-52	FISH t(14;17)(q32;q21) - IGH/IGF2BP1 - LEUCEMIA (LPA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1707	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-53	FISH - BCL11B::TLX3 t(5q35), t(5,14) - Leucemia (LLA-T)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1708	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-54	FISH - t(1;22)(p13;q13) RBM15::MKL1 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.512.000	1.512.000

1709	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-55	FISH - t(14;17)(q32;q21) - IGH::IGF2BP1 - LEUCEMIA (LPA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1710	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-56	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1711	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-57	LINFOMA FOLICULAR: ESTUDIO DEL GEN BCL2, ANALISIS DE LA TRANSLOCACION t(14;18) POR PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.366.800	1.366.800
1712	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-58	LINFOMA FOLICULAR: ESTUDIO DEL GEN BCL2, ANALISIS DE LA TRANSLOCACION t (14;18) POR PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.366.800	1.366.800
1713	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-59	GEN SRY POR PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.330.500	1.330.500
1714	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-60	GEN SRY POR PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.330.500	1.330.500
1715	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-61	FISH - FGFR1, 8p11-12 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.233.800	1.233.800
1716	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-62	FISH - FGFR1, 8p11-12 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.233.800	1.233.800
1717	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-63	FISH - SINDROME DE RUBINSTEIN TAYBI del(16p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.209.600	1.209.600
1718	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-64	FISH t(3;3)(q21;q26.3) RPN1-EVI1 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.209.600	1.209.600
1719	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-65	FISH TRANSLOCACION CROMOSOMICA (6;9) (DEK/NUP214)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.209.600	1.209.600
1720	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-66	FISH - t(3;3)(q21;q26.3) RPN1::EVI1 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.209.600	1.209.600
1721	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-67	FISH - TRANSLOCACION CROMOSOMICA t(6;9) DEK::NUP214 - SMD - LMA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.209.600	1.209.600
1722	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-68	FISH - SINDROME DE RUBINSTEIN TAYBI del(16p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.209.600	1.209.600
1723	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-69	FISH del(Xp 22.3) - SINDROME KALLMAN	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.197.500	1.197.500
1724	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-70	FISH - MALT LINFOMA, API2/MALT1, t(11;18)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.197.500	1.197.500
1725	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-71	FISH del(4p16.3) - SINDRME WOLF-HIRSCHHORN	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.197.500	1.197.500
1726	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-72	FISH - del(Xp 22.3) - SINDROME KALLMAN	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.197.500	1.197.500
1727	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-73	FISH - del(4p16.3) - SINDRME WOLF-HIRSCHHORN	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.197.500	1.197.500
1728	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-74	FISH - MALT LINFOMA, API2::MALT1, t(11;18)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.197.500	1.197.500

1729	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-75	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) µ-bcr (p230). CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1730	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-76	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) m-bcr (p190). CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1731	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-77	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) M-bcr (p210). CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1732	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-78	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) M-bcr (p210). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1733	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-79	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1734	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-80	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1735	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-81	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) M-bcr (p210). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1736	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-82	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1737	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-83	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1738	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-84	FISH t(9;11)(p22;q23) KTM2A-MLLT3 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.124.900	1.124.900
1739	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-85	FISH - t(9;11)(p22;q23) KTM2A::MLLT3 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.124.900	1.124.900
1740	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-86	FISH MIELOMA MULTIPLE t(6;14)(p21;q32) - Genes IGH - CCND3	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.112.800	1.112.800
1741	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-87	FISH Regiones Organizadoras Nucleolares (NORs)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.112.800	1.112.800
1742	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-88	FISH t(11;17) KMT2A::MLLT6	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.112.800	1.112.800
1743	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-89	FISH - t(11;17) KMT2A::MLLT6	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.112.800	1.112.800
1744	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-90	FISH - Regiones Organizadoras Nucleolares (NORs)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.112.800	1.112.800
1745	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-91	TRANSLOCACION BCR-ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA. CUANTIFICACION	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.088.600	1.088.600
1746	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-92	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.088.600	1.088.600
1747	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-93	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.088.600	1.088.600
1748	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-94	FISH IGH/MAF t(14;20) - MIELOMA MÚLTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.016.000	1.016.000

1749	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-95	FISH - IGH::MAF t(14;20) - MIELOMA MÚLTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	1.016.000	1.016.000
1750	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-96	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) 4,5 LOG, P 210	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	985.900	985.900
1751	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-97	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) Log : 4.5 (Genexpert)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	985.900	985.900
1752	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-98	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) Log : 4.5 (Genexpert)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	985.900	985.900
1753	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-99	FISH Cromosoma 13 - CEP13 (13p11.1-q11.1)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	949.600	949.600
1754	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-100	FISH Cromosoma 13 - CEP13 (13p11.1-q11.1)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	949.600	949.600
1755	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-101	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	943.500	943.500
1756	APY DIAG Y CMP T MUESTRAS LABORAT	908421	908421-102	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	943.500	943.500
1757	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-103	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	943.500	943.500
1758	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-104	FISH - Neurofibromatosis - NF1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	846.700	846.700
1759	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-105	FISH - NF1 -Neurofibromatosis Tipo 1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	846.700	846.700
1760	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-106	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) µ-bcr (p230). CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200
1761	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-107	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) m-bcr (p190). CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200
1762	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-108	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) M-bcr (p210). CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200
1763	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-109	TRANSLOCACION BCR/ABL t(9;22) M-bcr (p210). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200
1764	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-110	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200
1765	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-111	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200
1766	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-112	TRANSLOCACION BCR/ABL t(9;22) M-bcr (p210). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200
1767	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-113	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200
1768	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-114	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	786.200	786.200

1769	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-115	FISH - IGH/BCL2, t(14;18) - LINFOMA FOLICULAR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1770	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-116	FISH - 14q (IGH) - LEUCEMIA (LLC-B), MIELOMA MULTIPLE, LINFOMA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1771	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-117	FISH - 14q32 (LLC-B, LINFOMA, MM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1772	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-118	FISH – AML1-ETO t(8;21) - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1773	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-119	FISH - BCL6 t(3q27) (Linfoma)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1774	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-120	FISH - BURKIT TS/NHL/ALL, IGH/MYC, t(8;14)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1775	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-121	FISH - CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1776	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-122	FISH - del(1p)/amp(1q), 1q21/1p32 CDKN2C, CKS1B - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1777	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-123	FISH - E2A/PBX1 t(1;19) - LEUCEMIA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1778	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-124	FISH - GEN RB1 (13q14.2) LEUCEMIA (LLC-B) - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1779	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-125	FISH - LINFOMA DE CELULAS DEL MANTO, IGH/CCNDI, t(11;14)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1780	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-126	FISH - MDM2 (amp(12q15)/CEP12)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1781	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-127	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1782	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-128	FISH - MILLER-DIEKER (17P13.3)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1783	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-129	FISH - PDGFRB, 5q33.1 - (LMC-NPM/ Neoplasmas MP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1784	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-130	FISH - PML/RARA t(15;17) - (Leucemia prolinfocitica Aguda-APL/AML-M3)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1785	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-131	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1786	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-132	FISH - Sarcoma Ewing (EWSR1/FLI1) t(11;22)(q24;q12)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1787	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-133	FISH - SINDROME DE ANGELMAN (Region 15Q11)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1788	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-134	FISH - SINDROME DE CRIDU CHAT - 5P	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000

1789	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-135	FISH - SINDROME DE DIGEORGE CROMOSOMA 22q11 (VELOCARDIOFACIAL)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1790	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-136	FISH - SINDROME DE PRADER WILLI (Region 15Q11-Q13) -	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1791	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-137	FISH - SINDROME DE WILLIAMS (Microdelecciones - 7q11.23)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1792	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-138	FISH - SMITH MAGENIS REGION 17p11.2	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1793	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-139	FISH - TEL/AML1 t(12;21) (LLA-B)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1794	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-140	FISH 18q (21.31-q21.32) - MALT1 BREAKAPART	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1795	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-141	FISH 5q (Sindrome Mielodisplasico)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1796	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-142	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21q22 - RUNX1 - LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1797	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-143	FISH del (20q) MALIGNIDADES MIELOIDES: SMD, LMA, POLICITEMIA VERA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1798	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-144	FISH Gen FUSION PCM1:JAK2 NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA t(8;9)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1799	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-145	FISH GEN SRY del(Yp11.3) - (DISGENESIA GONADAL)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1800	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-146	FISH IgH/MAF t(14;16) (q32;q23)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1801	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-147	FISH IKAROS IKZF1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (7p12,1-p12,2)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1802	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-148	FISH JAK2 - NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA t(9P24.1)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1803	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-149	FISH t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A:MLLT1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1804	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-150	FISH t(17;19) (q22;p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1805	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-151	FISH t(4;11))(q21;q23) - KMT2A-AFF1 - LEUCEMIA (LLA-B)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1806	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-152	FISH-11q23 - MLL (LMA, LLA-B)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1807	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-153	FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1808	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-154	FISH-LEUCEMIA GEN FIP1L1-PDGFRA (Rearreglo 4q12) (LMC -Sindrome hipereosinofilico, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000

1809	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-155	FISH-MIELOMA MULTIPLE IGH/FGFR3, t(4;14)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1810	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-156	FISH-TP53 (17p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1811	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-157	FISH - t(11;19) KMT2A::MLLT1 - LMA, LLA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1812	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-158	FISH - amp(8q24) MYC	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1813	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-159	FISH - amp(8q24) MYC	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	762.000	762.000
1814	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-160	FISH - BCR::ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1815	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-161	FISH - GEN SRY del(Y) (p11.31) - (DISGENESIA GONADAL)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1816	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-162	FISH - MILLER-DIEKER (17P13.3)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1817	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-163	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1818	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-164	FISH - SINDROME DE ANGELMAN (Region 15q11)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1819	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-165	FISH - SINDROME DE CRIDU CHAT - 5P	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1820	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-166	FISH - SINDROME DE DIGEORGE CROMOSOMA 22q11 (VELOCARDIOFACIAL)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1821	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-167	FISH - SINDROME DE PRADER WILLI (Region 15q11-q13) -	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1822	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-168	FISH - SINDROME DE WILLIAMS (Microdelecciones - 7q11.23)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1823	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-169	FISH - SMITH MAGENIS REGION 17p11.2	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1824	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-170	FISH t(17;19) (q22;p13) - TCF3 (E2A)::HLF	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1825	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-171	FISH - TEL/AML1 t(12;21) - (ETV6::RUNX1)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1826	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-172	FISH - TP53 (17p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1827	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-173	FISH Deleción Gen DLEU 13(q14) MIELOMA MÚLTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1828	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-174	FISH - JAK2, Translocación t(8;9) Gen fusión PCM1::JAK2 Doble Fusión NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200

1829	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-175	FISH-LEUCEMIA GEN FIP1L1-PDGFRA (Rearreglo 4q12) (LMC -Sindrome hipereosinofilico, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1830	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-176	FISH - PDGFRB, 5q33.1 - (LMC-NPM/ Neoplasmas MP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1831	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-177	FISH - del (20q) MALIGNIDADES MIELOIDES: SMD, LMA, POLICITEMIA VERA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1832	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-178	FISH - IGH::BCL2, t(14;18) - LINFOMA FOLICULAR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1833	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-179	FISH t(4;11) (q21;q23) - AFF1::KMT2A	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1834	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-180	FISH - t(8;14) - BURKIT TS/NHL/ALL, IGH::MYC - LLA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1835	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-181	FISH - 11q23 - GEN KMT2A (LMA, LLA-B)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1836	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-182	FISH - 14q (IGH) - LEUCEMIA (LLC-B), MIELOMA MULTIPLE, LINFOMA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1837	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-183	FISH - 14q32 (LLC-B, LINFOMA, MM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1838	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-184	FISH - 5q (Sindrome Mielodisplasico)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1839	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-185	FISH - RUNX1::RUNX1T1 t(8;21) - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1840	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-186	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21Q22 (IAMP21) - GEN RUNX1 - LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1841	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-187	FISH - BCL6 t(3q27) (LINFOMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1842	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-188	FISH - CBFB::MYH11 t(16;16)/inv(16) - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1843	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-189	FISH - del(1p)/amp(1q), 1(q21)/1(p32) CDKN2C, CKS1B - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1844	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-190	FISH - TCF3::PBX1 t(1;19) - LEUCEMIA (LLA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1845	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-191	FISH - GEN RB1 (13q14.2) LEUCEMIA (LLC-B) - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1846	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-192	FISH - IgH::MAF t(14;16) (q32;q23) - MM	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1847	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-193	FISH - LINFOMA DE CELULAS DEL MANTO, IGH::CCNDI, t(11;14) - MM - LLC	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1848	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-194	FISH - MDM2 (amp(12q15)/CEP12)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200

1849	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-195	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1850	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-196	FISH - MIELOMA MULTIPLE IGH::FGFR3, t(4;14)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1851	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-197	FISH Leucemia Promielocitica Aguda PML::RARA t(15;17)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1852	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-198	FISH - SARCOMA DE EWING t(11;22)(q24;q12) FLI1::EWSR1 - SANGRE TOTAL	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1853	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-199	FISH - Gen IKZF1 (IKAROS) , 7(p12.1-p12.2) Break Apart Leucemia Linfoblástica Aguda-LLA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1854	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-200	FISH - JAK2 - (9(P24.1) NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1855	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-201	FISH Gen MALT1 t(18q21)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	751.200	751.200
1856	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-202	FISH del(1p36)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	749.900	749.900
1857	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-203	FISH gen CRLF2 (Xp22.33 / Yp11.32) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA BCR-ABL1 like	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	749.900	749.900
1858	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-204	TRANSLOCACION BCR-ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	725.700	725.700
1859	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-205	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA : CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	725.700	725.700
1860	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908421	908421-206	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA : CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	725.700	725.700
1861	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-1	DISTROFIA FACIOESCAPULOHUMERAL , DELECIÓN REGIÓN D4Z4 GEN DUX4	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	8.708.900	8.708.900
1862	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÌFICAS)-CEBP ALFA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	4.912.600	4.912.600
1863	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-3	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÌFICAS) -GEN TP53 8EXONES 4 -10)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	4.393.800	4.393.800
1864	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-4	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion específica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1865	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-5	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion especifica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1866	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-6	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion específica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1867	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-7	JAK2 MUTACION (V617F) ANALISIS CUANTITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	3.568.200	3.568.200
1868	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-8	PERFIL MUTACIONAL CKIT(EXONES 9,11,13 Y 17) Y PDGFRA (EXONES 12,18)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	3.217.700	3.217.700

1869	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-9	SCREENING DE MUTACIONES DOMINIO QUINASA GEN ABL	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.903.000	2.903.000
1870	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-10	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)-CALR (CALRETICULINA)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.842.100	2.842.100
1871	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-11	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I) y Zona P-loop (incluye E255K)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.782.000	2.782.000
1872	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-12	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -SOMÁTICAS IGH	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.732.700	2.732.700
1873	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-13	ESTUDIO DE MUTACIONES NTRK (VARIANTES DE FUSION NTRK1, NTRK2 Y NTRK3) EN TEJIDO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.721.500	2.721.500
1874	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-14	GASTROINTESTINAL TUMOR DEL ESTROMA , SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT: EXONES 9,11,13,17- SECUENCIACION DEL GEN PDGFRA: EXONES 12,14,15,18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1875	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-15	GASTROINTESTINAL TUMOR DEL ESTROMA , SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT: EXONES 9,11,13,17- SECUENCIACION DEL GEN PDGFRA: EXONES 12,14,15,18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.661.100	2.661.100
1876	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-16	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -IDH (EXÓN 4) IDH1, IDH2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.619.100	2.619.100
1877	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-17	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -(D816V) DEL GEN C-KIT	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.576.500	2.576.500
1878	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -JAK2 (EXÓN 12)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.491.900	2.491.900
1879	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-19	BRCA1, BRCA2, BRIP1, ERCC4, FANCA, FANCB, FANCC, FANCD2, FANCE, FANCF, FANCG, FANCI, FANCL, FANCM, MAD2L2, PALB2, RAD51, RAD51C, RFWD3, SLX4, UBE2T, XRCC2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.374.200	2.374.200
1880	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-20	GEN PDGFRA, ANÁLISIS POR SECUENCIACIÓN DE LOS EXONES 12, 14, 15 Y 18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.358.700	2.358.700
1881	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-21	PDGFRA GEN, MUTACIONES, EXONES 12,14,15,18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.358.700	2.358.700
1882	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-22	MUTACIONES CKIT(EXONES 9,11,13 Y 17)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.247.100	2.247.100
1883	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-23	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -L265P EN MYD88	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.207.900	2.207.900
1884	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-24	MUTACIONES SOMATICAS IGH (IGHv)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1885	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-25	IGHV GEN, HIPERMUTACIONES SOMATICAS	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.177.200	2.177.200
1886	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-26	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)) -T315I EN ABL	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	2.024.700	2.024.700
1887	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-27	ENFERMEDADES MITOCONDRIALES – DELECIONES - ADN MITOCONDRIAL (MLPA)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.995.800	1.995.800

1888	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-28	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÌFICAS) -JAK2 CODON V617F (EXÓN 14)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.986.100	1.986.100
1889	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-29	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÌFICAS) -PIK3CA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.858.200	1.858.200
1890	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-30	TOXICIDAD A DIHIDROPIRIMIDINAS (5-FLUOROURACILO) - SCREENING MUTACIONES FRECUENTES GEN DPYD	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.838.500	1.838.500
1891	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-31	FLT3 MUTACION (ITD - D835) LMA (Secuenciación) (exones 14,15,20)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.814.400	1.814.400
1892	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-32	FLT3 MUTACION (ITD - D835) LMA - Secuenciacion de los exones 14,15,20	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.814.400	1.814.400
1893	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-33	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - E255k - BCR/ABL	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.693.400	1.693.400
1894	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-34	HEMOFILIA A MUTACION INVERSION DEL INTRON 1 y 22	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1895	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-35	SÍNDROME MIELOPROLIFERATIVO CRÓNICO (SMC) JAK2 - EXONES 12 y 14 (Secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1896	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-36	JAK2 - EXON 12, y 14, SÍNDROME MIELOPROLIFERATIVO CRÓNICO (SMC): (Secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1897	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-37	HEMOFILIA A MUTACION INVERSION DEL INTRON 1 y 22	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.512.000	1.512.000
1898	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-38	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I).	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.451.500	1.451.500
1899	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-39	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - T315I - BCR/ABL	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.451.500	1.451.500
1900	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-40	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA, LMC (T315I - BCR/ABL)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.451.500	1.451.500
1901	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-41	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2 (Ms-mlpa)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.451.500	1.451.500
1902	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-42	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - T315I - BCR/ABL SECUENCIACIÓN	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.451.500	1.451.500
1903	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-43	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I).	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.451.500	1.451.500
1904	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-44	ALFA 1 ANTITRIPSINA: MUTACION	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.391.000	1.391.000
1905	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-45	ALFA 1 ANTITRIPSINA: MUTACION	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.377.100	1.377.100
1906	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-46	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÌFICAS) -MPL (EXÓN10)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.264.200	1.264.200
1907	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-47	MUTACIONES EN KRAS (EXONES 2,3,4) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.203.700	1.203.700

1908	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-48	MUTACION - MPL W515L, W515K - Sindrome Mieloproliferativo Cronico (SMC) - Screening	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.185.400	1.185.400
1909	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-49	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) V600 EN BRAF (EXONES 11 Y 15) EN PLASMA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.182.000	1.182.000
1910	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-50	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) EGFR (EXONES 18,19,20,21) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.165.700	1.165.700
1911	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-51	ACONDROPLASIA - MUTACION GEN FGFR3 (G1138A)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1912	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-52	MASTOCITOSIS SISTEMICA - MUTACION (D816V) GEN C-KIT	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1913	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-53	ACONDROPLASIA - MUTACION GEN FGFR3 (G1138A) (secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1914	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-54	MASTOCITOSIS SISTEMICA - MUTACION (D816V) GEN cKIT (secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.149.100	1.149.100
1915	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-55	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -FLT3 (ITD, TKD)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.142.500	1.142.500
1916	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-56	MUTACIÓN V600 EN BRAF (EXONES 11 Y 15) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.142.500	1.142.500
1917	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-57	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.088.600	1.088.600
1918	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-58	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.088.600	1.088.600
1919	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-59	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.088.600	1.088.600
1920	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-60	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)) - NUCLEOFOSMINA (NPM1) (EXÓN 12)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.055.100	1.055.100
1921	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-61	GEN BRAF, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1922	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-62	MUTACIÓN BRAF (V600E / V600K / V600D / V600R / V600M)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1923	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-63	MUTACIONES EN CALR	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1924	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-64	MUTACIONES EN CEBPA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1925	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-65	MUTACIONES EN MPL (EXON 10) (W515L, W515K y S505) (secuenciación sanger)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1926	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-66	BRAF MUTACION (V600E / V600K / V600D / V600R / V600M) (Secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1927	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-67	BRAF GEN MUTACION, ANALIDSIS DE UN EXON POR SECUENCIACION	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100

1928	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-68	MUTACION MPL W515L, W515K , S505 - (Exon 10) Síndrome Mieloproliferativo cronico (SMC). Secuenciación.	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1929	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-69	CALR GEN MUTACIONES, Secuenciación del exon 10	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1930	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-70	CEBPA GEN MUTACIONLeucemia Mieloide Aguda (secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1931	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-71	MUTACION MPL W515L, W515K , S505 - (Exon 10) Síndrome Mieloproliferativo cronico (SMC). Secuenciación.	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.028.100	1.028.100
1932	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-72	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) EGFR (EXONES 18,19,20,21) EN PLASMA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	1.021.200	1.021.200
1933	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-73	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) NRAS (EXONES 2,3,4) EN PLASMA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	988.900	988.900
1934	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-74	MUTACIONES EN KRAS (EXONES 2,3,4) EN PLASMA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	959.900	959.900
1935	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-75	MUTACIONES EN NRAS (EXONES 2,3,4) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	809.300	809.300
1936	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-76	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	786.200	786.200
1937	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-77	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR - Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	786.200	786.200
1938	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-78	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	786.200	786.200
1939	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-79	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	725.700	725.700
1940	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-80	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	725.700	725.700
1941	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-81	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	725.700	725.700
1942	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-82	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	604.800	604.800
1943	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-83	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	604.800	604.800
1944	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-84	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F: MUTACION)- CUALITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	604.800	604.800
1945	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-85	PANEL MOLECULAR DE TROMBOSIS (6 MUTACIONES): FACTOR V LEIDEN (G1691A - A4070G - A5279G) + PROTROMBINA (G20210A) + MTHFR (C677T - A1298C)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	471.700	471.700
1946	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908424	908424-86	PANEL MOLECULAR DE TROMBOSIS (6 MUTACIONES): FACTOR V LEIDEN (G1691A - A4070G - A5279G) + PROTROMBINA (G20210A) + MTHFR (C677T - A1298C)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	N/A	471.700	471.700

1947	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908427	908427-1	PROTROMBINA MUTACION G20210A	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	N/A	260.100	260.100
1948	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908427	908427-2	PROTROMBINA MUTACION G20210A	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	N/A	260.100	260.100
1949	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908441	908441-1	FACTOR V DE LEIDEN, MUTACION G1691A	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	N/A	239.500	239.500
1950	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908441	908441-2	FACTOR V DE LEIDEN, MUTACION G1691A	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	N/A	239.500	239.500
1951	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-1	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	822.500	822.500
1952	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-2	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	725.700	725.700
1953	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-3	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	701.600	701.600
1954	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-4	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	701.600	701.600
1955	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-5	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	695.600	695.600
1956	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-6	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - CONVENCIONAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	665.300	665.300
1957	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-7	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - CONVENCIONAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	665.300	665.300
1958	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-8	CARIOTIPO CON CONTEO 50 METAFASES - ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	568.500	568.500
1959	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-9	CARIOTIPO CON CONTEO 50 METAFASES - ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	568.500	568.500
1960	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-10	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES - CONVENCIONAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	544.300	544.300
1961	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-11	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES - CONVENCIONAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	544.300	544.300
1962	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-12	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	508.000	508.000
1963	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-13	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	508.000	508.000
1964	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-14	CARIOTIPO PARA FRAGILIDAD CROMOSOMICA CON MITOMICINA C (Aplasia Medular/Anemia de Fanconi)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	508.000	508.000
1965	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-15	CARIOTIPO EN BIOPSIA DE PIEL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	502.000	502.000
1966	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-16	CARIOTIPO EN RESTOS FETALES	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	502.000	502.000

1967	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-17	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	502.000	502.000
1968	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-18	CARIOTIPO EN BIOPSIA DE PIEL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	502.000	502.000
1969	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-19	CARIOTIPO EN RESTOS FETALES	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	502.000	502.000
1970	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-20	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	502.000	502.000
1971	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-21	CARIOTIPO BANDEO Q EN LIQUIDO AMNIOTICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	495.900	495.900
1972	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-22	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO (BANDEO C)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	495.900	495.900
1973	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-23	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO (BANDEO G/Q)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	495.900	495.900
1974	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-24	CARIOTIPO BANDEO C EN LIQUIDO AMNIOTICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	495.900	495.900
1975	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-25	CARIOTIPO BANDEO G EN LIQUIDO AMNIOTICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	495.900	495.900
1976	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-26	CARIOTIPO BANDEO Q EN LIQUIDO AMNIOTICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	495.900	495.900
1977	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-27	CARIOTIPO BANDEO R ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	453.600	453.600
1978	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-28	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO R	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	453.600	453.600
1979	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-29	CARIOTIPO BANDEO R-T EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	453.600	453.600
1980	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-30	CARIOTIPO BANDEO R EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	453.600	453.600
1981	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-31	CARIOTIPO BANDEO Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	429.400	429.400
1982	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-32	CARIOTIPO BANDEO Q EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	429.400	429.400
1983	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-33	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	423.300	423.300
1984	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-34	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	423.300	423.300
1985	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-35	CARIOTIPO BANDEO C EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600
1986	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-36	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE FETAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600

1987	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-37	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA (BANDEO G/Q)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600
1988	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-38	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO Q	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600
1989	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-39	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE FETAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600
1990	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-40	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600
1991	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-41	CARIOTIPO BANDEO Q EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600
1992	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-42	CARIOTIPO BANDEO C EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600
1993	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-43	CARIOTIPO DE PAREJA - HOMBRE	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	320.600	320.600
1994	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-44	CARIOTIPO DE PAREJA - MUJER	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	320.600	320.600
1995	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-45	CARIOTIPO DE PAREJA - HOMBRE	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	320.600	320.600
1996	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908448	908448-46	CARIOTIPO DE PAREJA - MUJER	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	N/A	320.600	320.600
1997	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908609	908609-1	ACILCARNITINA CUANTITATIVA - PERFIL USA	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	N/A	695.000	695.000
1998	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908609	908609-2	ACILCARNITINAS EN ORINA	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	N/A	631.400	631.400
1999	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908610	908610-1	CARNITINA TOTAL Y LIBRE EN ORINA	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	N/A	562.500	562.500
2000	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908610	908610-2	CARNITINA EVALUACION (Libre,Total y esterificada)	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	N/A	223.800	223.800
2001	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908805	908805-1	CITOMEGALOVIRUS DNA CARGA VIRAL	Citomegalovirus CARGA VIRAL	N/A	458.300	458.300
2002	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908805	908805-2	CITOMEGALOVIRUS DNA CARGA VIRAL	Citomegalovirus CARGA VIRAL	N/A	314.500	314.500
2003	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908806	908806-1	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	Hepatitis B CARGA VIRAL	N/A	513.800	513.800
2004	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908806	908806-2	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	Hepatitis B CARGA VIRAL	N/A	320.600	320.600
2005	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908807	908807-1	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	Hepatitis C CARGA VIRAL	N/A	603.400	603.400
2006	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908807	908807-2	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	Hepatitis C CARGA VIRAL	N/A	308.500	308.500

2007	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908808	908808-1	HERPES SIMPLE I Y II CARGA VIRAL	Herpes simplex CARGA VIRAL	N/A	489.700	489.700
2008	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908808	908808-2	HERPES SIMPLE I Y II CARGA VIRAL	Herpes simplex CARGA VIRAL	N/A	420.900	420.900
2009	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908811	908811-1	EPSTEIN BARR DNA: CARGA VIRAL	Epstein-Barr CARGA VIRAL	N/A	621.700	621.700
2010	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908811	908811-2	EPSTEIN BARR DNA: CARGA VIRAL	Epstein-Barr CARGA VIRAL	N/A	459.600	459.600
2011	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908812	908812-1	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	Adenovirus CARGA VIRAL	N/A	532.200	532.200
2012	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908812	908812-2	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	Adenovirus CARGA VIRAL	N/A	532.200	532.200
2013	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908832	908832-1	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL EN LCR	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	N/A	334.700	334.700
2014	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908832	908832-2	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL EN LCR	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	N/A	190.000	190.000
2015	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908832	908832-3	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	N/A	169.300	169.300
2016	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908832	908832-4	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	N/A	169.300	169.300
2017	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-1	EHRLICHIA CHAFFEENSIS DNA TIEMPO REAL	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	1.173.300	1.173.300
2018	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-2	EHRLICHIA CHAFFEENSIS DNA TIEMPO REAL	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	1.173.300	1.173.300
2019	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-3	HAEMOPHILUS DUCREYI DNA (PCR)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	1.137.000	1.137.000
2020	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-4	ESCHERICHIA COLI ENTEROHEMORRAGICA TIPAJE O104:H4 (PCR)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	996.700	996.700
2021	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-5	ESCHERICHIA COLI ENTEROHEMORRAGICA TIPAJE O104:H4 (PCR)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	996.700	996.700
2022	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-6	CISTICERCOSIS (TAENIA SOLIUM) DNA PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	883.000	883.000
2023	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-7	CISTICERCOSIS (TAENIA SOLIUM) DNA PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	883.000	883.000
2024	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-8	TROPHERYMA WHIPPELII (ENFERMEDAD WHIPPLE), DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	870.900	870.900
2025	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS	908855	908855-9	TROPHERYMA WHIPPELII (ENFERMEDAD WHIPPLE), DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA	N/A	870.900	870.900

	LABORATORIO CLINICO				(ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES			
2026	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-10	TAENIA SAGINATA PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	839.400	839.400
2027	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-11	RICKETTSIA SPP DNA - PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	824.900	824.900
2028	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-12	RICKETTSIA SPP DNA - PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	824.900	824.900
2029	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-13	BORRELIA BURGDORFERI (ENF. DE LYME) DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	704.000	704.000
2030	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-14	BORRELIA BURGDORFERI (ENF. DE LYME) DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	704.000	704.000
2031	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-15	BARTONELLA DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	647.200	647.200
2032	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-16	BARTONELLA DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	647.200	647.200
2033	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-17	UREAPLASMA URELYTICUM Y UREAPLASMA PARVUM. POR PCR (+ Panel de Enfermedades de trasmisión sexual)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	469.300	469.300
2034	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-18	UREAPLASMA URELYTICUM Y UREAPLASMA PARVUM. POR PCR (+ Panel de Enfermedades de trasmisión sexual)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	469.300	469.300
2035	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-19	LEPTOSPIRA POR PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	302.400	302.400
2036	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-20	LEPTOSPIRA POR PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	302.400	302.400
2037	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-21	BRUCELLA SPP DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	300.000	300.000
2038	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908855	908855-22	BRUCELLA SPP DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	300.000	300.000
2039	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908868	908868-1	TOXOPLASMA GONDII PCR CUANTITATIVA (CARGA VIRAL)	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	413.700	413.700
2040	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908868	908868-2	TOXOPLASMA GONDII PCR CUANTITATIVA (CARGA VIRAL)	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	400.600	400.600
2041	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908868	908868-3	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	316.900	316.900
2042	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908868	908868-4	TOXOPLASMA GONDII EN LIQUIDO AMNIOTICO POR PCR	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	316.900	316.900

2043	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908868	908868-5	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	316.900	316.900
2044	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908868	908868-6	TOXOPLASMA GONDII EN LIQUIDO AMNIOTICO POR PCR	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	316.900	316.900
2045	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908872	908872-1	HERPES SIMPLE I Y II DETECCION POR PCR (Detector)	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	329.400	329.400
2046	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908872	908872-2	HERPES SIMPLE I Y II DETECCION POR PCR (Detector)	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	326.600	326.600
2047	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908873	908873-1	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION MOLECULAR (GENEXPERT)	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	661.000	661.000
2048	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908873	908873-2	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION MOLECULAR (GENEXPERT)	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	520.100	520.100
2049	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908873	908873-3	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (PCR) - Liquidos y Sangre Total	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	272.200	272.200
2050	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908873	908873-4	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (PCR) - Liquidos y Sangre Total	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	272.200	272.200
2051	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908885	908885-1	Mycobacterium Tuberculosis Detección; Resistencias Primera y Segunda Línea (Anyplex™ II MTB /MDR/XDR) (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones. XDR: fluoroquinolonas 7 mutaciones, Inyectables 6 mutaciones)	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	531.600	531.600
2052	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908885	908885-2	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS DE SEGUNDA LÍNEA (Anyplex II MDR /XDR) (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones. XDR: fluoroquinolonas 7 mutaciones, Inyectables 6 mutaciones)	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	423.300	423.300
2053	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908885	908885-3	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones)	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	272.200	272.200
2054	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908885	908885-4	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones)	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	272.200	272.200
2055	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908887	908887-1	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA, TEJIDO EN BLOQUE DE PARAFINA (PCR)	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	907.200	907.200
2056	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908887	908887-2	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA DETECCION	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	592.700	592.700
2057	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908887	908887-3	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA DETECCION	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	592.700	592.700
2058	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908888	908888-1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DETECCIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL + (PANEL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL: Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urelyticum, Ureaplasma parvum,	Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	465.700	465.700

				Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Trichomona vaginalis)				
2059	APY DIAG Y CMP TERP - TOMA MUESTRAS LABORATORIO CLINICO	908888	908888-2	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DETECCIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL + (PANEL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL: Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urelyticum, Ureaplasma parvum, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Trichomona vaginalis)	Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	N/A	465.700	465.700

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

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP II	PRECIO CATALOGO	PRECIO HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
5	10901	PUNCION SUBDURAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
31	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
39	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
42	15408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
43	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600

44	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
45	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
46	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
47	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
48	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
49	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
50	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
51	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
52	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
53	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
54	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
55	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
56	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
57	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
58	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
59	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
60	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
61	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
62	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
63	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
64	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
65	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
66	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
67	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
68	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
69	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
70	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
71	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
72	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
73	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
74	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
75	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
76	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
77	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
78	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
79	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
80	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
81	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
82	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
83	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
84	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
85	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
86	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
87	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
88	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
89	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
90	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
91	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
92	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
93	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
94	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200

95	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
96	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
97	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
98	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
99	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
100	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
101	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
102	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
103	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
104	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
105	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
106	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
107	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
108	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
109	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
110	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
111	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
112	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
113	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
114	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
115	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
116	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
117	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
118	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
119	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
120	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	261.500	N/A	274.837	275.000	275.000
121	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
122	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
123	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
124	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
125	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
126	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
127	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
128	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
129	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
130	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
131	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
132	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
133	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
134	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
135	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
136	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
137	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
138	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
139	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
140	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
141	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
142	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
143	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
144	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
145	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
146	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
147	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
148	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
149	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
150	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
151	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
152	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
153	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
154	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600

155	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
156	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
157	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
158	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
159	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
160	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	432.800	N/A	454.873	455.200	455.200
161	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
162	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
163	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
164	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
165	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
166	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
167	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
168	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
169	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
170	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
171	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
172	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
173	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
174	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
175	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
176	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
177	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
178	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
179	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
180	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
181	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
182	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
183	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
184	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
185	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
186	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
187	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
188	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
189	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
190	82602	TARSORRAFIA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
191	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
192	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
193	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
194	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
195	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
196	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
197	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
198	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
199	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
200	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
201	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
202	83801	CANTOTOMIA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
203	83802	CANTORRAFIA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
204	83803	CANTOPLASTIA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
205	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
206	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
207	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
208	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
209	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
210	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
211	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
212	83811	CORRECCION DE EPICANTO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
213	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
214	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
215	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
216	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
217	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
218	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
219	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
220	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
221	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
222	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100

223	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
224	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
225	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
226	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
227	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
228	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
229	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
230	96101	DACRIOCISTECTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
231	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
232	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
233	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
234	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
235	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
236	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
237	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	1.919.900	N/A	2.017.815	2.019.200	2.019.200
238	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
239	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
240	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
241	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	327.700	N/A	344.413	344.600	344.600
242	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
243	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
244	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
245	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
246	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
247	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
248	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
249	103108	PERITOMIA TOTAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
250	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
251	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
252	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
253	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1.167.800	N/A	1.227.358	1.228.200	1.228.200
254	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
255	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	1.167.800	N/A	1.227.358	1.228.200	1.228.200
256	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
257	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
258	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
259	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	2.171.200	N/A	2.281.931	2.283.500	2.283.500
260	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	2.171.200	N/A	2.281.931	2.283.500	2.283.500
261	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
262	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	814.200	N/A	855.724	856.300	856.300
263	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
264	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
265	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
266	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
267	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
268	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
269	115306	SUTURA DE CORNEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
270	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
271	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
272	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
273	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
274	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
275	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
276	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
277	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
278	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
279	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
280	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
281	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
282	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
283	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
284	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
285	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
286	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
287	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
288	125101	GONIOTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
289	125401	TRABECULOTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
290	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
291	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600

292	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
293	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
294	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
295	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
296	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
297	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
298	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
299	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
300	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
301	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
302	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
303	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
304	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
305	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
306	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
307	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
308	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
309	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
310	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
311	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
312	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
313	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
314	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
315	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
316	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
317	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
318	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
319	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
320	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
321	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
322	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
323	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
324	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
325	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
326	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
327	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
328	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
329	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
330	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
331	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
332	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
333	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
334	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
335	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
336	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
337	164001	ENUCLEACION SIMPLE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
338	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
339	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
340	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
341	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
342	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
343	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
344	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
345	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
346	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
347	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	80.200	N/A	84.290	84.300	84.300
348	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
349	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
350	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
351	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
352	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
353	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
354	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
355	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.300	3.768.300
356	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
357	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
358	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
359	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
360	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
361	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100

362	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
363	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
364	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
365	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
366	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
367	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
368	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
369	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
370	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
371	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
372	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
373	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
374	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	N/A	N/A	N/A	71.800.000	71.800.000
375	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	N/A	N/A	N/A	84.000.000	84.000.000
376	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	N/A	N/A	N/A	84.000.000	84.000.000
377	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	222.100	N/A	233.427	233.600	233.600
378	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	455.200	N/A	478.415	478.700	478.700
379	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
380	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
381	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
382	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
383	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
384	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
385	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
386	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
387	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
388	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
389	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
390	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
391	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
392	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
393	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
394	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
395	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
396	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
397	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	574.300	N/A	603.589	604.000	604.000
398	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
399	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
400	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
401	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.310.700	N/A	2.428.546	2.430.200	2.430.200
402	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
403	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
404	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
405	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
406	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
407	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
408	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
409	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
410	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
411	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
412	221401	NASOSINUSCOPIA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
413	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
414	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
415	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
416	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
417	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
418	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
419	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
420	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
421	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200

422	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
423	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
424	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
425	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
426	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
427	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
428	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	33.400	N/A	35.103	35.100	35.100
429	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	40.800	N/A	42.881	42.900	42.900
430	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	18.900	N/A	19.864	19.900	19.900
431	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	321.700	N/A	338.107	338.300	338.300
432	237102	PULPOTOMIA	18.900	N/A	19.864	128.800	128.800
433	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	185.300	N/A	194.750	194.900	194.900
434	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	61.800	N/A	64.952	65.000	65.000
435	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	61.800	N/A	64.952	65.000	65.000
436	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
437	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
438	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	186.200	N/A	195.696	195.800	195.800
439	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
440	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
441	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
442	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
443	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
444	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
445	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
446	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
447	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
448	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
449	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
450	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
451	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
452	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
453	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
454	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
455	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
456	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
457	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
458	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
459	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
460	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
461	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
462	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
463	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
464	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
465	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
466	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
467	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
468	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
469	272101	BIOPSIA DE UVULA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
470	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
471	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
472	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
473	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
474	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
475	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
476	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
477	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
478	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
479	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
480	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
481	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
482	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
483	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
484	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
485	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400

486	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
487	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
488	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
489	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
490	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
491	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
492	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
493	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
494	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
495	275601	LIPOINJERTO EN CARA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
496	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
497	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
498	276101	PALATORRAFIA EN Z	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
499	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
500	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
501	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
502	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
503	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
504	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
505	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
506	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
507	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
508	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
509	277301	UVULORRAFIA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
510	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
511	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
512	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
513	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
514	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
515	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
516	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.544.200	N/A	1.622.954	1.624.000	1.624.000
517	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
518	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
519	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
520	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
521	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
522	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
523	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.310.700	N/A	2.428.546	2.430.200	2.430.200
524	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
525	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
526	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
527	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
528	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
529	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
530	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
531	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
532	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
533	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
534	306004	LARINGOSCOPIA	574.300	N/A	603.589	604.000	604.000
535	306201	DILATACION DE LARINGE	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
536	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
537	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
538	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
539	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
540	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
541	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
542	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
543	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
544	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
545	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
546	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	2.516.200	N/A	2.644.526	2.646.300	2.646.300
547	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
548	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
549	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
550	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
551	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100

552	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
553	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
554	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
555	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
556	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
557	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
558	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
559	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
560	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
561	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
562	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	1.161.000	N/A	1.220.211	1.221.000	1.221.000
563	332202	BRONCOSCOPIA	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
564	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	1.161.000	N/A	1.220.211	1.221.000	1.221.000
565	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
566	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
567	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
568	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
569	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
570	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
571	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
572	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
573	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
574	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
575	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
576	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
577	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
578	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
579	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
580	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
581	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
582	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	N/A	N/A	N/A	10.599.100	10.599.100
583	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
584	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
585	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
586	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
587	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
588	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
589	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
590	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
591	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
592	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
593	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
594	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
595	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	133.500	N/A	140.309	140.400	140.400
596	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	319.200	N/A	335.479	335.700	335.700
597	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
598	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
599	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
600	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
601	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
602	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
603	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
604	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
605	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
606	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
607	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
608	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
609	370101	PERICARDIOCENTESIS	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
610	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
611	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
612	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
613	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	806.200	N/A	847.316	847.900	847.900
614	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
615	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
616	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
617	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
618	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
619	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
620	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800

621	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
622	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
623	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
624	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
625	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
626	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
627	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	455.200	N/A	478.415	478.700	478.700
628	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
629	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
630	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
631	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
632	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
633	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
634	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
635	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
636	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
637	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
638	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
639	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
640	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
641	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
642	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
643	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
644	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
645	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
646	399601	HEMOPERFUSION EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	363.000	N/A	381.513	381.800	381.800
647	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	230.600	N/A	242.361	242.500	242.500
648	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	384.000	N/A	403.584	403.900	403.900
649	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	137.400	N/A	144.407	144.500	144.500
650	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
651	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
652	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
653	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
654	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
655	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
656	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
657	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
658	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
659	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
660	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
661	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
662	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
663	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
664	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
665	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
666	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
667	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
668	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	512.900	N/A	539.058	539.400	539.400
669	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
670	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
671	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
672	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
673	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
674	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
675	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
676	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
677	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
678	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
679	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
680	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
681	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
682	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
683	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
684	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
685	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
686	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
687	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	1.544.200	N/A	1.622.954	1.624.000	1.624.000
688	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
689	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
690	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000

691	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
692	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
693	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
694	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
695	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
696	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
697	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
698	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
699	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
700	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
701	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
702	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	1.161.000	N/A	1.220.211	1.221.000	1.221.000
703	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
704	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
705	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
706	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
707	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
708	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
709	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
710	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
711	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
712	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
713	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
714	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
715	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
716	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
717	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1.919.900	N/A	2.017.815	2.019.200	2.019.200
718	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
719	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
720	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
721	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
722	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
723	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
724	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
725	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
726	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
727	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
728	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
729	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
730	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
731	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
732	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
733	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
734	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
735	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
736	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
737	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
738	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
739	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
740	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
741	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
742	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
743	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
744	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
745	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
746	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
747	466302	CECOCOLOPEXIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
748	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
749	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
750	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
751	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
752	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
753	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
754	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600

755	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
756	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
757	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
758	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
759	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
760	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
761	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
762	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
763	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
764	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
765	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
766	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
767	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
768	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
769	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
770	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
771	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
772	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
773	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
774	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
775	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
776	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
777	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
778	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
779	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
780	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
781	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
782	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
783	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
784	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
785	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
786	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
787	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
788	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
789	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
790	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
791	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
792	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
793	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III).	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
794	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
795	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
796	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
797	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
798	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
799	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	1.544.200	N/A	1.622.954	1.624.000	1.624.000
800	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
801	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
802	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
803	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
804	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
805	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
806	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
807	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	814.200	N/A	855.724	856.300	856.300
808	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
809	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
810	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
811	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
812	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
813	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
814	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
815	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
816	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.093.300	4.093.300
817	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
818	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	7.133.700	N/A	7.497.519	4.790.900	4.790.900
819	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
820	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
821	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
822	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
823	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300

824	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.790.900	4.790.900
825	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
826	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
827	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
828	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
829	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
830	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
831	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
832	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	442.700	N/A	465.278	465.600	465.600
833	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
834	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
835	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
836	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
837	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
838	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
839	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
840	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
841	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
842	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
843	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
844	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
845	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
846	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
847	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
848	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
849	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
850	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
851	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
852	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
853	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
854	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
855	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
856	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
857	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
858	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
859	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
860	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.066.700	N/A	1.121.102	4.093.300	4.093.300
861	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
862	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1.066.700	N/A	1.121.102	3.854.300	3.854.300
863	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
864	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
865	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	101.100	N/A	106.256	106.300	106.300
866	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
867	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
868	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
869	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
870	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
871	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
872	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
873	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	4.192.700	4.192.700
874	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
875	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
876	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
877	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
878	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
879	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
880	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
881	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
882	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
883	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
884	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
885	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
886	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
887	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
888	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
889	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
890	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
891	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100

892	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
893	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
894	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
895	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
896	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
897	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
898	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
899	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
900	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
901	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
902	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
903	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
904	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
905	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
906	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
907	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
908	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
909	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
910	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
911	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
912	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
913	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
914	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
915	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
916	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
917	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
918	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
919	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
920	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
921	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
922	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
923	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
924	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
925	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
926	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
927	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
928	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
929	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	1.544.200	N/A	1.622.954	1.624.000	1.624.000
930	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
931	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
932	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
933	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
934	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
935	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
936	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
937	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
938	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
939	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
940	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
941	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
942	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
943	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
944	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
945	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
946	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
947	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
948	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
949	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
950	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
951	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
952	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
953	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
954	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
955	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
956	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
957	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	104.100	N/A	109.409	109.500	109.500
958	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
959	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
960	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
961	580101	URETROSTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
962	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
963	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
964	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600

965	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
966	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
967	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
968	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
969	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
970	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	814.200	N/A	855.724	856.300	856.300
971	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
972	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
973	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
974	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
975	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
976	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
977	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	1.919.900	N/A	2.017.815	2.019.200	2.019.200
978	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
979	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
980	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
981	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
982	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	2.110.600	N/A	2.218.241	2.219.700	2.219.700
983	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
984	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
985	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
986	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
987	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
988	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
989	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	45.300	N/A	47.610	47.600	47.600
990	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	30.900	N/A	32.476	32.500	32.500
991	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	71.700	N/A	75.357	75.400	75.400
992	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	101.100	N/A	106.256	106.300	106.300
993	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	123.500	N/A	129.799	129.900	129.900
994	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	87.600	N/A	92.068	92.100	92.100
995	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	87.600	N/A	92.068	92.100	92.100
996	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
997	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
998	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
999	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1000	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1001	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1002	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1003	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1004	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1005	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1006	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1007	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1008	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1009	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1010	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1011	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1012	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1013	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1014	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1015	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1016	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1017	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1018	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1019	652410	OFOROSTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1020	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1021	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1022	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1023	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1024	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1025	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1026	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1027	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1028	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1029	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1030	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1031	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1032	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1033	702101	VAGINOSCOPIA	415.400	N/A	436.585	436.900	436.900
1034	703101	HIMENECTOMIA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1035	703102	HIMENOTOMIA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1036	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1037	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1038	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600

1039	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1040	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1041	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1042	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1043	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1044	711301	BIOPSIA EN PERINE	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1045	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1046	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1047	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1048	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1049	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1050	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1051	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1052	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1053	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1054	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1055	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1056	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1057	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1058	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1059	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1060	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1061	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1062	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1063	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1064	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1065	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1066	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1067	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1068	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1069	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1070	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1071	763903	HEMIMAXILECTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1072	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1073	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1074	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1075	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1076	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1077	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1078	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1079	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1080	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1081	766205	CORONOIDECTOMIA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1082	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1083	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1084	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1085	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1086	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1087	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1088	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1089	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1090	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1091	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1092	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1093	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600

1094	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1095	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1096	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1097	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1098	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1099	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1100	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1101	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1102	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1103	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1104	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1105	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1106	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1107	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1108	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1109	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1110	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1111	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1112	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1113	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1114	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1115	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1116	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1117	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1118	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1119	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1120	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1121	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1122	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1123	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1.544.200	N/A	1.622.954	1.624.000	1.624.000
1124	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1125	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1126	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1127	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1128	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1129	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1130	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1131	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1132	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1133	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
1134	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1135	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1136	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000

1137	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1138	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1139	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1140	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1141	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1142	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1143	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1144	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1145	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1146	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1147	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1148	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1149	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1150	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1151	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1152	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1153	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1154	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1155	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1156	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1157	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1158	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1159	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1160	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1161	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1162	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1163	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1164	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1165	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1166	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1167	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1168	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1169	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1170	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1171	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1172	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1173	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1174	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1175	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1176	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1177	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1178	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1179	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1180	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1181	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1182	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1183	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1184	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1185	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1186	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1187	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1188	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1189	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1190	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1191	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1192	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1193	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1194	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1195	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1196	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000

1197	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1198	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1199	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1200	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1201	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1202	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1203	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1204	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1205	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1206	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1207	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1208	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1209	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1210	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1211	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1212	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1213	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1214	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1215	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1216	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1217	773102	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1218	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1219	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1220	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1221	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1222	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1223	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1224	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1225	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1226	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1227	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1228	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1229	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1230	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1231	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1232	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1233	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1234	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1235	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1236	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1237	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1238	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1239	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1240	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1241	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1242	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1243	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1244	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1245	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1246	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1247	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1248	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1249	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1250	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1251	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1252	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1253	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1254	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1255	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1256	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1257	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1258	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1259	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600

1260	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1261	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1262	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1263	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1264	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1265	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1266	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1267	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1268	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1269	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1270	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1271	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1272	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1273	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1274	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1275	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1276	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
1277	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1278	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1279	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1280	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1281	779802	ASTRAGALECTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1282	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1283	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1284	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1285	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1286	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1287	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1288	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1289	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1290	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1291	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1292	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1293	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1294	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1295	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1296	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1297	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1298	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1299	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1300	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1301	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1302	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1303	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1304	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1305	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1306	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1307	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1308	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1309	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1310	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1311	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1312	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1313	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1314	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1315	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1316	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1317	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1318	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1319	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1320	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1321	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1322	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1323	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1324	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1325	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1326	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800

1327	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1328	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1329	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1330	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1331	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1332	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1333	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1334	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1335	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1336	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1337	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1338	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1339	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1340	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1341	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1342	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1343	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1344	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1345	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1346	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1347	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1348	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1349	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	1.161.000	N/A	1.220.211	1.221.000	1.221.000
1350	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1351	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
1352	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
1353	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1354	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1355	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1356	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
1357	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	574.300	N/A	603.589	604.000	604.000
1358	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1359	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.161.000	N/A	1.220.211	1.221.000	1.221.000
1360	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
1361	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	2.110.600	N/A	2.218.241	2.219.700	2.219.700
1362	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1363	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1364	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1365	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1366	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1367	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1368	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1369	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1370	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1371	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1372	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1373	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1374	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100

1375	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1376	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1377	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1378	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1379	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1380	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1381	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1382	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1383	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1384	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1385	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1386	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1387	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1388	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1389	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1390	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1391	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1392	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1393	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1394	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1395	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1396	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1397	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1398	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1399	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1400	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1401	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1402	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1403	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1404	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1405	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1406	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	N/A	N/A	N/A	3.841.100	3.841.100
1407	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1408	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1409	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1410	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800

1411	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1412	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1413	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1414	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.161.000	N/A	1.220.211	1.221.000	1.221.000
1415	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.161.000	N/A	1.220.211	1.221.000	1.221.000
1416	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1417	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1418	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1419	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1420	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1421	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1422	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1423	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1424	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1425	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1426	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1427	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1428	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1429	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1430	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1431	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1432	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1433	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1434	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.919.900	N/A	2.017.815	2.019.200	2.019.200
1435	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.544.200	N/A	1.622.954	1.624.000	1.624.000
1436	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.161.000	N/A	1.220.211	1.221.000	1.221.000
1437	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.310.700	N/A	2.428.546	2.430.200	2.430.200
1438	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1439	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	2.310.700	N/A	2.428.546	2.430.200	2.430.200
1440	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
1441	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
1442	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1443	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1444	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1445	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1446	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1447	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1448	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1449	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1450	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1451	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1452	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1453	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1454	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1455	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1456	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1457	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1458	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
1459	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1460	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000

1461	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1462	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1463	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
1464	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1465	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1466	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1467	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1468	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1469	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1470	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1471	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1472	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1473	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1474	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1475	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1476	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1477	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1478	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1479	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1480	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1481	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1482	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1483	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1484	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1485	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1486	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1487	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1488	804401	CAPSULODESIS EN MANO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1489	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1490	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1491	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1492	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1493	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1494	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1495	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1496	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1497	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1498	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1499	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1500	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1501	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1502	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1503	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1504	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1505	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1506	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1507	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1508	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1509	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1510	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1511	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1512	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100

1513	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1514	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1515	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1516	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1517	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1518	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1519	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1520	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1521	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1522	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1523	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1524	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1525	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1526	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1527	812402	ARTRODESIS DE CODO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1528	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1529	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1530	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1531	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1532	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1533	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1534	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1535	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1536	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1537	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1538	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1539	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1540	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1541	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1542	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1543	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1544	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1545	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1546	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1547	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1548	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1549	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1550	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1551	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1552	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1553	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1554	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1555	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1556	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1557	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1558	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1559	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1560	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1561	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1562	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1563	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	156.500	N/A	164.482	164.600	164.600
1564	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	512.900	N/A	539.058	539.400	539.400
1565	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1566	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1567	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1568	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1569	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1570	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1571	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600

1572	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1573	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1574	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1575	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1576	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1577	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1578	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1579	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1580	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1581	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1582	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1583	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1584	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1585	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1586	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1587	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1588	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1589	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1590	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1591	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1592	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1593	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1594	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1595	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1596	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1597	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1598	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1599	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1600	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1601	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1602	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1603	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1604	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1605	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1606	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1607	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1608	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1609	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1610	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1611	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1612	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1613	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1614	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1615	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1616	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1617	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1618	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1619	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1620	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1621	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1622	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1623	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1624	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1625	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1626	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1627	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1628	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1629	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1630	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1631	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1632	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1633	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1634	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1635	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1636	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1637	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1638	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1639	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1640	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100

1641	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1642	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1643	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1644	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1645	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1646	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1647	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1648	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1649	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1650	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1651	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1652	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1653	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1654	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1655	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1656	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1657	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1658	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1659	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1660	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1661	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1662	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1663	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1664	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1665	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1666	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1667	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1668	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1669	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1670	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1671	838830	TENODESIS NCOC +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1672	838940	FASCIOPLASTIA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1673	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1674	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1675	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1676	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1677	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1678	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1679	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1680	840701	AMPUTACION DE BRAZO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1681	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1682	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1683	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1684	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1685	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1686	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1687	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1688	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1689	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1690	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1691	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1692	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100

1693	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1694	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1695	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1696	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1697	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1698	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1699	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1700	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1701	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1702	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1703	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1704	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1705	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1706	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1707	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1708	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1709	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
1710	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1711	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1712	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1713	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1714	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
1715	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
1716	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
1717	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	341.100	N/A	358.496	358.700	358.700
1718	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1719	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1720	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1721	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	692.100	N/A	727.397	727.900	727.900
1722	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	636.900	N/A	669.382	669.800	669.800
1723	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
1724	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1725	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1726	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1727	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1728	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1729	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1730	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1731	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1732	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
1733	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1734	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	336.200	N/A	353.346	353.600	353.600
1735	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1736	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1737	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000

1738	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1739	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1740	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1741	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1742	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1743	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1744	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1745	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1746	862701	ONICECTOMIA +	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
1747	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1748	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1749	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	157.900	N/A	165.953	166.100	166.100
1750	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	302.200	N/A	317.612	317.800	317.800
1751	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	87.600	N/A	92.068	92.100	92.100
1752	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	157.900	N/A	165.953	166.100	166.100
1753	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	262.900	N/A	276.308	276.500	276.500
1754	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1755	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1756	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1757	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1758	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1759	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1760	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1761	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1762	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1763	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1764	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1765	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1766	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1767	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1768	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1769	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1770	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1771	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1772	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1773	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1774	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1775	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1776	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1777	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1778	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1779	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1780	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100

1781	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1782	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1783	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1784	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1785	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1786	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
1787	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1788	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1789	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1790	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1791	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
1792	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1793	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1794	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1795	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
1796	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1797	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1798	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1799	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1800	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
1801	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
1802	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1803	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1804	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1805	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1806	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
1807	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1808	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1809	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1810	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1811	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
1812	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
1813	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
1814	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
1815	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1816	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
1817	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	108.100	N/A	113.613	113.700	113.700
1818	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1819	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1820	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	123.500	N/A	129.799	129.900	129.900
1821	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	123.500	N/A	129.799	129.900	129.900
1822	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1823	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1824	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1825	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1826	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1827	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1828	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1829	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1830	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1831	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	110.600	N/A	116.241	116.300	116.300
1832	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	110.600	N/A	116.241	116.300	116.300
1833	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	121.000	N/A	127.171	127.300	127.300
1834	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	121.000	N/A	127.171	127.300	127.300
1835	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	118.500	N/A	124.544	124.600	124.600
1836	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	147.400	N/A	154.917	155.000	155.000
1837	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	115.000	N/A	120.865	120.900	120.900
1838	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	154.400	N/A	162.274	162.400	162.400
1839	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	154.400	N/A	162.274	162.400	162.400
1840	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	54.300	N/A	57.069	57.100	57.100
1841	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	81.200	N/A	85.341	85.400	85.400
1842	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	105.100	N/A	110.460	110.500	110.500
1843	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	94.600	N/A	99.425	99.500	99.500
1844	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	105.100	N/A	110.460	110.500	110.500
1845	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	94.600	N/A	99.425	99.500	99.500
1846	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	122.500	N/A	128.748	128.800	128.800

1847	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	162.300	N/A	170.577	170.700	170.700
1848	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	332.700	N/A	349.668	349.900	349.900
1849	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	332.700	N/A	349.668	349.900	349.900
1850	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1851	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1852	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1853	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1854	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1855	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	43.300	N/A	45.508	45.500	45.500
1856	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1857	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1858	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1859	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1860	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1861	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	95.100	N/A	99.950	100.000	100.000
1862	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	154.400	N/A	162.274	162.400	162.400
1863	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1864	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1865	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1866	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1867	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1868	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	81.200	N/A	85.341	85.400	85.400
1869	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	43.300	N/A	45.508	45.500	45.500
1870	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
1871	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	43.300	N/A	45.508	45.500	45.500
1872	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	110.600	N/A	116.241	116.300	116.300
1873	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
1874	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	43.300	N/A	45.508	45.500	45.500
1875	877814-1	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA BAJO ANESTESIA	814.200	N/A	855.724	856.300	856.300
1876	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	731.000	N/A	768.281	768.800	768.800
1877	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	802.300	N/A	843.217	843.800	843.800
1878	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	918.800	N/A	965.659	966.300	966.300
1879	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	802.300	N/A	843.217	843.800	843.800
1880	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	623.500	N/A	655.299	655.700	655.700
1881	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	802.300	N/A	843.217	843.800	843.800
1882	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	802.300	N/A	843.217	843.800	843.800
1883	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	802.300	N/A	843.217	843.800	843.800
1884	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	802.300	N/A	843.217	843.800	843.800
1885	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	680.800	N/A	715.521	716.000	716.000
1886	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	680.800	N/A	715.521	716.000	716.000
1887	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	680.800	N/A	715.521	716.000	716.000
1888	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	162.800	N/A	171.103	171.200	171.200
1889	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	760.900	N/A	799.706	800.200	800.200
1890	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	760.900	N/A	799.706	800.200	800.200
1891	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	862.000	N/A	905.962	906.600	906.600
1892	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1.001.500	N/A	1.052.577	1.053.300	1.053.300
1893	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	680.800	N/A	715.521	716.000	716.000
1894	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	623.500	N/A	655.299	655.700	655.700
1895	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	623.500	N/A	655.299	655.700	655.700
1896	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	240.500	N/A	252.766	252.900	252.900
1897	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	1.060.700	N/A	1.114.796	1.115.500	1.115.500
1898	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	660.800	N/A	694.501	695.000	695.000
1899	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	177.300	N/A	186.342	186.500	186.500
1900	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	177.300	N/A	186.342	186.500	186.500
1901	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1902	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1903	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1904	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	184.300	N/A	193.699	193.800	193.800
1905	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	808.800	N/A	850.049	850.600	850.600
1906	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	808.800	N/A	850.049	850.600	850.600
1907	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	159.900	N/A	168.055	168.200	168.200

1908	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1909	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	339.600	N/A	356.920	357.200	357.200
1910	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	269.400	N/A	283.139	283.300	283.300
1911	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	169.800	N/A	178.460	178.600	178.600
1912	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	205.700	N/A	216.191	216.300	216.300
1913	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1914	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	140.400	N/A	147.560	147.700	147.700
1915	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1916	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1917	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1918	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
1919	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
1920	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
1921	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
1922	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	174.800	N/A	183.715	183.800	183.800
1923	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	551.800	N/A	579.942	580.300	580.300
1924	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	236.500	N/A	248.562	248.700	248.700
1925	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	288.700	N/A	303.424	303.600	303.600
1926	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	288.700	N/A	303.424	303.600	303.600
1927	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	222.100	N/A	233.427	233.600	233.600
1928	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	551.800	N/A	579.942	580.300	580.300
1929	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	36.900	N/A	38.782	38.800	38.800
1930	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	35.900	N/A	37.731	37.800	37.800
1931	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	27.100	N/A	28.482	28.500	28.500
1932	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1933	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	64.700	N/A	68.000	68.000	68.000
1934	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	68.600	N/A	72.099	72.100	72.100
1935	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1936	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1937	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1938	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1939	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1940	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1941	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1942	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1943	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1944	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1945	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1946	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1947	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1948	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1949	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1950	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1951	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1952	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1953	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1954	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	35.900	N/A	37.731	37.800	37.800
1955	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1956	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	36.900	N/A	38.782	38.800	38.800
1957	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	35.900	N/A	37.731	37.800	37.800
1958	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1959	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	64.700	N/A	68.000	68.000	68.000

1960	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	68.600	N/A	72.099	72.100	72.100
1961	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1962	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1963	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1964	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1965	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1966	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1967	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1968	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1969	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 16)	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1970	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1971	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1972	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1973	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1974	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1975	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1976	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1977	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1978	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1979	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1980	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
1981	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1982	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÉTICA §	36.900	N/A	38.782	38.800	38.800
1983	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35.900	N/A	37.731	37.800	37.800
1984	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	26.900	N/A	28.272	28.300	28.300
1985	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1986	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1987	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1988	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	75.100	N/A	78.930	79.000	79.000
1989	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1990	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1991	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1992	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1993	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1994	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1995	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1996	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1997	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
1998	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
1999	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
2000	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2001	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2002	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
2003	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	186.700	N/A	196.222	196.400	196.400
2004	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2005	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2006	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2007	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2008	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2009	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2010	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2011	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000

2012	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2013	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	152.400	N/A	160.172	160.300	160.300
2014	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2015	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	87.600	N/A	92.068	92.100	92.100
2016	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	36.900	N/A	38.782	38.800	38.800
2017	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	36.900	N/A	38.782	38.800	38.800
2018	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2019	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2020	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	86.200	N/A	90.596	90.700	90.700
2021	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	379.100	N/A	398.434	398.700	398.700
2022	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	379.100	N/A	398.434	398.700	398.700
2023	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	622.000	N/A	653.722	654.200	654.200
2024	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	637.300	N/A	669.802	670.200	670.200
2025	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	622.000	N/A	653.722	654.200	654.200
2026	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION+	59.800	N/A	62.850	62.900	62.900
2027	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	91.600	N/A	96.272	96.300	96.300
2028	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) +	101.100	N/A	106.256	106.300	106.300
2029	898008	(MIELOGRAMA) ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA	314.700	N/A	330.750	331.000	331.000
2030	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	154.900	N/A	162.800	162.900	162.900
2031	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	281.900	N/A	296.277	296.500	296.500
2032	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	317.700	N/A	333.903	334.100	334.100
2033	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	115.000	N/A	120.865	120.900	120.900
2034	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	420.300	N/A	441.735	442.000	442.000
2035	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	217.600	N/A	228.698	228.800	228.800
2036	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	23.400	N/A	24.593	24.600	24.600
2037	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	23.400	N/A	24.593	24.600	24.600
2038	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	18.900	N/A	19.864	19.900	19.900
2039	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	28.400	N/A	29.848	29.900	29.900
2040	901206	COPROCULTIVO	115.500	N/A	121.391	121.500	121.500
2041	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	85.700	N/A	90.071	90.100	90.100
2042	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	58.800	N/A	61.799	61.800	61.800
2043	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	61.800	N/A	64.952	65.000	65.000
2044	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	256.000	N/A	269.056	269.200	269.200
2045	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	103.600	N/A	108.884	109.000	109.000
2046	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	103.600	N/A	108.884	109.000	109.000
2047	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	103.600	N/A	108.884	109.000	109.000
2048	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	105.100	N/A	110.460	110.500	110.500
2049	901235	UROCULTIVO	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
2050	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	77.700	N/A	81.663	81.700	81.700
2051	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	20.900	N/A	21.966	22.000	22.000
2052	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	24.400	N/A	25.644	25.700	25.700
2053	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	175.300	N/A	184.240	184.400	184.400
2054	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	107.600	N/A	113.088	113.200	113.200
2055	902011	PTT CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	181.400	N/A	190.651	190.800	190.800
2056	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	106.100	N/A	111.511	111.600	111.600
2057	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	110.600	N/A	116.241	116.300	116.300
2058	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	159.400	N/A	167.529	167.600	167.600
2059	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	106.100	N/A	111.511	111.600	111.600
2060	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	136.000	N/A	142.936	143.000	143.000
2061	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	199.600	N/A	209.780	209.900	209.900
2062	902021	FACTOR XI [PTA]	144.400	N/A	151.764	151.900	151.900
2063	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	144.400	N/A	151.764	151.900	151.900
2064	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	191.200	N/A	200.951	201.100	201.100
2065	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	33.400	N/A	35.103	35.100	35.100
2066	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	110.600	N/A	116.241	116.300	116.300
2067	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	216.200	N/A	227.226	227.400	227.400
2068	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	132.000	N/A	138.732	138.800	138.800
2069	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	169.800	N/A	178.460	178.600	178.600
2070	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	169.800	N/A	178.460	178.600	178.600
2071	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	52.800	N/A	55.493	55.500	55.500
2072	902048	TIEMPO DE TROMBINA	16.400	N/A	17.236	37.500	37.500
2073	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	51.300	N/A	53.916	54.000	54.000
2074	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	195.200	N/A	205.155	205.300	205.300
2075	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND	861.000	N/A	904.911	905.500	905.500
2076	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	198.200	N/A	208.308	208.400	208.400
2077	902104	DIMERO D POR EIA	181.200	N/A	190.441	190.600	190.600
2078	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	23.400	N/A	24.593	62.900	62.900
2079	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	96.500	N/A	101.422	101.500	101.500
2080	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	15.900	N/A	16.711	16.700	16.700

2081	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	8.500	N/A	8.934	8.900	8.900
2082	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	12.900	N/A	13.558	13.600	13.600
2083	902210	HEMOGRAMA	36.400	N/A	38.256	38.300	38.300
2084	902211	HEMATOCRITO +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2085	902213	HEMOGLOBINA +	13.400	N/A	14.083	14.100	14.100
2086	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	18.900	N/A	19.864	19.900	19.900
2087	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	18.900	N/A	19.864	19.900	19.900
2088	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	23.400	N/A	24.593	24.600	24.600
2089	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	23.400	N/A	24.593	24.600	24.600
2090	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	14.900	N/A	15.660	15.700	15.700
2091	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	14.900	N/A	15.660	15.700	15.700
2092	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	23.400	N/A	24.593	24.600	24.600
2093	903003	BICARBONATO	172.300	N/A	181.087	181.200	181.200
2094	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	123.000	N/A	129.273	129.400	129.400
2095	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	123.000	N/A	129.273	129.400	129.400
2096	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	195.200	N/A	205.155	205.300	205.300
2097	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	195.200	N/A	205.155	205.300	205.300
2098	903016	FERRITINA +	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2099	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	49.300	N/A	51.814	51.800	51.800
2100	903022	HOMOCIST(E)INA §	154.900	N/A	162.800	162.900	162.900
2101	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +	116.500	N/A	122.442	122.500	122.500
2102	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	66.200	N/A	69.576	69.600	69.600
2103	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	185.800	N/A	195.276	195.400	195.400
2104	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	136.900	N/A	143.882	144.000	144.000
2105	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	266.800	N/A	280.407	280.600	280.600
2106	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	154.300	N/A	162.169	162.300	162.300
2107	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	130.500	N/A	137.156	137.200	137.200
2108	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	130.500	N/A	137.156	137.200	137.200
2109	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	81.200	N/A	85.341	85.400	85.400
2110	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	85.700	N/A	90.071	90.100	90.100
2111	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	93.600	N/A	98.374	98.400	98.400
2112	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	106.700	N/A	112.142	112.200	112.200
2113	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	231.800	N/A	243.622	243.800	243.800
2114	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	688.700	N/A	723.824	724.300	724.300
2115	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	966.100	N/A	1.015.371	1.016.000	1.016.000
2116	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	111.900	N/A	117.607	117.700	117.700
2117	903402	ALDOLASA	55.800	N/A	58.646	58.700	58.700
2118	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	110.200	N/A	115.820	115.900	115.900
2119	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	52.800	N/A	55.493	55.500	55.500
2120	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	80.200	N/A	84.290	84.300	84.300
2121	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	112.000	N/A	117.712	117.800	117.800
2122	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	137.200	N/A	144.197	144.300	144.300
2123	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	84.700	N/A	89.020	89.100	89.100
2124	903602	AMONIO	56.800	N/A	59.697	59.700	59.700
2125	903608	ZINC	92.600	N/A	97.323	97.400	97.400
2126	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA	454.200	N/A	477.364	477.700	477.700
2127	903701	VITAMINA A [RETINOL]	182.700	N/A	192.018	192.100	192.100
2128	903702	VITAMINA B 1	182.700	N/A	192.018	192.100	192.100
2129	903703	VITAMINA B 12	192.200	N/A	202.002	202.100	202.100
2130	903704	VITAMINA B 2	223.100	N/A	234.478	234.600	234.600
2131	903705	VITAMINA B 6	182.700	N/A	192.018	192.100	192.100
2132	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	192.200	N/A	202.002	202.100	202.100
2133	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	208.200	N/A	218.818	219.000	219.000
2134	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	182.700	N/A	192.018	192.100	192.100
2135	903801	ACIDO URICO	24.400	N/A	25.644	25.700	25.700
2136	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	24.400	N/A	25.644	25.700	25.700
2137	903803	ALBUMINA	14.900	N/A	15.660	15.700	15.700
2138	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	14.900	N/A	15.660	15.700	15.700
2139	903805	AMILASA	28.400	N/A	29.848	29.900	29.900
2140	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	28.400	N/A	29.848	29.900	29.900
2141	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	34.900	N/A	36.680	36.700	36.700
2142	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	30.900	N/A	32.476	32.500	32.500
2143	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	30.900	N/A	32.476	32.500	32.500
2144	903813	CLORO	16.400	N/A	17.236	17.200	17.200
2145	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	16.400	N/A	17.236	17.200	17.200
2146	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	36.900	N/A	38.782	38.800	38.800
2147	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	43.300	N/A	45.508	45.500	45.500
2148	903818	COLESTEROL TOTAL	44.800	N/A	47.085	47.100	47.100
2149	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	47.300	N/A	49.712	49.700	49.700
2150	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2151	903823	CREATININA DEPURACION	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2152	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	20.900	N/A	21.966	22.000	22.000
2153	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	13.400	N/A	14.083	14.100	14.100
2154	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	13.400	N/A	14.083	14.100	14.100
2155	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	25.400	N/A	26.695	26.700	26.700
2156	903833	FOSFATASA ALCALINA	26.900	N/A	28.272	28.300	28.300
2157	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	29.400	N/A	30.899	30.900	30.900
2158	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	29.400	N/A	30.899	30.900	30.900
2159	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	81.200	N/A	85.341	85.400	85.400
2160	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	44.800	N/A	47.085	47.100	47.100
2161	903839	GASES ARTERIALES	81.200	N/A	85.341	85.400	85.400
2162	903840	GLUCOSA EN ORINA	14.900	N/A	15.660	15.700	15.700

2163	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	21.900	N/A	23.017	23.000	23.000
2164	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	55.300	N/A	58.120	58.200	58.200
2165	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	55.300	N/A	58.120	58.200	58.200
2166	903846	HIERRO TOTAL+	61.800	N/A	64.952	65.000	65.000
2167	903847	LIPASA+	55.800	N/A	58.646	58.700	58.700
2168	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	92.600	N/A	97.323	97.400	97.400
2169	903850	CITOQUIMICO DE LCR	95.600	N/A	100.476	100.500	100.500
2170	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	84.700	N/A	89.020	89.100	89.100
2171	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	94.600	N/A	99.425	99.500	99.500
2172	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	92.600	N/A	97.323	97.400	97.400
2173	903854	MAGNESIO	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2174	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2175	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	17.400	N/A	18.287	18.300	18.300
2176	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	17.400	N/A	18.287	18.300	18.300
2177	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	59.800	N/A	62.850	62.900	62.900
2178	903859	POTASIO	51.800	N/A	54.442	54.500	54.500
2179	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	51.800	N/A	54.442	54.500	54.500
2180	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	92.600	N/A	97.323	97.400	97.400
2181	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	16.400	N/A	17.236	17.200	17.200
2182	903863	PROTEINAS TOTALES	14.900	N/A	15.660	15.700	15.700
2183	903864	SODIO	42.800	N/A	44.983	45.000	45.000
2184	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	42.800	N/A	44.983	45.000	45.000
2185	903866	TRANSAMINASA TGP	37.800	N/A	39.728	39.800	39.800
2186	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +	37.800	N/A	39.728	39.800	39.800
2187	903868	TRIGLICERIDOS +	24.400	N/A	25.644	25.700	25.700
2188	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	42.800	N/A	44.983	45.000	45.000
2189	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	30.900	N/A	32.476	32.500	32.500
2190	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA	16.400	N/A	17.236	17.200	17.200
2191	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	20.900	N/A	21.966	22.000	22.000
2192	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	51.800	N/A	54.442	54.500	54.500
2193	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	16.400	N/A	17.236	17.200	17.200
2194	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	16.400	N/A	17.236	17.200	17.200
2195	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.900	N/A	21.966	22.000	22.000
2196	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	133.500	N/A	140.309	140.400	140.400
2197	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA	174.600	N/A	183.505	183.600	183.600
2198	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	89.200	N/A	93.749	93.800	93.800
2199	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	107.200	N/A	112.667	112.700	112.700
2200	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	93.500	N/A	98.269	98.300	98.300
2201	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	152.400	N/A	160.172	160.300	160.300
2202	904108	PROLACTINA [BASAL]	83.000	N/A	87.233	87.300	87.300
2203	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	199.700	N/A	209.885	210.000	210.000
2204	904404	INHIBINA B	207.200	N/A	217.767	217.900	217.900
2205	904501	ANDROSTENEDIONA	130.100	N/A	136.735	136.800	136.800
2206	904503	ESTRADIOL	119.500	N/A	125.595	125.700	125.700
2207	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	70.700	N/A	74.306	74.400	74.400
2208	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	120.200	N/A	126.330	126.400	126.400
2209	904510	PROGESTERONA +	122.500	N/A	128.748	128.800	128.800
2210	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	224.600	N/A	236.055	236.200	236.200
2211	904601	TESTOSTERONA LIBRE	113.000	N/A	118.763	118.800	118.800
2212	904602	TESTOSTERONA TOTAL	103.600	N/A	108.884	109.000	109.000
2213	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	176.800	N/A	185.817	185.900	185.900
2214	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	104.400	N/A	109.724	109.800	109.800
2215	904705	INSULINA LIBRE	130.500	N/A	137.156	137.200	137.200
2216	904706	PEPTIDO C	124.000	N/A	130.324	130.400	130.400
2217	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	74.700	N/A	78.510	78.600	78.600
2218	904720	ELASTASA PANCREATICA	314.500	N/A	330.540	330.800	330.800
2219	904801	ALDOSTERONA	156.600	N/A	164.587	164.700	164.700
2220	904805	CORTISOL	103.600	N/A	108.884	109.000	109.000
2221	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	98.400	N/A	103.418	103.500	103.500
2222	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	93.200	N/A	97.953	98.000	98.000
2223	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	152.800	N/A	160.593	160.700	160.700
2224	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	115.000	N/A	120.865	120.900	120.900
2225	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	169.800	N/A	178.460	178.600	178.600
2226	904920	TIROGLOBULINA +	77.000	N/A	80.927	81.000	81.000
2227	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	87.100	N/A	91.542	91.600	91.600
2228	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	86.200	N/A	90.596	90.700	90.700
2229	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	85.700	N/A	90.071	90.100	90.100
2230	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	68.500	N/A	71.994	72.000	72.000
2231	905201	ACIDO VALPROICO	82.400	N/A	86.602	86.700	86.700
2232	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	95.500	N/A	100.371	100.400	100.400
2233	905210	FENITOINA LIBRE	142.900	N/A	150.188	150.300	150.300
2234	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	128.600	N/A	135.159	135.200	135.200
2235	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	137.400	N/A	144.407	144.500	144.500
2236	905502	CICLOSPORINA	135.500	N/A	142.411	142.500	142.500
2237	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	292.400	N/A	307.312	307.500	307.500
2238	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	113.000	N/A	118.763	118.800	118.800
2239	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	140.400	N/A	147.560	147.700	147.700
2240	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	74.900	N/A	78.720	78.800	78.800
2241	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	161.300	N/A	169.526	222.200	222.200
2242	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	51.300	N/A	53.916	54.000	54.000
2243	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	106.100	N/A	111.511	111.600	111.600
2244	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	110.600	N/A	116.241	116.300	116.300
2245	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	84.200	N/A	88.494	88.600	88.600
2246	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	72.200	N/A	75.882	75.900	75.900
2247	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	72.200	N/A	75.882	75.900	75.900

2248	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	144.400	N/A	151.764	151.900	151.900
2249	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	169.800	N/A	178.460	178.600	178.600
2250	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	211.900	N/A	222.707	222.900	222.900
2251	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	211.900	N/A	222.707	222.900	222.900
2252	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.900	N/A	169.106	169.200	169.200
2253	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	128.700	N/A	135.264	135.400	135.400
2254	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	133.500	N/A	140.309	140.400	140.400
2255	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	133.500	N/A	140.309	140.400	140.400
2256	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	101.100	N/A	106.256	106.300	106.300
2257	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	146.000	N/A	153.446	153.500	153.500
2258	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	177.300	N/A	186.342	186.500	186.500
2259	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.900	N/A	155.443	155.500	155.500
2260	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.900	N/A	155.443	155.500	155.500
2261	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	171.800	N/A	180.562	180.700	180.700
2262	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	197.700	N/A	207.783	207.900	207.900
2263	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	173.800	N/A	182.664	182.800	182.800
2264	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	97.100	N/A	102.052	102.100	102.100
2265	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	97.100	N/A	102.052	102.100	102.100
2266	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	154.900	N/A	162.800	162.900	162.900
2267	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	175.700	N/A	184.661	184.800	184.800
2268	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	135.500	N/A	142.411	142.500	142.500
2269	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	135.500	N/A	142.411	142.500	142.500
2270	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	116.000	N/A	121.916	122.000	122.000
2271	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	126.200	N/A	132.636	132.700	132.700
2272	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	149.900	N/A	157.545	157.600	157.600
2273	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	113.000	N/A	118.763	118.800	118.800
2274	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	126.200	N/A	132.636	132.700	132.700
2275	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	157.900	N/A	165.953	166.100	166.100
2276	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	177.300	N/A	186.342	186.500	186.500
2277	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	181.700	N/A	190.967	191.100	191.100
2278	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	92.600	N/A	97.323	97.400	97.400
2279	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	N/A	138.732	138.800	138.800
2280	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	N/A	138.732	138.800	138.800
2281	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	N/A	138.732	138.800	138.800
2282	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	N/A	138.732	138.800	138.800
2283	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	119.200	N/A	125.279	125.400	125.400
2284	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	120.500	N/A	126.646	126.700	126.700
2285	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	126.500	N/A	132.952	133.000	133.000
2286	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
2287	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
2288	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	65.800	N/A	69.156	69.200	69.200
2289	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	65.800	N/A	69.156	69.200	69.200
2290	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	125.500	N/A	131.901	132.000	132.000
2291	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	548.600	N/A	576.579	577.000	577.000
2292	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	46.300	N/A	48.661	48.700	48.700
2293	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	157.900	N/A	165.953	166.100	166.100
2294	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	126.200	N/A	132.636	132.700	132.700
2295	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	185.400	N/A	194.855	195.000	195.000
2296	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	307.800	N/A	323.498	323.700	323.700
2297	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	92.800	N/A	97.533	97.600	97.600
2298	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	509.400	N/A	535.379	535.700	535.700
2299	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	146.200	N/A	153.656	153.800	153.800
2300	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	146.200	N/A	153.656	153.800	153.800
2301	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	146.200	N/A	153.656	153.800	153.800
2302	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	111.200	N/A	116.871	116.900	116.900
2303	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	89.700	N/A	94.275	94.300	94.300
2304	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	121.000	N/A	127.171	127.300	127.300
2305	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	121.000	N/A	127.171	127.300	127.300
2306	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	74.700	N/A	78.510	78.600	78.600
2307	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	116.800	N/A	122.757	122.800	122.800
2308	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	152.700	N/A	160.488	160.600	160.600
2309	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
2310	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	104.100	N/A	109.409	109.500	109.500
2311	906453	RNP, ANTICUERPOS +	116.800	N/A	122.757	122.800	122.800
2312	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	116.800	N/A	122.757	122.800	122.800
2313	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	150.200	N/A	157.860	158.000	158.000
2314	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	116.800	N/A	122.757	122.800	122.800
2315	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	96.800	N/A	101.737	101.800	101.800
2316	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	106.800	N/A	112.247	112.300	112.300
2317	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	107.600	N/A	113.088	113.200	113.200
2318	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	255.200	N/A	268.215	268.400	268.400
2319	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.000	N/A	120.865	120.900	120.900
2320	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.000	N/A	120.865	120.900	120.900
2321	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.400	N/A	143.356	143.500	143.500

2322	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121.000	N/A	127.171	127.300	127.300
2323	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.600	N/A	93.119	93.200	93.200
2324	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.600	N/A	106.782	106.900	106.900
2325	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	122.500	N/A	128.748	128.800	128.800
2326	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	185.800	N/A	195.276	195.400	195.400
2327	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	224.600	N/A	236.055	236.200	236.200
2328	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	224.600	N/A	236.055	236.200	236.200
2329	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	80.200	N/A	84.290	84.300	84.300
2330	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	307.800	N/A	323.498	323.700	323.700
2331	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	377.200	N/A	396.437	396.700	396.700
2332	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	377.200	N/A	396.437	396.700	396.700
2333	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	229.100	N/A	240.784	240.900	240.900
2334	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	145.400	N/A	152.815	152.900	152.900
2335	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	339.600	N/A	356.920	357.200	357.200
2336	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	125.500	N/A	131.901	132.000	132.000
2337	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
2338	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
2339	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	603.600	N/A	634.384	634.800	634.800
2340	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
2341	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	110.600	N/A	116.241	116.300	116.300
2342	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	92.600	N/A	97.323	97.400	97.400
2343	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	369.300	N/A	388.134	388.400	388.400
2344	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	380.500	N/A	399.906	400.200	400.200
2345	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	233.100	N/A	244.988	245.200	245.200
2346	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	105.900	N/A	111.301	111.400	111.400
2347	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	148.900	N/A	156.494	156.600	156.600
2348	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	148.900	N/A	156.494	156.600	156.600
2349	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	21.500	N/A	22.597	22.600	22.600
2350	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	73.700	N/A	77.459	77.500	77.500
2351	906915	SEROLOGIA (VDRL)	23.400	N/A	24.593	24.600	24.600
2352	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	16.400	N/A	17.236	17.200	17.200
2353	907002	COPROLOGICO +	14.400	N/A	15.134	15.100	15.100
2354	907004	COPROSCOPICO +	56.800	N/A	59.697	59.700	59.700
2355	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	30.900	N/A	32.476	32.500	32.500
2356	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	17.900	N/A	18.813	18.800	18.800
2357	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	11.000	N/A	11.561	11.600	11.600
2358	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	40.300	N/A	42.355	42.400	42.400
2359	907106	UROANALISIS	23.400	N/A	24.593	24.600	24.600
2360	907109	DENSIDAD URINARIA	23.400	N/A	24.593	24.600	24.600
2361	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	330.200	N/A	347.040	347.300	347.300
2362	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	721.100	N/A	757.876	758.400	758.400
2363	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	2.153.300	N/A	2.263.118	2.264.600	2.264.600
2364	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	660.800	N/A	694.501	695.000	695.000
2365	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	435.700	N/A	457.921	458.200	458.200
2366	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	488.500	N/A	513.414	513.800	513.800
2367	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	573.700	N/A	602.959	603.400	603.400
2368	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	465.600	N/A	489.346	489.700	489.700
2369	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	591.100	N/A	621.246	621.700	621.700
2370	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	318.200	N/A	334.428	334.700	334.700
2371	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.707.100	N/A	1.794.162	1.795.400	1.795.400
2372	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCION +	58.800	N/A	61.799	61.800	61.800
2373	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	26.900	N/A	28.272	28.300	28.300
2374	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	484.300	N/A	508.999	509.300	509.300
2375	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	41.300	N/A	43.406	43.400	43.400
2376	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	41.300	N/A	43.406	43.400	43.400
2377	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	51.300	N/A	53.916	54.000	54.000
2378	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	94.600	N/A	99.425	99.500	99.500
2379	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	94.600	N/A	99.425	99.500	99.500
2380	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	566.200	N/A	595.076	595.500	595.500
2381	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	94.600	N/A	99.425	99.500	99.500
2382	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	149.400	N/A	157.019	157.100	157.100
2383	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	566.200	N/A	595.076	595.500	595.500
2384	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1.752.400	N/A	1.841.772	1.843.000	1.843.000
2385	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	66.200	N/A	69.576	69.600	69.600
2386	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	117.000	N/A	122.967	123.000	123.000
2387	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	66.200	N/A	69.576	69.600	69.600
2388	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	66.200	N/A	69.576	69.600	69.600

2389	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	230.600	N/A	242.361	242.500	242.500
2390	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2391	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2392	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	261.400	N/A	274.731	274.900	274.900
2393	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	153.900	N/A	161.749	161.900	161.900
2394	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	534.300	N/A	561.549	561.900	561.900
2395	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	534.300	N/A	561.549	561.900	561.900
2396	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	432.700	N/A	454.768	455.100	455.100
2397	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	432.800	N/A	454.873	455.200	455.200
2398	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	153.900	N/A	161.749	161.900	161.900
2399	939402	NEBULIZACION	21.900	N/A	23.017	23.000	23.000
2400	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2401	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	32.400	N/A	34.052	34.100	34.100
2402	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	98.100	N/A	103.103	103.200	103.200
2403	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	41.800	N/A	43.932	44.000	44.000
2404	950602	INTERFEROMETRIA	432.800	N/A	454.873	455.200	455.200
2405	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
2406	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
2407	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	1.919.900	N/A	2.017.815	2.019.200	2.019.200
2408	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	36.900	N/A	38.782	38.800	38.800
2409	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	36.900	N/A	38.782	38.800	38.800
2410	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	69.200	N/A	72.729	72.800	72.800
2411	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	302.200	N/A	317.612	317.800	317.800
2412	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2413	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2414	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	45.300	N/A	47.610	47.600	47.600
2415	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	302.200	N/A	317.612	317.800	317.800
2416	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	1.919.900	N/A	2.017.815	2.019.200	2.019.200
2417	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	95.100	N/A	99.950	100.000	100.000
2418	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	2.171.200	N/A	2.281.931	2.283.500	2.283.500
2419	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	369.000	N/A	387.819	388.100	388.100
2420	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2421	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	665.300	N/A	699.230	699.700	699.700
2422	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	665.300	N/A	699.230	699.700	699.700
2423	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	394.800	N/A	414.935	415.200	415.200
2424	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	394.800	N/A	414.935	415.200	415.200
2425	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	345.500	N/A	363.121	363.400	363.400
2426	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2427	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2428	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2429	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2430	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2431	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2432	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2433	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2434	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2435	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2436	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2437	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2438	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2439	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2440	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2441	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2442	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2443	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	16.000	N/A	16.816	16.800	16.800
2444	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	145.400	N/A	152.815	152.900	152.900
2445	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	512.900	N/A	539.058	539.400	539.400
2446	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	512.900	N/A	539.058	539.400	539.400
2447	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	377.200	N/A	396.437	396.700	396.700
2448	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2449	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
2450	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2451	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2452	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2453	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2454	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2455	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000

2456	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2457	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2458	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2459	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
2460	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
2461	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2462	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
2463	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
2464	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	1.919.900	N/A	2.017.815	2.019.200	2.019.200
2465	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO)	124.100	N/A	130.429	130.500	130.500
2466	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2467	908872	HERPES SIMPLEX I Y II DNA DETECTOR POR PCR	313.200	N/A	329.173	329.400	329.400
2468	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO	151.400	N/A	159.121	159.200	159.200
2469	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	224.800	N/A	236.265	236.400	236.400
2470	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	72.700	N/A	76.408	76.500	76.500
2471	908868	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	377.200	N/A	396.437	413.700	413.700
2472	168403	DESCOMPPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
2473	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
2474	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IGG	45.800	N/A	48.136	48.200	48.200
2475	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IGM	42.800	N/A	44.983	45.000	45.000
2476	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2477	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2478	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
2479	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2480	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA (SCREENING)-CUALITATIVOS	309.300	N/A	325.074	325.300	325.300
2481	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2482	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2483	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2484	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2485	911021	PRUEBA CRUZADA ERITROCITARIA MAYOR POR MICROTECNICA	62.200	N/A	65.372	65.400	65.400
2486	902110	HEMOGLOBINA A 2	177.700	N/A	186.763	186.900	186.900
2487	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	89.100	N/A	93.644	93.700	93.700
2488	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	177.700	N/A	186.763	186.900	186.900
2489	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	151.800	N/A	159.542	159.600	159.600
2490	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	165.300	N/A	173.730	173.800	173.800
2491	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	69.100	N/A	72.624	72.700	72.700
2492	903604	CALCIO IONICO	95.100	N/A	99.950	100.000	100.000
2493	903830	FOSFATASA ACIDA	27.800	N/A	29.218	29.200	29.200
2494	903869	UREA +	17.000	N/A	17.867	17.900	17.900
2495	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	64.300	N/A	67.579	67.600	67.600
2496	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	177.700	N/A	186.763	186.900	186.900
2497	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	177.700	N/A	186.763	186.900	186.900
2498	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +	137.200	N/A	144.197	144.300	144.300
2499	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	57.300	N/A	60.222	60.300	60.300
2500	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS	740.500	N/A	778.266	778.800	778.800
2501	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]	83.200	N/A	87.443	87.500	87.500
2502	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG	161.300	N/A	169.526	169.600	169.600
2503	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	70.500	N/A	74.096	74.100	74.100
2504	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	544.300	N/A	572.059	572.400	572.400
2505	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.500	N/A	119.289	119.400	119.400
2506	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS	169.600	N/A	178.250	178.400	178.400
2507	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	178.500	N/A	187.604	187.700	187.700
2508	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.300	N/A	174.781	174.900	174.900
2509	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	576.700	N/A	606.112	606.500	606.500
2510	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	3.186.600	N/A	3.349.117	3.351.300	3.351.300
2511	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	170.300	N/A	178.985	179.100	179.100
2512	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	92.300	N/A	97.007	97.100	97.100
2513	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	508.400	N/A	534.328	534.700	534.700
2514	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	235.500	N/A	247.511	247.700	247.700
2515	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	260.000	N/A	273.260	273.400	273.400
2516	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	260.000	N/A	273.260	273.400	273.400
2517	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK	706.400	N/A	742.426	742.900	742.900
2518	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	108.600	N/A	114.139	114.200	114.200
2519	908305	PIRUVATOCINASA	534.800	N/A	562.075	562.400	562.400
2520	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	1.971.800	N/A	2.072.362	2.073.700	2.073.700
2521	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	6.014.700	N/A	6.321.450	6.325.700	6.325.700
2522	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	344.600	N/A	362.175	387.000	387.000
2523	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	518.400	N/A	544.838	545.200	545.200
2524	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	628.400	N/A	660.448	660.900	660.900
2525	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2526	78206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200

2527	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
2528	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2529	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
2530	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2531	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2532	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2533	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2534	702401	BIOPSIA DE VAGINA	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2535	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2536	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2537	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2538	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
2539	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE (ADAMTS13)	1.336.100	N/A	1.404.241	1.405.200	1.405.200
2540	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	96.100	N/A	101.001	101.100	101.100
2541	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	261.400	N/A	274.731	274.900	274.900
2542	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFEMERIA (CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA)	30.000	N/A	31.530	31.600	31.600
2543	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	29.900	N/A	31.425	157.200	157.200
2544	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	53.300	N/A	56.018	59.100	59.100
2545	911030	ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	53.300	N/A	56.018	59.100	59.100
2546	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	7.133.700	N/A	7.497.519	7.502.500	7.502.500
2547	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE LA MANO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2548	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2549	24301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2550	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2551	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
2552	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2553	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	563.200	N/A	591.923	592.300	592.300
2554	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	481.600	N/A	506.162	506.500	506.500
2555	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	360.500	N/A	378.886	379.100	379.100
2556	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	360.500	N/A	378.886	379.100	379.100
2557	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	123.500	N/A	129.799	129.900	129.900
2558	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
2559	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2560	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	314.200	N/A	330.224	330.400	330.400
2561	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2562	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2563	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2564	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2565	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2566	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	155.900	N/A	163.851	164.000	164.000
2567	374101	CARDIORRAFIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2568	374301	PERICARDIORRAFIA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2569	389401	DISECCION VENOSA SOD +	83.700	N/A	87.969	88.000	88.000
2570	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	138.900	N/A	145.984	146.100	146.100
2571	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2572	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2573	397401	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2574	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2575	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	3.269.800	N/A	3.436.560	3.438.800	3.438.800
2576	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	137.400	N/A	144.407	144.500	144.500
2577	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2578	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2579	403001	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2580	406601	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2581	407201	LINFANGIORRAFIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2582	407301	LINFANGIOPLASTIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2583	428601	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2584	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2585	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2586	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
2587	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2588	489101	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2589	489201	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2590	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2591	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2592	492301	BIOPSIA DE ANO	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2593	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2594	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2595	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800

2596	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2597	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2598	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2599	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2600	549012	RETIRO DE CATETERPERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2601	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	215.600	N/A	226.596	226.700	226.700
2602	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2603	586201	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
2604	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
2605	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2606	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2607	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	442.700	N/A	465.278	465.600	465.600
2608	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2609	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2610	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2611	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2612	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTICULO, VIA PERCUTANEA CON AGUJA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2613	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2614	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2615	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2616	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2617	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2618	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2619	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2620	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2621	634001	EPIDIDIMECTOMIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2622	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2623	640001	CIRCUNCISION	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2624	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	574.300	N/A	603.589	604.000	604.000
2625	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2626	644904	LIBERACION DE CORDEE	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2627	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2628	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2629	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2630	768201	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2631	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2632	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2633	777501	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2634	777801	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2635	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2636	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2637	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2638	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2639	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2640	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
2641	785301	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2642	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2643	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2644	785801	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2645	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2646	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2647	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2648	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2649	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2650	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2651	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
2652	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
2653	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
2654	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
2655	792201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2656	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2657	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2658	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000

2659	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2660	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2661	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2662	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2663	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2664	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
2665	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
2666	801201	ARTROTOMIA DE CODO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2667	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2668	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2669	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2670	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2671	801801	ARTROTOMIA EN PIE	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2672	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
2673	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2674	812101	ARTRODESIS DE CADERA	4.313.600	N/A	4.533.594	4.536.600	4.536.600
2675	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2676	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2677	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2678	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2679	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2680	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2681	837401	REFIJACION DE MUSCULO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2682	838101	INJERTO DE TENDON	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2683	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2684	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2685	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2686	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2687	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2688	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2689	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2690	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2691	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2692	841801	DESARTICULACION DE CADERA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2693	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2694	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2695	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2696	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2697	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2698	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2699	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2700	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2701	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2702	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2703	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2704	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2705	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2706	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
2707	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	76.700	N/A	80.612	80.700	80.700
2708	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2709	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	64.200	N/A	67.474	67.500	67.500
2710	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	67.200	N/A	70.627	70.700	70.700
2711	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	133.500	N/A	140.309	140.400	140.400
2712	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	338.100	N/A	355.343	355.600	355.600
2713	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	475.100	N/A	499.330	499.700	499.700
2714	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	793.800	N/A	834.284	834.800	834.800
2715	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	101.100	N/A	106.256	106.300	106.300
2716	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	9.000	N/A	9.459	9.500	9.500
2717	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO O PLASMAFERISIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	635.900	N/A	668.331	668.800	668.800
2718	935401	APLICACION DE FERULA	82.200	N/A	86.392	86.400	86.400
2719	936001	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
2720	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	82.200	N/A	86.392	86.400	86.400
2721	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	33.900	N/A	35.629	35.700	35.700
2722	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	183.300	N/A	192.648	192.800	192.800
2723	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	485.000	N/A	509.735	510.100	510.100
2724	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	76.700	N/A	80.612	80.700	80.700
2725	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	44.800	N/A	47.085	47.100	47.100
2726	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL	44.800	N/A	47.085	47.100	47.100

2727	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR	534.300	N/A	561.549	561.900	561.900
2728	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	534.300	N/A	561.549	561.900	561.900
2729	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	122.500	N/A	128.748	128.800	128.800
2730	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2731	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	2.383.500	N/A	2.505.059	2.506.700	2.506.700
2732	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	274.300	N/A	288.289	288.500	288.500
2733	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
2734	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	1.544.200	N/A	1.622.954	1.624.000	1.624.000
2735	981701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	484.900	N/A	509.630	510.000	510.000
2736	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	485.000	N/A	509.735	510.100	510.100
2737	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	485.000	N/A	509.735	510.100	510.100
2738	992301	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	550.800	N/A	578.891	579.300	579.300
2739	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	729.900	N/A	767.125	767.600	767.600
2740	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2741	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2742	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2743	908448	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.	649.500	N/A	682.625	683.100	683.100
2744	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2745	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	6.500	N/A	6.832	6.800	6.800
2746	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2747	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO CONDRAL VIA TRASNAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2748	210101	CONTROL SE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	118.500	N/A	124.544	124.600	124.600
2749	935308	MANPULACION Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	114.500	N/A	120.340	120.400	120.400
2750	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	59.400	N/A	62.429	62.500	62.500
2751	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
2752	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2753	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
2754	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2755	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.900	N/A	81.873	89.500	89.500
2756	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.583.000	N/A	3.765.733	3.768.200	3.768.200
2757	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2758	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2759	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2760	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
2761	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	574.300	N/A	603.589	604.000	604.000
2762	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2763	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	429.600	N/A	451.510	465.700	465.700
2764	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2765	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	30.600	N/A	32.161	32.200	32.200
2766	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	29.400	N/A	30.899	30.900	30.900
2767	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	1.215.600	N/A	1.277.596	1.278.400	1.278.400
2768	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2769	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	680.800	N/A	715.521	716.000	716.000
2770	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2771	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2772	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2773	890286	CONSULTA PRIMERA VEZ PARA RADIOLOGIA O IMÁGENES DIAGNOSTICAS	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
2774	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2775	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2776	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	3.180.000	N/A	3.342.180	3.344.400	3.344.400
2777	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	75.700	N/A	79.561	79.600	79.600
2778	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2779	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2780	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	627.000	N/A	658.977	659.400	659.400
2781	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	4.995.800	N/A	5.250.586	5.254.100	5.254.100
2782	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2783	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	530.400	N/A	557.450	557.800	557.800
2784	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.610.300	N/A	3.794.425	3.797.000	3.797.000
2785	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2786	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000

2787	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2788	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2789	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	2.379.400	N/A	2.500.749	2.502.400	2.502.400
2790	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2791	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	95.100	N/A	99.950	100.000	100.000
2792	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2793	123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2794	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
2795	231501	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA)	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2796	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	3.415.700	N/A	3.589.901	3.592.300	3.592.300
2797	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1.310.100	N/A	1.376.915	1.377.800	1.377.800
2798	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	1.898.800	N/A	1.995.639	1.997.000	1.997.000
2799	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	1.919.900	N/A	2.017.815	2.019.200	2.019.200
2800	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	842.600	N/A	885.573	886.200	886.200
2801	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	1.021.000	N/A	1.073.071	1.073.800	1.073.800
2802	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	1.470.100	N/A	1.545.075	1.546.100	1.546.100
2803	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2804	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	318.100	N/A	334.323	334.500	334.500
2805	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	154.400	N/A	162.274	162.400	162.400
2806	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	95.100	N/A	99.950	100.000	100.000
2807	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	629.000	N/A	661.079	661.500	661.500
2808	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	222.100	N/A	233.427	233.600	233.600
2809	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	222.100	N/A	233.427	233.600	233.600
2810	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	222.100	N/A	233.427	233.600	233.600
2811	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.900	N/A	117.607	117.700	117.700
2812	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	253.000	N/A	265.903	266.100	266.100
2813	872101	TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	222.100	N/A	233.427	233.600	233.600
2814	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	332.700	N/A	349.668	349.900	349.900
2815	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +	95.100	N/A	99.950	100.000	100.000
2816	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	154.400	N/A	162.274	162.400	162.400
2817	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	154.400	N/A	162.274	162.400	162.400
2818	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS §	38.900	N/A	40.884	40.900	40.900
2819	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +	240.500	N/A	252.766	252.900	252.900
2820	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	115.000	N/A	120.865	120.900	120.900
2821	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	629.000	N/A	661.079	661.500	661.500
2822	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	629.000	N/A	661.079	661.500	661.500
2823	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2824	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2825	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2826	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2827	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2828	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	222.700	N/A	234.058	234.200	234.200
2829	991101	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH	2.171.200	N/A	2.281.931	2.283.500	2.283.500
2830	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA	42.300	N/A	44.457	44.500	44.500
2831	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA	42.300	N/A	44.457	44.500	44.500
2832	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	3.180.200	N/A	3.342.390	3.344.600	3.344.600
2833	814421	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	2.383.400	N/A	2.504.953	2.506.600	2.506.600
2834	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	350.000	N/A	367.850	368.100	368.100
2835	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2836	395301	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA, RESECCION O SUTURA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800
2837	860205	TUBERCULINA PRUEBA [MANTOUX]	121.000	N/A	127.171	127.300	127.300
2838	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	2.383.500	N/A	2.505.059	2.506.700	2.506.700
2839	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.652.300	N/A	3.838.567	3.841.100	3.841.100
2840	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	530.300	N/A	557.345	557.700	557.700
2841	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.087.100	N/A	2.193.542	2.195.000	2.195.000
2842	835501	BURSECTOIA POR ARTROSCOPIA	1.469.900	N/A	1.544.865	1.545.900	1.545.900
2843	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	30.900	N/A	32.476	32.500	32.500
2844	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	3.898.300	N/A	4.097.113	4.099.800	4.099.800

2845	717902	CORRECION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	1.066.700	N/A	1.121.102	1.121.800	1.121.800
2846	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO	N/A	N/A	N/A	3.841.100	3.841.100
2847	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 13.086.300	N/A	13.753.701	7.272.600	7.272.600
2848	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$ 12.333.300	N/A	12.962.298	6.945.700	6.945.700
2849	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$ 12.335.100	N/A	12.964.190	6.998.000	6.998.000
2850	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.980.300	N/A	5.234.295	3.379.300	3.379.300
2851	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 15.255.000	N/A	16.033.005	8.857.500	8.857.500
2852	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	N/A	N/A	N/A	3.561.200	3.561.200
2853	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	$ 5.615.300	N/A	5.901.680	3.498.000	3.498.000
2854	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 10.693.300	N/A	11.238.658	7.025.300	7.025.300
2855	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 8.880.000	N/A	9.332.880	4.192.700	4.192.700
2856	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	$ 3.776.400	N/A	3.968.996	3.404.700	3.404.700
2857	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	3.561.200	3.561.200
2858	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 8.733.200	N/A	9.178.593	6.726.300	6.726.300
2859	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	4.192.700	4.192.700
2860	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	4.192.700	4.192.700
2861	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	N/A	N/A	N/A	4.192.700	4.192.700
2862	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	4.192.700	4.192.700
2863	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	4.093.300	4.093.300
2864	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	N/A	N/A	N/A	129.900	129.900
2865	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	N/A	N/A	N/A	100.500	100.500
2866	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	N/A	N/A	N/A	124.600	124.600
2867	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA +	N/A	N/A	N/A	66.600	66.600
2868	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	N/A	N/A	N/A	61.800	61.800
2869	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	N/A	N/A	N/A	35.700	35.700
2870	997107	APLICACION DE SELLANTES	N/A	N/A	N/A	33.000	33.000
2871	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	N/A	N/A	N/A	4.109.300	4.109.300
2872	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	8.465.100	8.465.100
2873	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	N/A	N/A	N/A	66.500	66.500
2874	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 7.004.000	N/A	7.361.204	6.865.300	6.865.300
2875	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 21.000.000	N/A	22.071.000	11.418.000	11.418.000
2876	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	N/A	N/A	N/A	1.321.400	1.321.400
2877	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 15.337.200	N/A	16.119.397	7.811.900	7.811.900
2878	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARACIAL POR ARTROSCOPIA	$ 6.825.500	N/A	7.173.601	6.664.700	6.664.700
2879	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 7.004.000	N/A	7.361.204	6.865.300	6.865.300
2880	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 10.514.900	N/A	11.051.160	1.121.800	1.121.800
2881	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 7.409.000	N/A	7.786.859	6.287.500	6.287.500
2882	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA +	N/A	N/A	N/A	2.506.600	2.506.600
2883	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 15.637.200	N/A	16.434.697	10.420.000	10.420.000
2884	881501	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +	N/A	N/A	N/A	216.300	216.300
2885	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	N/A	N/A	N/A	60.800	60.800
2886	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA	N/A	N/A	N/A	1.059.600	1.059.600
2887	890603	DETECCION VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	N/A	N/A	N/A	191.200	191.200
2888	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	N/A	N/A	N/A	4.536.700	4.536.700
2889	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	1.996.900	1.996.900
2890	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	N/A	109.400	109.400
2891	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	N/A	N/A	N/A	532.200	532.200
2892	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	N/A	N/A	N/A	42.900	42.900
2893	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	N/A	N/A	N/A	25.700	25.700
2894	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	N/A	N/A	N/A	37.800	37.800
2895	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	N/A	N/A	N/A	318.300	318.300
2896	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	3.344.400	3.344.400
2897	575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	4.099.800	4.099.800
2898	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	4.099.800	4.099.800
2899	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	N/A	N/A	N/A	3.841.100	3.841.100
2900	637301	VASECTOMIA	N/A	N/A	N/A	1.121.800	1.121.800
2901	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	3.841.100	3.841.100
2902	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	N/A	70.200	70.200
2903	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	N/A	3.023.900	3.023.900
2904	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	2.195.000	2.195.000
2905	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	N/A	N/A	N/A	196.400	196.400
2906	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	N/A	N/A	N/A	196.400	196.400
2907	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	N/A	N/A	N/A	196.400	196.400
2908	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	N/A	N/A	N/A	1.790.200	1.790.200
2909	908855	IDENTIFICACION DE OTRAS BACTERIAS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	N/A	N/A	1.173.300	1.173.300

2910	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARNIA DE BAJO PESO MOLECULAR)	N/A	N/A	N/A	116.000	116.000
2911	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	N/A	N/A	N/A	206.700	206.700
2912	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	N/A	N/A	N/A	3.885.300	3.885.300
2913	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	N/A	N/A	N/A	1.545.900	1.545.900
2914	040702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	N/A	N/A	N/A	3.592.200	3.592.200
2915	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	N/A	N/A	N/A	2.195.000	2.195.000
2916	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	N/A	N/A	N/A	1.997.100	1.997.100
2917	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	N/A	N/A	N/A	659.400	659.400
2918	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	2.195.000	2.195.000
2919	492401	ELECTROESTIMULACION PERINEAL	N/A	N/A	N/A	510.100	510.100
2920	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	N/A	N/A	N/A	3.344.400	3.344.400
2921	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) MAS DE CINCO	N/A	N/A	N/A	2.195.000	2.195.000
2922	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	N/A	119.200	119.200
2923	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	2.219.800	2.219.800
2924	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	2.219.800	2.219.800
2925	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	1.768.400	1.768.400
2926	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	2.219.800	2.219.800
2927	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	2.219.800	2.219.800
2928	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	N/A	N/A	N/A	233.500	233.500
2929	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	N/A	N/A	N/A	580.100	580.100
2930	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	N/A	N/A	N/A	580.100	580.100
2931	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	3.710.300	3.710.300
2932	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	3.710.300	3.710.300
2933	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	6.854.000	6.854.000
2934	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	4.192.700	4.192.700
2935	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	7.336.400	7.336.400
2936	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	7.613.700	7.613.700
2937	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	N/A	N/A	N/A	24.492.000	24.492.000
2938	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 10.514.900	N/A	11.051.160	10.773.000	10.773.000
2939	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	N/A	159.600	159.600
2940	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	N/A	268.500	268.500
2941	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	N/A	N/A	N/A	3.841.100	3.841.100
2942	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	3.636.800	3.636.800
2943	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	3.295.800	3.295.800

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCION	PRECIO SECOP II	PRECIO CATALOGO	PRECIO HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	20016991-2	20065664-01	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	94.000	N/A	98.794	98.870	98.870
2	20008845-01	20085320-01	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	31.361	N/A	32.960	31.361	31.361
3	20048683-01	20048683-01	ACETAMINOFEN 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	31.100	N/A	32.686	32.711	32.711
4	2203-01	207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	3.900	N/A	4.099	4.103	4.103
5	53560-08	53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
6	2009956304	20099563-04	ACETAMINOFEN 500 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	17.500	N/A	18.393	18.407	18.407
7	00000010	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
8	0000003	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
9	0000004	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
10	0000005	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
11	0000006	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
12	0000007	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
13	0000008	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
14	0000009	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
15	19954065-01	35894-03	ACETAMINOFEN X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML (GENFAR)	2.050	N/A	2.155	2.157	2.157
16	54623-01	20027209-03	ACETATO DE ALUMINIO 0.05% CREMA X 60 G	49.900	N/A	52.445	52.485	52.485

17	19946928-01	19963351-01	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 G/100 ML LOCION X 120 ML	14.500	N/A	15.240	15.252	15.252
18	28421-02	19946928-01	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA SUSPENSION TOPICA X 2.2 G	1.050	N/A	1.104	1.105	1.105
19	19973358-01	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	650	N/A	683	684	684
20	225220-02	20179878-02	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS	800	N/A	841	842	842
21	19940454-01	19940454-01	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	19.200	N/A	20.179	20.195	20.195
22	19929593-03	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE X 150 ML	22.500	N/A	23.648	23.666	23.666
23	19954814-1	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS	2.100	N/A	2.207	2.209	2.209
24	38991-01	38991-02	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 50 MG/5 ML SUSPENSION INYECTABLE	35.500	N/A	37.311	37.339	37.339
25	33815-05	19978207-03	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	400	N/A	420	421	421
26	19940740-02	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 90 ML	18.900	N/A	19.864	19.880	19.880
27	19945134-01	19945134-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	83.775	N/A	88.048	83.775	83.775
28	57693-02	57693-02	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO X 15 G	6.300	N/A	6.621	6.627	6.627
29	19930573-09	19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
30	20047307-01	20047308-01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETA EFERVESCENTE	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104
31	19982839-01	19982839-01	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
32	54932-01	54932-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
33	19943196-01	20219031-05	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	17.900	N/A	18.813	18.828	18.828
34	19908845-03	35662-18	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
35	19948034-01	32623-08	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	500	N/A	526	526	526
36	20054000556	FM2005400055 6	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	N/A	126.120	126.216	126.216
37	19967451-01	11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 G	8.900	N/A	9.354	9.362	9.362
38	52498-01	19933626-02	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 G	63.500	N/A	66.739	66.790	66.790
39	19983141-01	19983141-04	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	3.900	N/A	4.099	4.103	4.103
40	54615-02	20119728-01	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	18.500	N/A	19.444	19.459	19.459
41	27207-01	27207-01	ACIDO TRANSRETINOICO (TRETINOINA) 10 MG CAPSULA	9.805	N/A	10.305	9.805	9.805
42	29634-01	29634-02	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA	2.800	N/A	2.943	2.946	2.946
43	20096872-01	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1 ML X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	53.724	N/A	56.464	53.724	53.724
44	40407-04	47792-01	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	1.305	N/A	1.372	1.305	1.305
45	40284-02	40284-02	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE X 120 ML	54.000	N/A	56.754	56.798	56.798
46	20012771	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	600.907	N/A	631.553	600.907	600.907
47	208707-02	208707-02	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	29.227	N/A	30.718	29.227	29.227
48	20036851-01	20036851-03	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.600	N/A	3.784	3.787	3.787
49	2003908803	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG/0.278 ML (40MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE	3.385.099	N/A	3.557.739	3.385.098	3.385.098
50	22501-05	22501-05	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.500	N/A	2.628	2.630	2.630
51	38321-02	38321-02	AGUA ESTERIL 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	64.100	N/A	67.369	67.421	67.421
52	22501-10	34421-04	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
53	33439-01	33439-02	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	3.700	N/A	3.889	3.892	3.892
54	224205-01	47203-03	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	800	N/A	841	842	842
55	1980854-02	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	302.900	N/A	318.348	318.591	318.591
56	19912600-01	19912600-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	67.600	N/A	71.048	71.102	71.102
57	20009000218	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	194.000	N/A	203.894	204.050	204.050
58	24380-03	24380-03	ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO + CALCIO CARBONATO SUSPENSION ORAL X 360 ML	81.000	N/A	85.131	85.196	85.196
59	24380-02	20010636-01	ALGINATO DE SODIO 2.5G + BICARBONATO DE SODIO 2.67G SUSPENSION ORAL X 360 ML	24.500	N/A	25.750	25.770	25.770
60	19944293-02	20208031-01	ALIZAPRIDA 12 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	18.000	N/A	18.918	18.933	18.933
61	42938-06	42938-01	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	350	N/A	368	1.059	1.059
62	11415-07	11415-04	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	1.200	N/A	1.261	1.263	1.263
63	20018000520	FM2001800052 0	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	160.000	N/A	168.160	168.288	168.288
64	27612-01	27612-01	ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	239.395	N/A	251.604	239.395	239.395
65	33103-02	33103-02	ALTEPLASA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.891.562	N/A	1.988.032	1.891.561	1.891.561
66	20009000216A	170197	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	127.100	N/A	133.582	136.908	136.908
67	20036000085	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)	9.200	N/A	9.669	9.677	9.677
68	19961778-02	19908237-27	AMIKACINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	5.000	N/A	5.255	5.259	5.259
69	19908236-07	19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	5.700	N/A	5.991	5.996	5.996

70	19933606-02	19933606-02	AMINOACIDOS PED 10% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	167.100	N/A	175.622	175.756	175.756
71	20047170-01	19992832-03	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE		N/A	0	26.295	26.295
72	52271-01	52271-01	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	25.000	N/A	26.275	26.295	26.295
73	19931611-02	20043928-01	AMIODARONA 200 MG TABLETA	750	N/A	788	789	789
74	20011000183	FM2001100018 3	AMIODARONA JBE SUSP FORM MAGISTRAL	105.000	N/A	110.355	110.439	110.439
75	17144-01	226438-04	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	300	N/A	315	316	316
76	20054000547	FM2005400054 7	AMITRIPTILINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	N/A	157.650	157.770	157.770
77	17134-01	55895-06	AMLODIPINO 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO RECUBIERTO	750	N/A	788	789	789
78	20054000500	FM2005400050 0	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	N/A	157.650	157.770	157.770
79	32820-01	32820-01	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	124.000	N/A	130.324	130.424	130.424
80	33492-04	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 45 ML	9.600	N/A	10.090	10.098	10.098
81	22606-01	33496-09	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	600	N/A	631	632	632
82	27259-01	27259-01	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	34.900	N/A	36.680	36.708	36.708
83	220025-12	220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
84	19957925-01	230357-01	AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	7.500	N/A	7.883	7.889	7.889
85	33490-06	33490-06	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	600	N/A	631	632	632
86	218002-09	19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.500	N/A	4.730	4.734	4.734
87	2003975603	20039756-03	ANASTROZOL 1 MG TABLETA RECUBIERTA	N/A	N/A	N/A	6.503	6.503
88	20049640-01	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	630.844	N/A	663.017	630.844	630.844
89	20054000584	FM2005400058 4	ANFOTERICINA OFTALMICA 0.25% FORMULA MAGISTRAL X 10 ML	480.000	N/A	504.480	504.864	504.864
90	19981452-01	19981452-04	ANIDULAFUNGINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	516.583	N/A	542.929	499.685	499.685
91	20016452-01	20016452-01	APREPITAN 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	147.460	N/A	154.980	147.460	147.460
92	1998898110	19988981-10	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA	4.961	N/A	5.214	4.960	4.960
93	61142-01	1A1003951003 100	ASPARAGINASA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.066.300	N/A	1.120.681	1.066.300	1.066.300
94	2007408601	20074086-01	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA/CAPSULA	34.661	N/A	36.429	34.661	34.661
95	19928399-01	19963352-05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	300	N/A	315	316	316
96	19930287-01	20028845-09	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.200	N/A	2.312	2.314	2.314
97	111058-01	94321-01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	51.500	N/A	54.127	54.168	54.168
98	46266-01	20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	1.600	N/A	1.682	1.683	1.683
99	11701-01	19970782-01	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	21.300	N/A	22.386	22.404	22.404
100	11700-04	11700-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	1.400	N/A	1.471	1.473	1.473
101	19937565-03	19937565-03	AZTREONAM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	23.500	N/A	24.699	24.718	24.718
102	1995294202	19952942-02	BACILLUS CLAUSII 2.000 MILL/5 ML SUSPENSION ORAL	10.500	N/A	11.036	11.044	11.044
103	49176-02	20122985-04	BACLOFENO 10 MG TABLETA	376	N/A	395	376	376
104	20054000360	FM2005400036 0	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	1.600.000	N/A	1.681.600	262.950	262.950
105	19961973-01	19961973-01	BARIO SULFATO 170 G POLVO SUSPENSION ORAL	45.700	N/A	48.031	48.068	48.068
106	20083663-01	20013130-01	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	14.900	N/A	15.660	15.672	15.672
107	20012688-01	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	16.500	N/A	17.342	17.355	17.355
108	44829-01	44829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% SOLUCION TOPICA X 120 ML	17.000	N/A	17.867	17.881	17.881
109	2011517601	20115176-01	BETAHISTINA 16 MG TABLETA	4.900	N/A	5.150	5.154	5.154
110	19915569-01	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G	13.300	N/A	13.978	13.989	13.989
111	31838-01	20054465-01	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	1.200	N/A	1.261	1.263	1.263
112	20052758-01	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10.100	N/A	10.615	10.624	10.624
113	31840-01	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS	71.900	N/A	75.567	75.625	75.625
114	1995600001	19956000-01	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	1.263.343	N/A	1.327.773	1.263.343	1.263.343
115	20004032-02	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500	N/A	4.730	5.655	5.655
116	30302-05	30302-05	BICARBONATO DE SODIO 25 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	1.500	N/A	1.577	1.578	1.578
117	19900906-01	32998-07	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	950	N/A	998	1.000	1.000
118	31462-01	31462-01	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA	300	N/A	315	316	316
119	20003837-01	20092577-01	BLEOMICINA 15 UI POLVO PARA INYECCION	133.800	N/A	140.624	140.731	140.731
120	19988006-01	19988006-01	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA RECUBIERTA	102.127	N/A	107.335	102.127	102.127
121	215874-01	215874-01	BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	24.910	N/A	26.180	24.909	24.909
122	2010876801	20108768-01	BROMFENACO 0.09 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	74.200	N/A	77.984	79.832	79.832
123	1983938-1	20060763-03	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	58.200	N/A	61.168	61.215	61.215
124	19936614-06	19936614-02	BROMURO DE VECURONIO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	53.300	N/A	56.018	56.061	56.061

125	1991890601	19918906-01	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5)MCG POLVO PARA INHALACION ORAL X 60 DOSIS (TURBUHALER)	59.680	N/A	62.724	59.680	59.680
126	1980184-04	1980184-05	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR X 2 ML (C)	11.600	N/A	12.192	48.080	48.080
127	2000822001	20008220-01	BUDESONIDA 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	55.800	N/A	58.646	58.691	58.691
128	19915448-01	19942977-01	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	52.900	N/A	55.598	55.641	55.641
129	38995-04	38995-04	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4 ML	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
130	19931883-01	52033-04	BUPIVACAINA 0.5% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	8.200	N/A	8.618	8.625	8.625
131	19902579-02	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	13.500	N/A	14.189	14.200	14.200
132	19967651-02	19967651-02	BUPRENORFINA 20MG (35MCG/H) PARCHE TRANSDERMICO	33.221	N/A	34.915	33.220	33.220
133	223599-01	223599-01	CABERGOLINA TAB X 0.5 MG DOSTINEX (PHARM)	10.147	N/A	10.664	10.146	10.146
134	19912966-01	19912966-14	CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG TABLETA	2.300	N/A	2.417	2.420	2.420
135	20051078-02	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML S/INY-ORAL	63.135	N/A	66.355	63.134	63.134
136	20035302-01	19998107-01	CAFEINA CITRATO 60 MG/3 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	189.405	N/A	199.065	189.405	189.405
137	19944385-01	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML	33.050	N/A	34.736	34.762	34.762
138	56622-01	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO 99 % POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 400 G	402.900	N/A	423.448	423.771	423.771
139	19934690-01	19934690-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	1.000	N/A	1.051	1.052	1.052
140	2014775401	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 60 ML	401.500	N/A	421.977	422.298	422.298
141	14959-01	54972-03	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
142	54973-08	54973-07	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
143	20011000049	FM2001100004 9	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	N/A	210.200	210.360	210.360
144	226679-01	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 120 ML	9.578	N/A	10.066	9.578	9.578
145	44969-5	44969-03	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	156	N/A	164	156	156
146	20054000566	FM2005400056 6	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	130.000	N/A	136.630	136.734	136.734
147	19962724-01	19962724-01	CARBON ACTIVADO 20 G/100 ML SUSPENSION ORAL X 250 ML	174.800	N/A	183.715	183.855	183.855
148	1992516711	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (750 MG + 300 MG + 100 UI/5 ML) SUSPENSION ORAL X 180 ML	91.500	N/A	96.167	96.240	96.240
149	309706	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VITAMINA D3 330 UI TABLETA	250	N/A	263	263	263
150	19965399-06	20006387-04	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG TABLETA	700	N/A	736	737	737
151	3096902	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA	300	N/A	315	316	316
152	20054000359	FM2005400035 9	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	N/A	110.355	110.439	110.439
153	20005911-02	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA	1.900	N/A	1.997	1.999	1.999
154	19974848-01	19974848-04	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML SOLUCION INYECTABLE	265.000	N/A	278.515	278.727	278.727
155	20054000229	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	6.841	N/A	7.190	6.841	6.841
156	218019-01	218019-01	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	318	N/A	334	317	317
157	20054000555	FM2005400055 5	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	N/A	157.650	157.770	157.770
158	19926495-01	19926495-01	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.082.528	N/A	1.137.737	1.082.528	1.082.528
159	25351-01	227057-02	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	10.500	N/A	11.036	11.044	11.044
160	25353-04	44405-04	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	850	N/A	893	895	895
161	19993042-02	19993042-02	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	11.700	N/A	12.297	12.307	12.307
162	1996166301	53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	9.300	N/A	9.774	9.782	9.782
163	199636534	19963653-04	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	8.900	N/A	9.354	9.362	9.362
164	19851-06	19851-06	CEFOTAXIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	10.000	N/A	10.510	10.518	10.518
165	2003962601	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	228.981	N/A	240.659	228.981	228.981
166	208161-08	208161-08	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	11.500	N/A	12.087	12.096	12.096
167	2015700201	20157002-01	CEFTAZIDIMA 2 G + AVIBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	451.674	N/A	474.709	451.674	451.674
168	19919587-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A	46.700	46.700
169	21382-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	44.400	N/A	46.664	46.700	46.700
170	218560-03	218560-03	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	92.838	N/A	97.573	92.838	92.838
171	20006926-01	20006926-01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	4.691	N/A	4.930	4.691	4.691
172	19912919-01	19900840-05	CELECOXIB 200 MG CAPSULA	1.724	N/A	1.812	1.724	1.724
173	20054000563	FM2005400056 3	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	190.000	N/A	199.690	199.842	199.842
174	51135-01	51135-02	CETIRIZINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	12.500	N/A	13.138	13.148	13.148
175	20055915-02	20055915-02	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
176	21535-01	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	129.600	N/A	136.210	136.314	136.314

177	21531-1	21531-01	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	6.300	N/A	6.621	6.627	6.627
178	21534-01	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	93.500	N/A	98.269	98.344	98.344
179	19954096-01	19954096-03	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	73.500	N/A	77.249	77.308	77.308
180	33037-01	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	10.568	N/A	11.107	10.568	10.568
181	22899-01	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML	1.965.500	N/A	2.065.741	2.067.313	2.067.313
182	199435252	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% SOLUCION OTICA X 10 ML	64.000	N/A	67.264	67.316	67.316
183	19900981-01	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OTICA X 10 ML	29.000	N/A	30.479	30.503	30.503
184	38574-02	19954690-06	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500	N/A	4.730	5.220	5.220
185	48399-01	48399-01	CIPROFLOXACINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	14.500	N/A	15.240	15.252	15.252
186	200569541	20056954-01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	146.500	N/A	153.972	154.089	154.089
187	199550261	19955026-01	CIPROFLOXACINO 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	77.900	N/A	81.873	81.936	81.936
188	200200953	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA	750	N/A	788	789	789
189	2000482501	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3 MG + 1 MG)/1ML SOLUCION OTICA X 7.5 ML	56.300	N/A	59.171	59.217	59.217
190	1990374301	19949543-04	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 120 ML	34.500	N/A	36.260	36.288	36.288
191	208099-1	208099-01	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	13.671	N/A	14.368	13.671	13.671
192	19992872-01	20142068-01	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	72.700	N/A	76.408	76.466	76.466
193	19992722-02	20194698-01	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	6.803	N/A	7.150	6.803	6.803
194	40158-03	20066788-01	CITARABINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE	34.015	N/A	35.750	34.015	34.015
195	19940656-01	19940656-07	CITRATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UI POLVO EFERVESCENTE	1.058	N/A	1.112	1.113	1.113
196	19931319-01	20034747-05	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA	2.800	N/A	2.943	2.946	2.946
197	225066-01	1980165-03	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	26.200	N/A	27.536	27.558	27.558
198	54709-01	20002059-06	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	57.000	N/A	59.907	59.953	59.953
199	22513201	225132-01	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA/CAPSULA	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
200	19964131-01	19964131-01	CLINDAMICINA 1% SOLUCION TOPICA X 30 ML	N/A	N/A	N/A	9.106	9.106
201	19941276-01	16806-01	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	1.200	N/A	1.261	1.263	1.263
202	1994335013	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500	N/A	7.883	7.889	7.889
203	19980418-01	29114-07	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (C)	2.050	N/A	2.155	2.157	2.157
204	44747-01	44747-05	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO (C)	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
205	20011363-01	20011363-01	CLOFARABINA 20 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	7.000.786	N/A	7.357.826	7.000.786	7.000.786
206	20054403-01	19920065-05	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	11.200	N/A	11.771	11.781	11.781
207	35591-01	35591-01	CLONIDINA 150 MCG TABLETA	2.600	N/A	2.733	2.735	2.735
208	1995994304	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.648	N/A	1.732	1.647	1.647
209	46987-01	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	9.600	N/A	10.090	10.098	10.098
210	19940810-01	19973372-03	CLOROQUINA BASE 150 MG TABLETA	350	N/A	368	369	369
211	20030000600	FM2003000060 0	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	N/A	110.355	110.439	110.439
212	211363-02	211363-03	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	3.300	N/A	3.468	3.471	3.471
213	29523-03	19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE	6.500	N/A	6.832	6.837	6.837
214	20021498-07	19932754-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	9.800	N/A	10.300	10.308	10.308
215	29523-01	29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	5.100	N/A	5.360	5.365	5.365
216	19955883-01	19932754-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	7.200	N/A	7.567	7.573	7.573
217	29523-02	29523-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE	5.900	N/A	6.201	6.206	6.206
218	19955883-02	19932754-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	7.100	N/A	7.462	7.468	7.468
219	19934265-01	211361-06	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.600	N/A	2.733	2.735	2.735
220	19973788-01	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40 G	6.700	N/A	7.042	7.048	7.048
221	19977479-01	19977479-01	CLOTRIMAZOL VAGINAL 1% CREMA X 40 G	12.900	N/A	13.558	13.569	13.569
222	33747-01	19942488-05	CLOTRIMAZOL VAGINAL 100 MG OVULO/TABLETA	450	N/A	473	474	474
223	19931153-04	19948217-05	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	400	N/A	420	421	421
224	2009693803	20096938-03	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 25000 UI/1 ML SOLUCION ORAL	21.000	N/A	22.071	22.088	22.088
225	20047449-01	20047449-01	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SOLUCION ORAL X 10ML	67.700	N/A	71.153	74.533	74.533
226	227601-01	227601-01	COLESTIRAMINA 4 G GRANULADO	3.700	N/A	3.889	4.649	4.649
227	2008177502	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO (EQ. COLISTINA) 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	77.379	N/A	81.325	77.379	77.379
228	20054000430	FM2005400043 0	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR	1.800.000	N/A	1.891.800	1.893.240	1.893.240
229	34047-02	34047-02	COMPLEJO B 53 MG TABLETA	350	N/A	368	369	369
230	4679213	46792-03	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	6.800	N/A	7.147	7.153	7.153

231	1998964201	19989642-01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500 UI POLVO PARA INYECCION	975.957	N/A	1.025.731	975.957	975.957
232	2015161401	20151614-01	CRISABOROL 2% UNGUENTO TOPICO X 30 G	280.000	N/A	294.280	375.578	375.578
233	19965718-01	19951339-01	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	8.900	N/A	9.354	9.362	9.362
234	19950378-1	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	10.500	N/A	11.036	11.044	11.044
235	224892-01	19961319-01	DACARBAZINA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	80.700	N/A	84.816	84.881	84.881
236	19902428-01	19902428-01	DACTINOMICINA 0.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	170.900	N/A	179.616	179.753	179.753
237	19981180-01	19981180-01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	173.011	N/A	181.835	173.011	173.011
238	019981181-01	19981181-01	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	314.300	N/A	330.329	314.192	314.192
239	2011884601	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG TABLETA	38.836	N/A	40.817	38.836	38.836
240	2016966301	20169663-02	DASATINIB 70 MG TABLETA	N/A	N/A	N/A	244.143	244.143
241	19905590-01	19905590-02	DAUNORUBICINA 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	151.100	N/A	158.806	158.927	158.927
242	2009637601	20096376-01	DEFERASIROX 180 MG TABLETA	33.510	N/A	35.219	33.510	33.510
243	19964305-01	20146047-03	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE (NOVARTIS)	90.039	N/A	94.631	90.039	90.039
244	19978458-01	19978458-01	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA	4.727	N/A	4.968	4.727	4.727
245	19904239-01	20040112-01	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	945	N/A	993	944	944
246	201181-01	201181-01	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION X 240 ML	376.874	N/A	396.095	376.874	376.874
247	200917561	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML	3.800	N/A	3.994	4.324	4.324
248	19979333-02	19979333-02	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	4.806	N/A	5.051	4.805	4.805
249	19917457-03	19917457-04	DESMOPRESINA 15 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	87.280	N/A	91.731	87.279	87.279
250	2009054503	20090545-03	DESMOPRESINA 400 MCG/ML SOLUCION SUBLINGUAL X 10 ML	282.000	N/A	296.382	282.000	282.000
251	020052442-01	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	125.261	N/A	131.649	125.260	125.260
252	46143-02	20042454-01	DESONIDA 0.05% CREMA X 15 G	9.500	N/A	9.985	9.993	9.993
253	217278-02	217278-02	DESONIDA 0.1% CREMA X 15 G	10.100	N/A	10.615	10.624	10.624
254	31067-01	31067-01	DESONIDA 0.1% LOCION X 30 ML (ROEMMERS)	53.200	N/A	55.913	55.956	55.956
255	40785-01	20122749-01	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
256	52976-02	52976-04	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.52 MG + POLIMIXINA 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	10.000	N/A	10.510	10.518	10.518
257	19930964-02	19997621-07	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.600	N/A	2.733	2.735	2.735
258	20019105-06	20019105-06	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104
259	19906735-01	19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	87.170	N/A	91.616	87.170	87.170
260	53057-03	53057-03	DEXRAZOXANE 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	533.892	N/A	561.120	533.892	533.892
261	2003093401	20030934-01	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 3 MG/ML JARABE X 120 ML	19.800	N/A	20.810	20.826	20.826
262	1999371201	19993712-01	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO 0.24 G JARABE X 120 ML	47.500	N/A	49.923	49.961	49.961
263	1982214-01	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	6.800	N/A	7.147	7.153	7.153
264	1982214-02	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	5.700	N/A	5.991	5.996	5.996
265	25503-02	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	6.250	N/A	6.569	6.574	6.574
266	29522-03	29522-03	DEXTROSA 5% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	5.800	N/A	6.096	6.101	6.101
267	29522-04	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	5.500	N/A	5.781	5.785	5.785
268	20054000350	FM2005400035 0	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML	12.000	N/A	12.612	12.622	12.622
269	19987366-01	29517-01	DEXTROSA 50% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	20.600	N/A	21.651	21.668	21.668
270	20054000573	FM2005400057 3	DEXTROSA AD 25% X 10 ML SOLUCION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	N/A	110.355	110.439	110.439
271	2000996403	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY	46.900	N/A	49.292	49.330	49.330
272	20009964-09	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	46.900	N/A	49.292	49.330	49.330
273	23282-06	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	46.900	N/A	49.292	49.330	49.330
274	20009963-03	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	46.900	N/A	49.292	49.330	49.330
275	20019151-1	20019151-04	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10.500	N/A	11.036	11.044	11.044
276	2012658304	20126583-04	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL X 30 ML	1.937.178	N/A	2.035.974	1.937.178	1.937.178
277	20072824	140111	DIBEN DRINK LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	15.900	N/A	16.711	16.724	16.724
278	2006609601	20066096-01	DICLOFENACO 1% GEL X 50 G	7.100	N/A	7.462	7.468	7.468
279	19953296-02	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104
280	19967244-01	228279-02	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	10.700	N/A	11.246	11.255	11.255

281	19953925-03	19953925-02	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	600	N/A	631	632	632
282	19962547-01	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	24.000	N/A	25.224	25.244	25.244
283	19919306-01	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	7.700	N/A	8.093	8.099	8.099
284	19919306-1	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 40 ML	5.300	N/A	5.570	5.575	5.575
285	19919306-10	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
286	19919306-12	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
287	19919306-11	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
288	20096034-01	19929219-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	600	N/A	631	632	632
289	199625471	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	24.000	N/A	25.224	25.244	25.244
290	19985458-01	51602-04	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	550	N/A	578	579	579
291	20054000531	FM2005400053 1	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	N/A	110.355	110.439	110.439
292	19950623-03	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
293	226986-06	226986-06	DIOSMECTITA 3 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 3.76 G	13.200	N/A	13.873	13.884	13.884
294	19922562-06	19922562-06	DIPIRONA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.900	N/A	1.997	1.999	1.999
295	1994404102	19944041-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	1.305	N/A	1.372	1.305	1.305
296	93689-02	93689-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (RETARDADO) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	1.305	N/A	1.372	1.305	1.305
297	2011925704	20119257-03	DIVALPROATO SODICO 500 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	3.500	N/A	3.679	3.538	3.538
298	104739-01	104739-02	DIVALPROATO SODICO 500 MG (RETARDADA) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	2.610	N/A	2.743	2.610	2.610
299	19941379-03	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	25.500	N/A	26.801	26.821	26.821
300	19942779-01	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A	26.821	26.821
301	2007193801	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	54.343	N/A	57.114	54.342	54.342
302	19941895-02	20037590-01	DOMPERIDONA 0.1% SUSPENSION ORAL X 60 ML	33.082	N/A	34.769	33.082	33.082
303	19901992-01	19987925-01	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA (C)	192	N/A	202	191	191
304	19948910-02	19950782-03	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
305	200666-01	200666-01	DORNAZA ALFA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	90.268	N/A	94.872	90.267	90.267
306	19983819-01	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS	31.957	N/A	33.587	31.957	31.957
307	19968640-01	20161860-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	1.000	N/A	1.051	1.052	1.052
308	20005641-01	20010928-01	DOXORUBICINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	12.571	N/A	13.212	12.571	12.571
309	20061064-01	20043047-01	DOXORUBICINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE	62.858	N/A	66.064	62.858	62.858
310	200949825	20094982-05	DULOXETINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	1.339	N/A	1.407	1.339	1.339
311	2015686402	20156864-02	DUPILUMAB 200 MG/1.14 ML SOLUCION INYECTABLE	2.040.902	N/A	2.144.988	2.040.902	2.040.902
312	2015206902	20152069-02	DUPILUMAB 300 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	3.061.353	N/A	3.217.482	3.061.353	3.061.353
313	20008976-03	20160337-01	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	18.097	N/A	19.020	18.097	18.097
314	19901161-04	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	100.200	N/A	105.310	105.391	105.391
315	20019167-02	20019167-02	ELTROMBOPAG 25 MG TABLETA RECUBIERTA	120.579	N/A	126.729	120.578	120.578
316	2006150301	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	126.388	N/A	132.834	126.387	126.387
317	2000981601	20009816-01	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA	37.779	N/A	39.706	37.779	37.779
318	51333-04	43757-05	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	250	N/A	263	263	263
319	20011000033	FM2001100003 3	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	N/A	157.650	157.770	157.770
320	36240-01	36240-02	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE	6.989	N/A	7.345	6.989	6.989
321	36241-2	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	13.979	N/A	14.692	13.978	13.978
322	56400-01	56400-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	20.969	N/A	22.038	20.968	20.968
323	56401-01	56401-01	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	27.958	N/A	29.384	27.958	27.958
324	20109427-01	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	14.800	N/A	15.555	17.254	17.254
325	20148303	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	67.000	N/A	70.417	70.471	70.471
326	20238691	20238691	ENSURE TWOCAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA	12.500	N/A	13.138	13.148	13.148
327	25798-01	25798-01	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	11.600	N/A	12.192	23.490	23.490
328	20012030-01	20011733-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	700	N/A	736	832	832
329	55554-01	55554-05	ERITROPOYETINA 2000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	46.587	N/A	48.963	46.587	46.587
330	19931619-02	19931619-01	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	185.270	N/A	194.719	185.270	185.270

331	200147211	20014721-01	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	1.600	N/A	1.682	1.683	1.683
332	20035544	19995986-02	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	5.500	N/A	5.781	5.785	5.785
333	19945567-05	19986854-06	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.726	N/A	4.967	4.726	4.726
334	20066116-01	20066116-01	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	1.400	N/A	1.471	1.473	1.473
335	2013544603	20135446-03	ESOMEPRAZOL 5 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
336	19973061-03	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	550	N/A	578	579	579
337	2001738401	20017384-01	ETILEFRINA 10 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
338	19967208-01	19951646-01	ETOPOSIDO 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	47.000	N/A	49.397	49.435	49.435
339	2008803401	20050154-01	FACTOR IX DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	2.444.028	N/A	2.568.673	2.444.028	2.444.028
340	20067036-01	20067036-01	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	1.222.014	N/A	1.284.337	1.222.014	1.222.014
341	20021985-01	20021985-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	2.419.230	N/A	2.542.611	2.419.230	2.419.230
342	20015482-01	20015482-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	4.838.461	N/A	5.085.223	4.838.461	4.838.461
343	2005183401	20051834-02	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2.235.703	N/A	2.349.724	2.235.703	2.235.703
344	19935850-01	19935850-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 375 UI SOLUCION INYECTABLE	1.233.664	N/A	1.296.581	1.233.664	1.233.664
345	2006773201	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.155.653	N/A	1.214.591	1.155.653	1.155.653
346	20188401	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	592.803	N/A	623.036	592.803	592.803
347	2004651801	20046518-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	2.042.210	N/A	2.146.363	2.042.210	2.042.210
348	2004651901	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 2000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	4.084.420	N/A	4.292.725	4.084.420	4.084.420
349	20005015	20005015-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	527.817	N/A	554.736	527.817	527.817
350	20005016-01	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	1.055.635	N/A	1.109.472	1.055.635	1.055.635
351	1995981006	19959810-06	FAMOTIDINA 10 MG TABLETA	1.650	N/A	1.734	2.067	2.067
352	26672-01	20040082-06	FENITOINA 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	67.000	N/A	70.417	70.471	70.471
353	20008000425	RV20040082-05	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)	13.500	N/A	14.189	14.200	14.200
354	30051-09	20097693-03	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA/TABLETA	850	N/A	893	895	895
355	19933146-01	24335-01	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	30.500	N/A	32.056	32.080	32.080
356	20108399-01	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML	94.400	N/A	99.214	99.290	99.290
357	19905549-01	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	550	N/A	578	708	708
358	20004900-01	20004900-01	FENOBARBITAL 200 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	20.900	N/A	21.966	21.983	21.983
359	20008611-01	20008611-01	FENOBARBITAL 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	10.500	N/A	11.036	12.643	12.643
360	19905550-01	19905550-01	FENOBARBITAL 50 MG TABLETA	850	N/A	893	895	895
361	20058000002	FM2005800000 2	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	N/A	157.650	157.770	157.770
362	20113488-02	19908145-01	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	11.800	N/A	12.402	12.412	12.412
363	19903409-05	19903409-01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	6.700	N/A	7.042	7.294	7.294
364	20096303-01	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 1 G GRANULOS	28.500	N/A	29.954	29.977	29.977
365	19926179-02	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 3 G GRANULOS	14.800	N/A	15.555	15.567	15.567
366	2006827901	20068279-01	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 150 ML	50.500	N/A	53.076	53.116	53.116
367	1984916-1	1984916-05	FEXOFENADINA TAB X 120 MG	638	N/A	671	672	672
368	19900234-01	19900234-03	FIBRINOGENO 270 MG + TROMBINA 1500 UI SOLUCION TOPICA X 3 ML	1.004.178	N/A	1.055.391	1.004.178	1.004.178
369	19900235-01	19900235-01	FIBRINOGENO 90 MG + TROMBINA 500 UI SOLUCION TOPICA X 1 ML	334.726	N/A	351.797	334.726	334.726
370	227612-01	20150730-01	FIBRINOGENO HUMANO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.520.600	N/A	4.751.151	4.754.768	4.754.768
371	46041-01	46041-02	FILGRASTIM 300 MCG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	146.947	N/A	154.441	146.946	146.946
372	226665-01	226665-01	FITOMENADIONA (VIT K1) 10 MG/1 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	46.500	N/A	48.872	48.909	48.909
373	19933064-01	27206-01	FITOMENADIONA PED (VIT K1) 2 MG/0.2 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	45.300	N/A	47.610	47.647	47.647
374	1980782-03	1980782-02	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	4.100	N/A	4.309	4.313	4.313
375	48560-02	51860-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	2.100	N/A	2.207	2.209	2.209
376	37309-01	37309-08	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	144.900	N/A	152.290	152.406	152.406

377	229410-02	229410-01	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 20 ML	29.500	N/A	31.005	31.029	31.029
378	20012774-01	20012774-01	FLUDARABINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	739.487	N/A	777.201	739.486	739.486
379	27649-01	27649-01	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA	1.507	N/A	1.584	1.507	1.507
380	200446231	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	101.253	N/A	106.417	101.253	101.253
381	19961386-02	19999406-01	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
382	20099600-01	19931060-01	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	13.000	N/A	13.663	13.674	13.674
383	1996401801	19964018-01	FLUOROURACILO 5% UNGUENTO TOPICO X 30 G	167.500	N/A	176.043	176.177	176.177
384	20043050-01	20121175-02	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	17.500	N/A	18.393	18.407	18.407
385	19956947-04	47547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	250	N/A	263	263	263
386	219782-01	219782-01	FLUOXETINA 20 MG/5 ML JARABE X 70 ML	16.500	N/A	17.342	17.355	17.355
387	19913481-02	19913481-02	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	26.514	N/A	27.866	26.514	26.514
388	2015602503	20156025-03	FLUTICASONA FUROATO 27.5 MCG/50 MCL SPRAY NASAL X 120 APLICACIONES	31.531	N/A	33.139	31.531	31.531
389	59491-03	20202309-02	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA	4.059	N/A	4.266	4.059	4.059
390	20054000495	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	59.500	N/A	62.535	62.583	62.583
391	2007123001	20071230-02	FOSFOMICINA 4 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	291.302	N/A	306.158	291.302	291.302
392	2007971001	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TABLETA	13.369	N/A	14.051	13.369	13.369
393	20123202	170176	FREBINI ENERGY LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	11.200	N/A	11.771	11.781	11.781
394	20273807	20273807	FRESUBIN 2 KCAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA	18.900	N/A	19.864	19.880	19.880
395	20123577	141008	FRESUBIN RENAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	24.500	N/A	25.750	25.770	25.770
396	19966226-01	20011388-06	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.500	N/A	1.577	1.578	1.578
397	42216-02	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
398	51680-01	20006313-01	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	510	N/A	536	510	510
399	20054000572	FM2005400057 2	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	140.000	N/A	147.140	147.252	147.252
400	58875-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	108.909	N/A	114.463	108.909	108.909
401	19983082-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO IV	N/A	N/A	N/A	108.909	108.909
402	200310731	20031073-01	GANCICLOVIR 5G GEL OFTALMICO	132.600	N/A	139.363	214.254	214.254
403	19940523-05	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	87.900	N/A	92.383	92.454	92.454
404	20030887-1	20162398-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	121.600	N/A	127.802	127.899	127.899
405	20054000436	FM2005400043 6	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA	270.000	N/A	283.770	283.986	283.986
406	2008004901	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	448.223	N/A	471.082	448.223	448.223
407	198150516	1981505-16	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	950	N/A	998	1.000	1.000
408	19936817-01	19936817-01	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	6.500	N/A	6.832	6.837	6.837
409	20007843-01	20007843-01	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G	22.900	N/A	24.068	24.087	24.087
410	19946811-05	19946811-05	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.800	N/A	2.943	2.946	2.946
411	19945416-01	19988939-04	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.050	N/A	2.155	2.157	2.157
412	19944485-01	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
413	19954360-01	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 4320 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	40.300	N/A	42.355	42.388	42.388
414	20856501	208565-01	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		N/A	0	246.963	246.963
415	20129551	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	63.000	N/A	66.213	66.264	66.264
416	20002038-01	20039073-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	2.800	N/A	2.943	2.946	2.946
417	20138831	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCION ORAL X 180 ML	24.900	N/A	26.170	26.190	26.190
418	20127197	20127197	GLUTAMENT POLVO X 10.30 G - FORMULA MODULAR A BASE DE L-GLUTAMINA	61.000	N/A	64.111	64.160	64.160
419	19974149-02	19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	14.800	N/A	15.555	15.567	15.567
420	20004992-01	20061284-01	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	5.800	N/A	6.096	6.101	6.101
421	19970942-01	19995297-01	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	47.600	N/A	50.028	50.066	50.066
422	1990804104	19908041-01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 0.5 ML	4.900	N/A	5.150	5.154	5.154
423	2004775603	20047756-03	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	72.800	N/A	76.513	76.572	76.572
424	34162-09	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
425	20019000012	FM2001900001 2	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	N/A	210.200	210.360	210.360
426	22134-03	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML	12.200	N/A	12.822	12.832	12.832
427	40194-02	40194-02	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15 G	13.600	N/A	14.294	14.305	14.305
428	34019-01	19940721-13	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	22.500	N/A	23.648	23.666	23.666
429	20051900-01	20051900-01	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
430	2000861201	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500	N/A	4.730	4.734	4.734
431	1998941801	19989418-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG TABLETA	950	N/A	998	1.000	1.000

432	19907962-01	19907962-01	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML	8.700	N/A	9.144	9.151	9.151
433	38644-02	20067505-04	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	20.700	N/A	21.756	21.773	21.773
434	19932460-01	20031836-02	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
435	206166-02	206166-03	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	527	N/A	554	527	527
436	43442-01	43442-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROX. MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL X 360 ML	11.900	N/A	12.507	12.517	12.517
437	19979348-04	19979348-04	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSION ORAL X 360 ML	21.200	N/A	22.281	32.625	32.625
438	19935639-08	225393-01	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL X 120 ML	10.700	N/A	11.246	11.255	11.255
439	19941085-01	19990030-03	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	14.900	N/A	15.660	15.672	15.672
440	19901625-01	42034-01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	5.700	N/A	5.991	5.996	5.996
441	25018-03	25018-05	HIERRO POLIMATOSADO 50 MG/ ML SOLUCION ORAL X 30 ML	159.300	N/A	167.424	167.552	167.552
442	13358-3	20043426-02	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	10.700	N/A	11.246	11.255	11.255
443	13358-02	13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	18.900	N/A	19.864	19.880	19.880
444	19949535-01	19955212-15	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TABLETA	700	N/A	736	737	737
445	225064-07	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500	N/A	4.730	4.734	4.734
446	20018408-01	20018408-01	IBUPROFENO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	543.753	N/A	571.484	543.753	543.753
447	20011525-01	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	14.500	N/A	15.240	15.252	15.252
448	51330-02	51330-02	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	300	N/A	315	316	316
449	20013029-01	20013029-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	350.801	N/A	368.692	350.800	350.800
450	19947692-01	20104152-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	350.801	N/A	368.692	350.800	350.800
451	20062271	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A	185.959	185.959
452	19904033-01	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	176.800	N/A	185.817	185.959	185.959
453	19962720-01	19939440-01	IMATINIB MESILATO 100 MG CAPSULA	20.642	N/A	21.695	20.642	20.642
454	20008046-04	20064440-02	IMATINIB MESILATO 400 MG CAPSULA	82.568	N/A	86.779	82.568	82.568
455	1996773701	19967737-01	IMIQUIMOD 5% CREMA X 5 G	110.750	N/A	116.398	116.487	116.487
456	20053892	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	127.700	N/A	134.213	136.315	136.315
457	113757-02	113757-02	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	744.122	N/A	782.072	744.121	744.121
458	19975421-03	19963035-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 G/100 ML (5%) SOLUCION INYECTABLE		N/A	0	1.233.664	1.233.664
459	19910693-05	19910693-06	INSULINA ASPARTA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	25.898	N/A	27.219	25.898	25.898
460	2005926202	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	53.523	N/A	56.253	53.523	53.523
461	19972118	19972118-12	INSULINA DETERMIR 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	43.466	N/A	45.683	43.465	43.465
462	19914312-10	19914312-12	INSULINA GLARGINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	41.023	N/A	43.115	41.023	41.023
463	19950479-19	19950479-19	INSULINA GLULISINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	25.757	N/A	27.071	25.757	25.757
464	27190-03	38294-01	INSULINA HUMANA NPH 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	22.700	N/A	23.858	23.876	23.876
465	27191-01	38292-01	INSULINA HUMANA R 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	25.200	N/A	26.485	26.506	26.506
466	224030-06	224030-06	INSULINA LISPRO 300 U/3 ML SOLUCION INYECTABLE	23.118	N/A	24.297	23.118	23.118
467	20060332	224249-02	IOBITRIDOL 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	85.500	N/A	89.861	95.200	95.200
468	1990644105	19906441-05	IODIXANOL 270 MG/ML SOLUCION X 50 ML	148.500	N/A	156.074	156.193	156.193
469	2254208	22542-08	IOHEXOL 300 MG/ML SOLUCION X 50 ML	80.600	N/A	84.711	84.776	84.776
470	1999909602	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	75.125	N/A	78.956	75.122	75.122
471	1980804-02	1980804-02	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MCG/ML SOLUCION PARA INHALAR X 20 ML	26.161	N/A	27.495	26.161	26.161
472	54889-01	20066836-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	20.929	N/A	21.996	20.929	20.929
473	20010926-1	20141121-01	IRINOTECAN 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	117.360	N/A	123.345	117.360	117.360
474	20001000193	FM2000100019 3	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	N/A	126.120	126.216	126.216
475	198074701	1980747-01	ITRACONAZOL 10 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 150 ML	240.059	N/A	252.302	240.059	240.059
476	32022-02	20109859-01	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	2.848	N/A	2.993	2.848	2.848
477	20078865-01	19980678-01	IVERMECTINA 6 MG/ML SOLUCION ORAL X 5 ML	9.700	N/A	10.195	10.203	10.203
478	19950778-01	49510-03	KETAMINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	42.900	N/A	45.088	45.123	45.123
479	19965517-01	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA X 30 G	18.900	N/A	19.864	19.880	19.880
480	34426-02	20121721-01	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	850	N/A	893	1.274	1.274
481	19954740-1	19954740-02	KETOROLACO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	148.600	N/A	156.179	156.298	156.298
482	19957692-01	19955238-02	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JARABE X 100 ML	5.000	N/A	5.255	5.259	5.259
483	2010488101	20104881-01	LABETALOL 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	21.253	N/A	22.337	21.253	21.253
484	20010103-02	20010103-02	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	5.871	N/A	6.170	5.871	5.871

485	2001010601	20010106-01	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A	513.279	513.279
486	20010102-01	20010102-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	2.935	N/A	3.085	2.935	2.935
487	38540-02	38540-02	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL X 15 ML	3.000	N/A	3.153	3.156	3.156
488	19990398-01	19975104-03	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	37.500	N/A	39.413	50.582	50.582
489	224991-01	20063923-01	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	1.400	N/A	1.471	1.473	1.473
490	20001515-02	215608-01	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	1.881	N/A	1.977	1.881	1.881
491	215610-02	215610-01	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	470	N/A	494	469	469
492	20001516-02	20067216-01	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	940	N/A	988	940	940
493	20054000575	FM2005400057 5	LAMOTRIGINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	N/A	N/A	210.360	210.360
494	1994956601	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCION OFTALMICA X 2.5 ML	26.542	N/A	27.896	26.542	26.542
495	19963298-2	19963298-02	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA	6.904	N/A	7.256	6.904	6.904
496	19975838-04	19975838-04	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 300 ML	121.980	N/A	128.201	121.980	121.980
497	19936412-01	19936412-01	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1.572	N/A	1.652	1.572	1.572
498	19999765-01	19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INTRAVENOSA	38.343	N/A	40.298	38.343	38.343
499	48099-01	S20063405	LEVOCARNITINA SUSPENSION 500MG/5ML X 240ML	117.300	N/A	123.282	123.377	123.377
500	48898-02	48898-02	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	1.700	N/A	1.787	1.789	1.789
501	22139-01	47458-05	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	1.300	N/A	1.366	1.368	1.368
502	20008193-3	20008193-03	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	1.300	N/A	1.366	1.912	1.912
503	20054000582	FM2005400058 2	LEVOFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	N/A	126.120	126.216	126.216
504	20069664-01	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL X 20 ML	21.300	N/A	22.386	22.404	22.404
505	19908046-01	19908046-01	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA	9.316	N/A	9.791	9.316	9.316
506	27076-01	19988755-01	LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG GRAGEAS	310	N/A	326	310	310
507	19929840-01	19929840-01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.871.950	N/A	3.018.419	2.871.950	2.871.950
508	19976365-02	19960116-01	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	700	N/A	736	737	737
509	218168-04	218168-06	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	35.500	N/A	37.311	37.339	37.339
510	43735-03	43735-03	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	22.500	N/A	23.648	23.666	23.666
511	50709-01	50709-02	LIDOCAINA 10% SOLUCION TOPICA X 80 ML	113.700	N/A	119.499	119.590	119.590
512	19948553-01	20263958-03	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	16.300	N/A	17.131	37.850	37.850
513	39002-01	39002-01	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G	24.500	N/A	25.750	25.770	25.770
514	20062600-01	19966576-03	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	8.100	N/A	8.513	8.520	8.520
515	43736-01	31540-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	30.500	N/A	32.056	35.018	35.018
516	218965-02	218965-02	LIDOCAINA 2.5% + PRILOCAINA CREMA X 5 G	64.000	N/A	67.264	67.316	67.316
517	19909516-01	19909516-01	LINEZOLID 600 MG TABLETA	75.390	N/A	79.235	75.390	75.390
518	19907394-03	19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE	153.142	N/A	160.952	153.142	153.142
519	19977782-08	19977782-08	LIPIDOS 20% EMULSION LIPIDICA X 250 ML	107.800	N/A	113.298	113.385	113.385
520	19988003-02	207751-02	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	700	N/A	736	737	737
521	19967068-01	20115574-01	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA	900	N/A	946	900	900
522	54570-02	39641-01	LORATADINA 10 MG TABLETA	300	N/A	315	316	316
523	52608-01	54559-01	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE X 100 ML	6.700	N/A	7.042	7.048	7.048
524	19902391-01	19902391-03	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	1.100	N/A	1.156	1.157	1.157
525	19902389-02	19914657-05	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	91	N/A	96	96	96
526	20008000178	FM2000800017 8	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	N/A	210.200	210.360	210.360
527	19917705-01	19965499-05	LOSARTAN 50 MG TABLETA	250	N/A	263	263	263
528	2005143401	20051434-01	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	103.500	N/A	108.779	108.862	108.862
529	19943645-02	19927064-01	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	550	N/A	578	579	579
530	20073590-01	20073590-01	MACITENTAN 10 MG TABLETA	296.789	N/A	311.925	296.788	296.788
531	29514-02	29514-02	MANITOL 20% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	33.900	N/A	35.629	35.657	35.657
532	358112	29136-01	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
533	1999921601	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	395	N/A	415	394	394
534	2000134001	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA	1.100	N/A	1.156	1.157	1.157
535	20008613-01	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	7.700	N/A	8.093	8.099	8.099
536	46262-01	46262-01	MERCAPTOPURINA 50 MG TABLETA	2.574	N/A	2.705	2.574	2.574
537	19961388-01	201199-02	MEROPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	57.587	N/A	60.524	57.587	57.587
538	201200-01	201200-01	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	28.793	N/A	30.261	28.793	28.793
539	2006538201	20065382-01	MESALAZINA 4 G/60 ML SUSPENSION RECTAL	30.631	N/A	32.193	30.630	30.630
540	2004803901	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO	3.060	N/A	3.216	3.060	3.060
541	1994034302	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	1.594	N/A	1.675	1.594	1.594
542	24063-01	24063-01	MESNA 400 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	41.600	N/A	43.722	43.755	43.755
543	20008000103	19966033-01	METADONA 10 MG TABLETA	5.600	N/A	5.886	5.891	5.891
544	19932854-01	19932854-01	METFORMINA 850 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
545	227970-01	227970-01	METILFENIDATO 10 MG TABLETA	831	N/A	873	831	831

546	19994118-02	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	72.690	N/A	76.397	72.690	72.690
547	41255-02	41255-02	METIMAZOL 5 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
548	19962588-01	19948280-02	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	450	N/A	473	502	502
549	19941418-02	19941418-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	300	N/A	315	316	316
550	19956590-09	19931879-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.800	N/A	1.892	1.894	1.894
551	19933831-01	19930423-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	6.500	N/A	6.832	6.837	6.837
552	39227-01	39227-04	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	25.900	N/A	27.221	27.242	27.242
553	50707-02	50707-01	METOPROLOL 50 MG TABLETA	522	N/A	549	522	522
554	20011000059	FM2001100005 9	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	140.000	N/A	147.140	147.252	147.252
555	19927154-04	20062852-01	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA	850	N/A	893	895	895
556	20054000578	FM2005400057 8	METOTREXATE SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	180.000	N/A	189.180	189.324	189.324
557	2017395705	20173957-05	METOTREXATO (SC) 25 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRELLENADA	112.289	N/A	118.016	112.289	112.289
558	2014391404	20143914-04	METOTREXATO 1000 MG/40 ML SOLUCION INYECTABLE §¥	231.227	N/A	243.020	231.227	231.227
559	20055206-01	20055206-01	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	23.905	N/A	25.124	23.905	23.905
560	19992309-01	20116869-01	METOTREXATO 500 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	116.170	N/A	122.095	116.170	116.170
561	19906811-01	20163014-01	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	14.000	N/A	14.714	14.726	14.726
562	19917302-02	217352-13	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	300	N/A	315	316	316
563	202198-01	201950-01	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500	N/A	7.883	7.889	7.889
564	19900048-01	1983837-01	METRONIDAZOL VAGINAL 500 MG OVULOS	2.500	N/A	2.628	2.630	2.630
565	19996121-03	19996121-03	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA	7.816	N/A	8.215	7.816	7.816
566	35430-02	35430-02	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	23.100	N/A	24.278	24.297	24.297
567	19945171-04	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A	95.714	95.714
568	19920365-01	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	91.000	N/A	95.641	95.714	95.714
569	20022446-02	20202650-01	MIDODRINA 5 MG TABLETA	8.100	N/A	8.513	13.152	13.152
570	20003652-02	40198-02	MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	34.600	N/A	36.365	36.393	36.393
571	19948594-01	19953252-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
572	2005242401	20052424-01	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	581	N/A	611	581	581
573	2006370201	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	232.417	N/A	244.270	232.416	232.416
574	19930439-02	20034460-02	MOMETASONA 0.5 MG/ML SUSPENSION NASAL X 18 ML	200.610	N/A	210.841	200.610	200.610
575	53123-01	19994635-01	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA X 15 G	43.000	N/A	45.193	45.228	45.228
576	19939789-01	19939789-01	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	2.698	N/A	2.836	2.697	2.697
577	19936346-04	19908161-10	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	1.079	N/A	1.134	1.078	1.078
578	19936556-02	19936556-02	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	1.349	N/A	1.418	1.348	1.348
579	20013906-01	20013906-01	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.800	N/A	5.045	5.654	5.654
580	218190-01	218190-01	MORFINA 3% SOLUCION ORAL X 30 ML	74.500	N/A	78.300	92.046	92.046
581	19997612-01	19997612-01	MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	44.600	N/A	46.875	46.911	46.911
582	19941675-03	20014297-03	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML	93.032	N/A	97.777	93.032	93.032
583	19939451-01	19939451-01	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	119.500	N/A	125.595	125.691	125.691
584	20093046-01	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO X 15 G	29.800	N/A	31.320	31.344	31.344
585	19960975-01	19960975-01	NALOXONA 0.4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	46.000	N/A	48.346	48.383	48.383
586	43730-02	19948281-04	NAPROXENO 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	13.200	N/A	13.873	13.884	13.884
587	31191-01	17145-01	NAPROXENO 250 MG TABLETA/COMPRIMIDO	400	N/A	420	421	421
588	20009000190	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	317.000	N/A	333.167	333.421	333.421
589	20033548-01	20033548-01	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5 MG+0.5MG+1.538MG)/ML SOLUCION OTICA X 15 ML	23.500	N/A	24.699	24.718	24.718
590	19950780-05	19976553-06	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.800	N/A	3.994	3.997	3.997
591	19973105-02	19973105-02	NEPAFENACO 1 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	56.513	N/A	59.395	56.513	56.513
592	20081873	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	13.200	N/A	13.873	13.884	13.884
593	20081872	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	25.000	N/A	26.275	26.295	26.295
594	20025310	20025310-02	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA	600	N/A	631	632	632
595	20054000519	FM2005400051 9	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	180.000	N/A	189.180	189.324	189.324
596	19976349-01	19966420-04	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	750	N/A	788	789	789
597	19967909-02	19999146-02	NISTATINA 100000 UI/G + OXIDO DE ZINC 20% CREMA X 60 G	20.300	N/A	21.335	21.352	21.352
598	19967422-02	19967422-01	NISTATINA 100000 UI/G CREMA X 30 G	25.000	N/A	26.275	26.295	26.295
599	19997076-02	19997076-01	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	15.700	N/A	16.501	16.514	16.514

600	19949680-01	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	N/A	N/A	N/A	77.518	77.518
601	1994968002	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML (C)	73.700	N/A	77.459	77.518	77.518
602	19984943-01	20097896-04	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA/CAPSULA	1.300	N/A	1.366	1.368	1.368
603	20001000199	FM2000100019 9	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	N/A	210.200	210.360	210.360
604	2005515102	20055151-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G	65.000	N/A	68.315	68.367	68.367
605	19968374-3	19996464-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G	98.700	N/A	103.734	103.813	103.813
606	55012-01	20087310-01	NITROGLICERINA 50 MG + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	31.800	N/A	33.422	33.448	33.448
607	20032988-01	20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	77.500	N/A	81.453	81.515	81.515
608	19940783-01	19940783-01	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	7.300	N/A	7.672	7.679	7.679
609	29749-01	29749-01	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	700	N/A	736	737	737
610	20175052	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	142.700	N/A	149.978	150.092	150.092
611	20007947-01	20007947-02	OCTREOTIDA 0.1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	19.187	N/A	20.166	19.186	19.186
612	19974415-2	19974415-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	4.602	N/A	4.837	4.602	4.602
613	2005984903	20059849-03	OLOPATADINA 0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	53.600	N/A	56.334	56.377	56.377
614	55501-01	20035947-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	250	N/A	263	263	263
615	19922566-06	19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	23.500	N/A	24.699	24.718	24.718
616	28203-04	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10.500	N/A	11.036	11.044	11.044
617	19968954-01	19968954-01	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	2.050	N/A	2.155	2.157	2.157
618	19968955-01	19968955-01	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500	N/A	7.883	7.889	7.889
619	20054000576	FM2005400057 6	ONDANSETRON SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	N/A	N/A	N/A	210.360	210.360
620	222155-02	20049275-02	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
621	19993868-01	19993868-01	OXALIPLATINO 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	130.899	N/A	137.575	130.899	130.899
622	19908543-04	19908543-04	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA (C)	741	N/A	779	741	741
623	1980885-01	1980885-05	OXCARBAZEPINA 300 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 100 ML	32.870	N/A	34.546	32.870	32.870
624	19930572-02	19930572-02	OXIBUTININA 5 MG TABLETA	357	N/A	375	356	356
625	47188-01	47188-03	OXIBUTININA 5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	43.800	N/A	46.034	46.069	46.069
626	20065026-01	20208572-01	OXICODONA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	17.900	N/A	18.813	18.828	18.828
627	19965881-01	19906379-02	OXIDO DE ZINC 10% CREMA X 20 G	15.500	N/A	16.291	16.303	16.303
628	20101790-02	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM) GAS PARA INHALACION	7.230	N/A	7.599	7.230	7.230
629	50589-10	50589-10	OXIGENO MEDICINAL X LITRO GAS PARA INHALACION	35	N/A	37	37	37
630	35491-01	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL X 15 ML	17.500	N/A	18.393	18.407	18.407
631	58509-01	20134450-01	OXITETRACICLINA 5 MG/G + POLIMIXINA B 10.000 UI/G UNGUENTO OFTALMICO X 10 G	37.000	N/A	38.887	38.917	38.917
632	2004756701	20047567-01	PACLITAXEL 100 MG /16.67 ML SOLUCION INYECTABLE	58.710	N/A	61.704	61.752	61.752
633	20094809-03	20094809-01	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.603.483	N/A	3.787.261	3.603.483	3.603.483
634	20085777-01	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	1.801.741	N/A	1.893.630	1.801.741	1.801.741
635	19905313-05	19905313-08	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 10000 UI CAPSULA	4.200	N/A	4.414	4.418	4.418
636	20019972-01	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 25000 UI CAPSULA	5.600	N/A	5.886	5.891	5.891
637	20109428	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	14.500	N/A	15.240	15.252	15.252
638	20133135	1701103	PEDIASURE LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	19.100	N/A	20.074	20.090	20.090
639	20103967	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	54.500	N/A	57.280	58.981	58.981
640	19914784-02	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	13.900	N/A	14.609	21.220	21.220
641	19940150-02	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	21.000	N/A	22.071	22.088	22.088
642	20105447-01	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	6.430.338	N/A	6.758.285	6.430.338	6.430.338
643	19959519-02	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	3.156.601	N/A	3.317.588	3.156.600	3.156.600
644	20049276-01	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA IM 1200000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE	4.500	N/A	4.730	4.734	4.734
645	220027-21	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.100	N/A	4.309	5.351	5.351
646	40009-03	19952616-12	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
647	20129190	170105	PEPTAMEN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO CON PROTEINA LACTEA HIDROLIZADA, VITAMINAS Y MINERALES	47.800	N/A	50.238	50.277	50.277
648	20059591	130101	PEPTAMEN PREBIO LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES	47.800	N/A	50.238	50.277	50.277

649	37514-01	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA X 60 G	64.500	N/A	67.790	68.762	68.762
650	37515-02	37515-01	PERMETRINA 5% LOCION X 60 ML	56.800	N/A	59.697	59.743	59.743
651	19937973-02	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	38.600	N/A	40.569	40.600	40.600
652	200827101	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A	100.763	100.763
653	203143-05	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	95.800	N/A	100.686	100.763	100.763
654	38392-01	25796-03	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	8.000	N/A	8.408	8.415	8.415
655	19908128-01	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	7.100	N/A	7.462	7.468	7.468
656	19951178-02	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	400	N/A	420	421	421
657	20054000421	FM2005400042 1	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	200.000	N/A	210.200	210.360	210.360
658	20001000178	FM2000100017 8	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	N/A	126.120	126.216	126.216
659	2016001635	1P1002831001 100	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA	11.600	N/A	12.192	12.201	12.201
660	205047-02	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	101.600	N/A	106.782	106.863	106.863
661	20113506	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	12.900	N/A	13.558	13.569	13.569
662	28014-01	28014-03	PODOFILINA 20% SUSP TOPICA X 5 ML CONDILOM	33.000	N/A	34.683	34.800	34.800
663	19968180-02	19937957-07	POLIETILENGLICOL 0.4% + PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	87.100	N/A	91.542	91.612	91.612
664	5047612	50476-12	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X 110.1 G	20.200	N/A	21.230	21.247	21.247
665	19952762-01	20126621-01	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL X 160 G	27.701	N/A	29.114	27.701	27.701
666	20050512-01	20075095-03	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	57.500	N/A	60.433	60.479	60.479
667	019985477-01	19985477-02	POSACONAZOL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL X 105 ML	2.189.844	N/A	2.301.526	2.189.844	2.189.844
668	20018000182	FM2001800018 2	POTASIO CITRATO 10.8% SOL SHOLLS X 1000 ML FORM M	105.000	N/A	110.355	110.439	110.439
669	20054000426	RV2005400042 6	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
670	19937803-01	19937803-03	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.008.500	N/A	1.059.934	1.060.741	1.060.741
671	19961372-01	20014493-09	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	250	N/A	263	263	263
672	20054000361	FM2005400036 1	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	150.000	N/A	157.650	157.770	157.770
673	19984620-01	19984620-01	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	24.700	N/A	25.960	25.980	25.980
674	2010360607	20103606-07	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCION ORAL X 60 ML	133.800	N/A	140.624	140.731	140.731
675	19914128-01	20011084-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	200	N/A	210	211	211
676	224439-02	20084373-02	PREDNISOLONA 5 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 100 ML	133.800	N/A	140.624	140.731	140.731
677	19912759-02	19982087-01	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	87.700	N/A	92.173	92.243	92.243
678	20007000200	FM2000700020 0	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	180.000	N/A	189.180	189.324	189.324
679	19906237-02	19906237-03	PREDNISONA 50 MG TABLETA	1.400	N/A	1.471	1.473	1.473
680	2002235410	20022354-10	PREGABALINA 75 MG TABLETA	1.783	N/A	1.874	1.783	1.783
681	20005400541	FM2000540054 1	PREPARACION MAGISTRAL BASE	105.000	N/A	110.355	67.316	67.316
682	20155756	170184	PROKLEIN NET POLVO X 420 G - FORMULA POLIMERICA	72.800	N/A	76.513	76.572	76.572
683	4582004	45820-04	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	249	N/A	262	249	249
684	20011000292	FM2001100029 2	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.000	N/A	110.355	110.439	110.439
685	20011000292	FM2001100029 2	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	105.095	N/A	110.455	110.439	110.439
686	19917356-04	19917356-04	PROPOFOL 1% (200 MG/20 ML) EMULSION INYECTABLE	24.800	N/A	26.065	26.085	26.085
687	19963704-01	19978181-10	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
688	20011000060	FM2001100006 0	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	160.000	N/A	168.160	168.288	168.288
689	20236366	20236366	PROSURE POLVO X 380 G - FORMULA POLIMERICO E HIPERPROTEICO, CON EPA Y FOS	64.000	N/A	67.264	67.316	67.316
690	35931-02	20079687-01	PROTAMINA 5000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	66.500	N/A	69.892	69.945	69.945
691	20163970	1503	PROWHEY KALORI POLVO X 460 G - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA	76.200	N/A	80.086	80.148	80.148
692	202359461	1601	PROWHEY PLUS POLVO X 32 G - FORMULA MODULAR	12.700	N/A	13.348	15.337	15.337
693	20235946	160151	PROWHEY PLUS POLVO X 320 G - FORMULA MODULAR	135.500	N/A	142.411	142.519	142.519
694	111057-01	111057-01	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	113.200	N/A	118.973	119.064	119.064
695	19995113-05	19995113-06	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
696	2008255201	20082552-01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL	8.000	N/A	8.408	8.415	8.415
697	2006099601	20060996-01	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	8.484	N/A	8.917	8.484	8.484
698	2006099501	20060995-01	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETA MASTICABLE	N/A	N/A	N/A	2.121	2.121
699	20060952-01	20060952-01	RASBURICASA 1.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	334.880	N/A	351.959	334.880	334.880

700	209802-01	209802-01	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	80.600	N/A	84.711	84.776	84.776
701	30168-01	20677-01	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	3.900	N/A	4.099	4.103	4.103
702	2007758002	19973744-07	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	47.500	N/A	49.923	49.961	49.961
703	206795-02	206795-02	RINGER LACTATO X 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION	29.750	N/A	31.267	31.292	31.292
704	32606-02	19942561-03	RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	7.600	N/A	7.988	7.994	7.994
705	19989457-5	20007377-01	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	483	N/A	508	483	483
706	19956205-03	19956205-03	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	11.196	N/A	11.767	11.195	11.195
707	2001998501	20145037-01	RITONAVIR 100 MG TABLETA	2.431	N/A	2.555	2.431	2.431
708	226777-01	226777-03	RITUXIMAB 100 MG/10 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.013.835	N/A	1.065.541	1.013.835	1.013.835
709	226777-02	20010363-01	RITUXIMAB 500 MG/50 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.903.364	N/A	5.153.436	4.903.364	4.903.364
710	20177233-05	20177233-05	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA	7.432	N/A	7.811	7.432	7.432
711	20027769-01	20027769-01	ROMIPLOSTIM 250 MCG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2.226.168	N/A	2.339.703	2.226.168	2.226.168
712	20042667	20042667-08	SACCHAROMICES BOULARDII 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	12.700	N/A	13.348	13.358	13.358
713	19900625-01	20011983-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION	19.200	N/A	20.179	20.195	20.195
714	19959586-01	19994006-02	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	8.038	N/A	8.448	8.037	8.037
715	20045823-04	21873-02	SALES DE REHIDRATACION ORAL 28.4 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	2.200	N/A	2.312	2.692	2.692
716	19902533-03	19902533-03	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 500 MCG POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS	137.837	N/A	144.867	137.837	137.837
717	19963514-02	19932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA	1.300	N/A	1.366	1.368	1.368
718	2002488601	20024886-01	SEVELAMER CLORHIDRATO 800 MG TABLETA	2.700	N/A	2.838	2.840	2.840
719	58816-01	58816-02	SEVOFLUORANO 100% SOLUCION INHALATORIA X 250 ML	368.906	N/A	387.720	368.906	368.906
720	19908289-05	19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
721	20223087	20223087	SIMILAC RICE POLVO X 400 G - FORMULA OLIGOMERICA,HIPOALERGENICA	189.360	N/A	199.017	239.230	239.230
722	19914809-06	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA	14.361	N/A	15.093	14.361	14.361
723	34342-01	34342-03	SODIO DIATRIZOATO 660 MG/ML + MEGLUMINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	160.500	N/A	168.686	168.814	168.814
724	20086375-02	33661-01	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	94.500	N/A	99.320	99.396	99.396
725	58815-01	20037305-01	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE	74.500	N/A	78.300	78.360	78.360
726	415280-4	41528-04	SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL X 200 ML	83.500	N/A	87.759	87.826	87.826
727	41528-05	RV20108016-01	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK	6.800	N/A	7.147	7.153	7.153
728	19961609	1S1011611000100	SUERO ANTIALACRAN 1.8 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.258.800	N/A	1.322.999	1.324.006	1.324.006
729	20054000559	1I10344710001 00	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	642.700	N/A	675.478	675.992	675.992
730	20043702-01	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	552.900	N/A	581.098	581.541	581.541
731	19945731-02	20022399-04	SULFACETAMIDA SODICA 100 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	18.000	N/A	18.918	18.933	18.933
732	20077550-01	20077550-01	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA	27.000	N/A	28.377	28.399	28.399
733	19930887-03	19996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30 G	6.500	N/A	6.832	6.837	6.837
734	201145-03	201145-01	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	750	N/A	788	789	789
735	20054000528	FM2005400052 8	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	170.000	N/A	178.670	178.806	178.806
736	20054000528	FM2005400052 8	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	163.376	N/A	171.708	178.806	178.806
737	20054000271	NA2005400027 1	SULFATO DE MAGNESIO 20 G GRANULOS	950	N/A	998	1.000	1.000
738	19988938-02	19988938-02	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	3.900	N/A	4.099	4.103	4.103
739	20010881-01	20066123-03	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML (ZINC) SOLUCION ORAL X 80 ML	11.000	N/A	11.561	11.570	11.570
740	19963969-01	19963969-03	SULFATO FERROSO 125 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 20 ML	5.000	N/A	5.255	5.259	5.259
741	32897-02	32897-05	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA	300	N/A	315	316	316
742	19914806	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	300	N/A	315	316	316
743	28908-05	224931-01	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 100 ML	197.900	N/A	207.993	208.152	208.152
744	19977050-02	19977050-02	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	5.700	N/A	5.991	5.996	5.996
745	57145-04	57145-04	SULTAMICILINA 750 MG TABLETA	16.100	N/A	16.921	16.934	16.934
746	228028-01	228028-01	SURFACTANTE PULMONAR 120 MG/1.5 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	879.319	N/A	924.164	879.318	879.318
747	19906076-01	19906076-01	SURFACTANTE PULMONAR 240 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	1.701.112	N/A	1.787.869	1.701.112	1.701.112
748	1996166005	19961660-05	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO X 30 G	122.451	N/A	128.696	122.450	122.450
749	19943741-1	19943741-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	4.878	N/A	5.127	4.878	4.878
750	1998358301	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	6.811	N/A	7.158	6.811	6.811
751	20053000046	19942618-42	TALIDOMIDA 100 MG TABLETA	3.524	N/A	3.704	3.524	3.524
752	19984678	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA	1.774	N/A	1.864	1.774	1.774
753	20060272-01	20124540-02	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA	187.797	N/A	197.375	187.797	187.797
754	20061383-01	19907390-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 20 MG - DRALITEM	37.559	N/A	39.475	37.559	37.559
755	20018444-03	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETA	27.959	N/A	29.385	27.959	27.959

756	229538-01	229538-01	TEOFILINA 125 MG TABLETA	1.100	N/A	1.156	1.157	1.157
757	1996279802	19962798-02	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA X 20 G	22.300	N/A	23.437	23.456	23.456
758	19953409-3	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION X 30ML	30.800	N/A	32.371	32.396	32.396
759	19976921-01	19976921-07	TERBINAFINA 250 MG TABLETA	1.400	N/A	1.471	1.473	1.473
760	20054000441	FM2005400044 1	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	130.000	N/A	136.630	136.734	136.734
761	19954138-12	19954138-12	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
762	38332-02	38332-02	TIAMINA 1000 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	9.600	N/A	10.090	10.098	10.098
763	20054000543	FM2005400054 3	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	170.000	N/A	178.670	178.806	178.806
764	19959604-04	19959604-04	TIGECICLINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	181.002	N/A	190.233	181.002	181.002
765	199418857	19941885-07	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	12.489	N/A	13.126	12.489	12.489
766	2008752501	20134577-01	TIMOLOL 5 MG + DORZOLAMIDA 20 MG + BRIMONIDINA 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	71.064	N/A	74.688	71.064	71.064
767	230075-01	19992655-01	TIMOLOL 5 MG/ML + DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	71.064	N/A	74.688	71.064	71.064
768	53078-06	1985058-01	TINIDAZOL 1000 MG TABLETA	1.600	N/A	1.682	1.683	1.683
769	19945119-01	19999037-01	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	4.200	N/A	4.414	4.418	4.418
770	11878-01	11878-03	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	35.700	N/A	37.521	37.550	37.550
771	20082364-01	20082364-01	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCION PARA INHALACION X 30 DOSIS	173.652	N/A	182.508	173.652	173.652
772	204336-02	20044925-02	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	950	N/A	998	1.000	1.000
773	19983161-01	33744-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	17.600	N/A	18.498	19.068	19.068
774	230337-01	34283-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	124.000	N/A	130.324	130.424	130.424
775	47171-01	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	25.500	N/A	26.801	29.991	29.991
776	20054910-01	1T1049321001 100	TOBRAMICINA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA INHALACION	97.732	N/A	102.716	97.732	97.732
777	2000262701	20002627-01	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.024.972	N/A	1.077.246	1.024.972	1.024.972
778	213766-06	213766-02	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	2.103	N/A	2.210	2.103	2.103
779	225390-01	225390-01	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	525	N/A	552	525	525
780	225392-06	225392-02	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	1.051	N/A	1.105	1.051	1.051
781	200495591	20049559-01	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI SOLUCION INYECTABLE	782.890	N/A	822.817	782.890	782.890
782	19960977-01	20194097-03	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	N/A	N/A	N/A	3.156	3.156
783	19924520-04	19924520-04	TRAMADOL 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 10 ML	4.700	N/A	4.940	4.944	4.944
784	19924285-30	19924285-30	TRAMADOL 50 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.300	N/A	2.417	2.420	2.420
785	24446-01	17135-01	TRAZODONA 50 MG TABLETA	350	N/A	368	369	369
786	2008795102	20087951-07	TREPROSTINIL 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML (KIT DE MANTENIMIENTO)	6.784.621	N/A	7.130.637	6.784.621	6.784.621
787	1994130705	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA	2.300	N/A	2.417	2.420	2.420
788	51595-03	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	158	N/A	166	158	158
789	19931036-01	56152-02	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA	N/A	N/A	N/A	474	474
790	20054000570	FM2005400057 0	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	180.000	N/A	189.180	189.324	189.324
791	26915-05	26915-05	TRIMETOPRIM 40 MG/ 5 ML + SULFAMETOXAZOL 200 MG /5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	6.500	N/A	6.832	6.837	6.837
792	32695-02	32695-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	81.500	N/A	85.657	85.722	85.722
793	20678-01	19942964-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	450	N/A	473	474	474
794	20030944-02	32695-02	TRIMETOPRIM SULFA 80-400 MG/5ML S/ INY		N/A	0	85.722	85.722
795	199538021	19953802-01	TRIPTORELINA 11.25 MG POLVO PARA INYECCION	N/A	N/A	N/A	1.312.270	1.312.270
796	20069775-01	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	27.000	N/A	28.377	28.399	28.399
797	33031-01	33031-01	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	56.300	N/A	59.171	59.217	59.217
798	34354-02	20076154-04	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX	62.700	N/A	65.898	65.948	65.948
799	20071968	20147296-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	52.500	N/A	55.178	55.220	55.220
800	19940997-01	20046007-01	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	26.600	N/A	27.957	27.978	27.978
801	20072153-01	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	304.500	N/A	320.030	320.274	320.274
802	20012256-03	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	407.700	N/A	428.493	428.819	428.819
803	2001895903	20018959-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA OLIGOSACARIDO A, C, Y, W-135, CMR 197 S/INYECTABLE	N/A	N/A	N/A	368.130	368.130
804	2021124301	20211243-01	VACUNA MENINGOCOCICA MULTICOMPONENTE DEL GRUPO B SUSPENSION INYECTABLE X 0.5 ML	N/A	N/A	N/A	877.250	877.250
805	20011362-01	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	201.287	N/A	211.553	201.287	201.287
806	1998310001	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	83.909	N/A	88.188	83.909	83.909

807	19986384-01	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	245.000	N/A	257.495	257.691	257.691
808	19933276-01	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	259.500	N/A	272.735	272.943	272.943
809	19927730-01	19927730-01	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	47.227	N/A	49.636	47.227	47.227
810	19996372-01	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	1.034.743	N/A	1.087.515	1.034.743	1.034.743
811	19942702-02	19942702-02	VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	700	N/A	736	737	737
812	19931764-01	20111871-02	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	55.000	N/A	57.805	57.849	57.849
813	20054000545	FM2005400054 5	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL	350.000	N/A	367.850	368.130	368.130
814	20049908-01	20096205-01	VASOPRESINA 20 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	32.500	N/A	34.158	34.184	34.184
815	19965317-01	37892-04	VERAPAMILO TAB X 80 MG	219	N/A	230	219	219
816	51881-02	51881-01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	2.214	N/A	2.327	2.214	2.214
817	20003483-01	20099893-01	VINBLASTINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	93.050	N/A	97.796	97.870	97.870
818	202645-01	20006838-01	VINCRISTINA 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	51.000	N/A	53.601	53.642	53.642
819	19904368-02	19904368-09	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	450	N/A	473	654	654
820	20090910	20090910	VITAMINA B (BIOTINA) 900 MCG CAPSULA	450	N/A	473	474	474
821	42299-08	42299-16	VITAMINA E 100 UI CAPSULA	350	N/A	368	369	369
822	20034576-01	20034576-01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA	350	N/A	368	377	377
823	19943917-01	19943917-01	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	316.627	N/A	332.775	316.627	316.627
824	20046000215	19943916-01	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	84.005	N/A	88.289	84.005	84.005
825	19943915-02	19943915-02	VORICONAZOL 50 MG TABLETA	21.001	N/A	22.072	21.000	21.000
826	20054000579	FM2005400057 9	VORICONAZOL SOLUCION OFTALMICA EN FORMULA MAGISTRAL	620.000	N/A	651.620	652.116	652.116
827	20031103-01	20096037-01	WARFARINA 5 MG TABLETA	350	N/A	368	369	369
828	20054000583	FM2005400058 3	WARFARINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	120.000	N/A	126.120	126.216	126.216
829	19974944-03	19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	37.100	N/A	38.992	40.279	40.279

INSUMOS

ITEM	CODIGO	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCION	PRECIO SECOP II	PRECIO CATALOGO	PRECIO HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	30001000823	30001000823	ADAPTADOR EN T PARA AEROSOLTERAPIA	4.400	N/A	4.624	4.628	4.628
2	30001002724	30001002724	ADAPTADOR PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT - REF.NCE101A	10.300	N/A	10.825	10.834	10.834
3	30001001848	30001001848	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA 18 GA X 3.58 CM	250.500	N/A	263.276	263.476	263.476
4	30001000067	30001000067	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1.5	400	N/A	420	421	421
5	30001000082	30001000082	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1	400	N/A	420	421	421
6	30001000194	30001000194	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1	400	N/A	420	421	421
7	30001000422	30001000422	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 1	400	N/A	420	421	421
8	30001001039	30001001039	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 15 - SURECAN	110.300	N/A	115.925	116.014	116.014
9	30001000637	30001000637	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 20 - SURECAN	110.300	N/A	115.925	116.014	116.014
10	30001000059	30001000059	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 18 G X 3 1/2	38.300	N/A	40.253	40.284	40.284
11	30001000164	30001000164	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 1 1/2	38.300	N/A	40.253	40.284	40.284
12	30001000060	30001000060	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 3 1/2	38.300	N/A	40.253	40.284	40.284
13	30001000676	30001000676	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 25 G X 3 1/2	38.300	N/A	40.253	40.284	40.284
14	30001000061	30001000061	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 27 G X 3 1/2	38.300	N/A	40.253	40.284	40.284
15	30001000679	30001000679	AGUJA PARA BIOPSIA 11 G X 100 MM - REF.OB1110T	328.300	N/A	345.043	364.554	364.554
16	30001003270	30001003270	AGUJA PARA BIOPSIA 14 AG X 20 CM - SUPER CORE	346.600	N/A	364.277	364.554	364.554
17	30001001487	30001001487	AGUJA PARA BIOPSIA 14 GA X 15 CM - SUPER CORE	346.600	N/A	364.277	364.554	364.554
18	30001000678	30001000678	AGUJA PARA BIOPSIA 15 GA X 25 MM - ILLINOIS	346.600	N/A	364.277	364.554	364.554
19	30001000225	30001000225	AGUJA PARA BIOPSIA 16 GA X 9 CM - SUPER CORE	346.600	N/A	364.277	364.554	364.554
20	30001003467	30001003467	AGUJA PARA BIOPSIA 18 G X 9 CM SUPER CORE + COAXIAL	308.800	N/A	324.549	364.554	364.554
21	30001000292	30001000292	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 10 CM - SUPER CORE	346.600	N/A	364.277	364.554	364.554
22	30001003143	30001003143	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 9 CM - SUPER CORE	346.600	N/A	364.277	364.554	364.554
23	30001003381	30001003381	AGUJA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA 15 GA X 4 CM	343.300	N/A	360.808	364.554	364.554
24	30001002690	30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS 22 GA X 9 CM - FRANSEEN	386.200	N/A	405.896	451.433	451.433
25	30001001651	30001001651	AGUJA PARA BIOPSIA MEDULA OSEA 11 GA X 4 CM	429.200	N/A	451.089	451.433	451.433
26	30001001703	30001001703	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA NO.18 - TRU CUT	259.100	N/A	272.314	364.554	364.554

27	30001001771	30001001771	AGUJA PARA PLUMA DE INSULINA 31 G X 4 MM	1.300	N/A	1.366	1.368	1.368
28	30001001601	30001001601	APLICADORES DE NITRATO PLATA	5.400	N/A	5.675	5.680	5.680
29	30001001696	30001001696	APOSITO BLANCO PARA COLECCION DE EXUDADOS - REF.PVA-FOAM1	662.500	N/A	696.288	696.818	696.818
30	30001002813	30001002813	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 15 X 15 CM REF. FOAMLITE	53.200	N/A	55.913	55.956	55.956
31	30001002811	30001002811	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 8 X 8 CM REF. FOAMLITE	33.000	N/A	34.683	34.710	34.710
32	30001002812	30001002812	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 10 X 10 CM REF. FOAMLITE	39.700	N/A	41.725	41.757	41.757
33	30001001080	30001001080	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 10 X 10 CM - REF.413567	151.200	N/A	158.911	159.033	159.033
34	30001002468	30001002468	APOSITO HIDROCELULAR ADHESIVO PARA TALON 23 X 23.5 CM	199.000	N/A	209.149	209.309	209.309
35	30001002467	30001002467	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM	96.900	N/A	101.842	101.920	101.920
36	30001001077	30001001077	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 10 X 10 CM - REF.187660	107.500	N/A	112.983	113.069	113.069
37	30001001037	30001001037	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 X 15 CM - REF.187661	125.400	N/A	131.795	131.896	131.896
38	30001001021	30001001021	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 20 X 20 CM - REF.187662	237.200	N/A	249.297	249.487	249.487
39	30001000792	30001000792	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 10 X 10CM - REF.187955	46.400	N/A	48.766	48.804	48.804
40	30001001096	30001001096	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 15 X 15CM - REF.187957	131.300	N/A	137.996	138.102	138.102
41	30001002664	30001002664	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 5 X 20 CM - REF.187961	26.000	N/A	27.326	27.347	27.347
42	30001003136	30001003136	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA MEDIUM GENADYNE	849.100	N/A	892.404	893.084	893.084
43	30001003137	30001003137	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA SMALL GENADYNE	664.100	N/A	697.969	698.501	698.501
44	30001002583	30001002583	APOSITO KIT PARA COLECCION DE EXUDADOS ABDOMINAL - REF. A4-ABDO1-K	2.755.500	N/A	2.896.031	2.898.235	2.898.235
45	30001001692	30001001692	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA L	838.000	N/A	880.738	881.409	881.409
46	30001001691	30001001691	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA M	688.600	N/A	723.719	724.270	724.270
47	30001001674	30001001674	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA S	612.700	N/A	643.948	644.438	644.438
48	30001001453	30001001453	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V NEONATAL 5 X 5.7 CM - REF.1682	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
49	30001000423	30001000423	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 10 X 12 CM - REF.1626W	10.600	N/A	11.141	11.150	11.150
50	30001000779	30001000779	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 6 X 7 CM - REF.1624W	5.000	N/A	5.255	5.259	5.259
51	30001001454	30001001454	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V 6.5 X 7 CM - REF.1683	11.300	N/A	11.876	11.886	11.886
52	30001002542	30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML	117.100	N/A	123.072	123.166	123.166
53	30001000766	30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.32 MM - REF.125016	65.600	N/A	68.946	68.999	68.999
54	30001000211	30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.38 MM - REF.125143	65.600	N/A	68.946	68.999	68.999
55	30001000212	30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.45 MM - REF.125017	65.600	N/A	68.946	68.999	68.999
56	30001000213	30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.57 MM - REF.401612	65.600	N/A	68.946	68.999	68.999
57	30001000701	30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70	65.600	N/A	68.946	68.999	68.999
58	30001002955	30001002955	BARRERA TECNOLOGIA NATURA MOLDEABLE CONVEXA 57 MM	63.800	N/A	67.054	68.999	68.999
59	30001002132	30001002132	BISTURI OFTALMICO - REF.MST15	76.500	N/A	80.402	80.463	80.463
60	30001000702	30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70	40.900	N/A	42.986	43.019	43.019
61	30001000767	30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.32 MM - REF.402566	36.900	N/A	38.782	38.812	38.812
62	30001000207	30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.38 MM - REF.402532	36.900	N/A	38.782	38.812	38.812
63	30001000208	30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.45 MM - REF.402533	36.900	N/A	38.782	38.812	38.812
64	30001000209	30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57 MM - REF.402518	36.900	N/A	38.782	38.812	38.812
65	30001001718	30001001718	BOLSA DE DRENAJE NEFROSTOMIA X 600 ML	140.000	N/A	147.140	157.021	157.021
66	30001003545	30001003545	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 2000 ML	N/A	N/A	N/A	33.132	33.132
67	30001000519	30001000519	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 500 ML	31.500	N/A	33.107	33.132	33.132
68	30001003421	30001003421	BOLSA NUTRICION ENTERAL SET 1000 ML	96.300	N/A	101.211	101.289	101.289
69	30001000353	30001000353	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML	97.200	N/A	102.157	102.235	102.235
70	30001000447	30001000447	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 150 ML	62.500	N/A	65.688	65.738	65.738
71	30001000471	30001000471	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	97.500	N/A	102.473	102.551	102.551
72	30001000455	30001000455	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	73.500	N/A	77.249	77.308	77.308
73	30001000354	30001000354	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML	108.900	N/A	114.454	114.542	114.542

74	30001000456	30001000456	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	69.800	N/A	73.360	73.416	73.416
75	30001001924	30001001924	BOLSA RECOLECTORA DE FILTRADO X 5 L - AQUADRAIN REF.B3052	87.000	N/A	91.437	91.507	91.507
76	30001000070	30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA X 60 ML	800	N/A	841	842	842
77	30001001654	30001001654	BOLSA SET PARA NUTRICION ENTERAL X 500 ML - REF.672055	88.600	N/A	93.119	93.190	93.190
78	30001001816	30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
79	30001001414	30001001414	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.0 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
80	30001002948	30001002948	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.2 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
81	30001001427	30001001427	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
82	30001001523	30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
83	30001001044	30001001044	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
84	30001002815	30001002815	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM CON AVANCE A YEYUNO PARA NUTRICION ENTERAL	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
85	30001002783	30001002783	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
86	30001001539	30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 3.0 CM - CLASE IIB	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
87	30001000807	30001000807	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
88	30001001809	30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
89	30001001817	30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR X 2.5.CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
90	30001001110	30001001110	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
91	30001000757	30001000757	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
92	30001000780	30001000780	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
93	30001000764	30001000764	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
94	30001001941	30001001941	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
95	30001002779	30001002779	BOTON DE GASTROSTOMIA 24 FR X 2.7 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
96	30001002780	30001002780	BOTON DE GASTROSTOMIA CON AVANCE A YEYUNO 18 FR X 2.5 CM	3.061.700	N/A	3.217.847	3.220.297	3.220.297
97	30001003526	30001003526	BOTON GASTROSTOMIA 12 FR X 1.5 CM	2.474.800	N/A	2.601.015	2.629.500	2.629.500
98	30001000063	30001000063	BURETROL X 150 ML	10.600	N/A	11.141	11.150	11.150
99	30001001645	30001001645	CAMISA DE TROCAR 12 MM	551.100	N/A	579.206	579.647	579.647
100	30001001646	30001001646	CAMISA DE TROCAR 5 MM	551.100	N/A	579.206	579.647	579.647
101	30001001140	30001001140	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 34 X 35 CM - IOBAN	211.000	N/A	221.761	221.930	221.930
102	30001001093	30001001093	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 X 45 CM - IOBAN	352.100	N/A	370.057	370.339	370.339
103	30001000681	30001000681	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 90 X 45 CM - IOBAN	211.000	N/A	221.761	221.930	221.930
104	30001002219	30001002219	CANULA DE ASPIRACION ADULTO - YANKAUER	7.000	N/A	7.357	7.363	7.363
105	30001000169	30001000169	CANULA DE GUEDEL NO. 0 X 50 MM	10.200	N/A	10.720	10.729	10.729
106	30001000170	30001000170	CANULA DE GUEDEL NO. 1 X 60 MM	10.200	N/A	10.720	10.729	10.729
107	30001000171	30001000171	CANULA DE GUEDEL NO. 2 X 70 MM	10.200	N/A	10.720	10.729	10.729
108	30001000172	30001000172	CANULA DE GUEDEL NO. 3 X 80 MM	10.200	N/A	10.720	10.729	10.729
109	30001000153	30001000153	CANULA DE GUEDEL NO. 4 X 90 MM	10.200	N/A	10.720	10.729	10.729
110	30001000159	30001000159	CANULA DE GUEDEL NO. 5 X 100 MM	10.200	N/A	10.720	10.729	10.729
111	30001001558	30001001558	CANULA DE TERAPIA BEBE - REF. BC2755	182.700	N/A	192.018	192.164	192.164
112	30001001556	30001001556	CANULA DE TERAPIA INFANTE - REF.BC2745	185.200	N/A	194.645	194.794	194.794
113	30001001570	30001001570	CANULA DE TERAPIA NEONATAL - REF. BC2435	175.200	N/A	184.135	184.276	184.276
114	30001001571	30001001571	CANULA DE TERAPIA PREMATURO - REF. BC2435	145.800	N/A	153.236	153.353	153.353
115	30001001463	30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO 5.0 CON BALON - TWIST NF	1.238.400	N/A	1.301.558	1.302.550	1.302.550
116	30001002982	30001002982	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO 5.0 SIN BALON	N/A	N/A	N/A	832.185	832.185
117	30001000631	30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.4.0 CON BALON	1.300.600	N/A	1.366.931	1.367.972	1.367.972
118	30001001171	30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.5.0 CON BALON	643.300	N/A	676.108	737.014	737.014
119	30001001206	30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 CON BALON	718.000	N/A	754.618	755.193	755.193
120	30001002996	30001002996	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 SIN BALON	791.200	N/A	831.551	832.185	832.185
121	30001001192	30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 CON BALON	239.700	N/A	251.925	252.117	252.117
122	30001001032	30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 SIN BALON	311.800	N/A	327.702	327.952	327.952
123	30001002704	30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 CON BALON	1.056.300	N/A	1.110.171	1.111.017	1.111.017

124	30001002782	30001002782	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 SIN BALON	887.600	N/A	932.868	933.578	933.578
125	30001001205	30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.8.0 CON BALON	887.600	N/A	932.868	933.578	933.578
126	30001001468	30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	772.300	N/A	811.687	812.306	812.306
127	30001001469	30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.4.0 SIN BALON	772.300	N/A	811.687	812.306	812.306
128	30001001169	30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.0 SIN BALON	308.600	N/A	324.339	324.586	324.586
129	30001001170	30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.5 SIN BALON	413.300	N/A	434.378	434.709	434.709
130	30001002712	30001002712	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 CON BALON	413.300	N/A	434.378	434.709	434.709
131	30001002711	30001002711	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 SIN BALON	387.700	N/A	407.473	407.783	407.783
132	30001002714	30001002714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 CON BALON	421.300	N/A	442.786	443.124	443.124
133	30001002713	30001002713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 SIN BALON	258.200	N/A	271.368	271.575	271.575
134	30001001464	30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 CON BALON	855.500	N/A	899.131	899.815	899.815
135	30001001031	30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 SIN BALON	451.200	N/A	474.211	474.573	474.573
136	30001000598	30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 CON BALON	718.000	N/A	754.618	755.193	755.193
137	30001001045	30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 SIN BALON	451.200	N/A	474.211	474.573	474.573
138	30001000599	30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON	842.100	N/A	885.047	885.721	885.721
139	30001001033	30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 SIN BALON	518.000	N/A	544.418	544.833	544.833
140	30001001048	30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 CON BALON	634.900	N/A	667.280	667.788	667.788
141	30001000600	30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 SIN BALON	443.700	N/A	466.329	466.684	466.684
142	30001000601	30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON	203.800	N/A	214.194	214.357	214.357
143	30001001462	30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON - TWIST NF	982.400	N/A	1.032.502	1.033.289	1.033.289
144	30001000597	30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 CON BALON	87.500	N/A	91.963	92.033	92.033
145	30001001107	30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 SIN BALON	310.200	N/A	326.020	326.269	326.269
146	30001000540	30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.0 CON BALON	155.600	N/A	163.536	163.661	163.661
147	30001000541	30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 CON BALON	335.000	N/A	352.085	352.353	352.353
148	30001001436	30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 SIN BALON	265.200	N/A	278.725	278.938	278.938
149	30001001666	30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.8.0 SIN BALON	287.500	N/A	302.163	302.393	302.393
150	30001001197	30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 CON BALON	428.600	N/A	450.459	450.802	450.802
151	30001000713	30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 SIN BALON	383.500	N/A	403.059	403.366	403.366
152	30001001198	30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 CON BALON	440.500	N/A	462.966	463.318	463.318
153	30001000714	30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	425.800	N/A	447.516	447.857	447.857
154	30001002668	30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE TALLA L REF.OJR416 OPTIFLOW	613.900	N/A	645.209	645.701	645.701
155	30001002667	30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL TALLA M REF.OJR414 OPTIFLOW	613.900	N/A	645.209	645.701	645.701
156	30001002669	30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA TALLA XL REF.OJR418 OPTIFLOW	569.700	N/A	598.755	599.211	599.211
157	30001002666	30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA S REF.OJR412 OPTIFLOW	569.700	N/A	598.755	599.211	599.211
158	30001003249	30001003249	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA XS REF.OJR410 OPTIFLOW	569.700	N/A	598.755	599.211	599.211
159	30001001557	30001001557	CANULA NASAL DE TERAPIA PEDIATRICA PARA EQUIPO REF. BC3780	162.100	N/A	170.367	170.497	170.497
160	30001001986	30001001986	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	11.200	N/A	11.771	11.781	11.781
161	30001000415	30001000415	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	11.200	N/A	11.771	11.781	11.781
162	30001000074	30001000074	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	11.200	N/A	11.771	11.781	11.781
163	30001002508	30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA - REF.CFS22	514.000	N/A	540.214	540.626	540.626
164	30001000669	30001000669	CATETER CENTRAL BILUMEN 18 G X 7 FR X 20 CM	314.900	N/A	330.960	331.212	331.212
165	30001000445	30001000445	CATETER CENTRAL BILUMEN 21 G X 5 FR X 13 CM	427.000	N/A	448.777	449.119	449.119
166	30001001420	30001001420	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 13 CM	427.000	N/A	448.777	449.119	449.119
167	30001000459	30001000459	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 8 CM	364.400	N/A	382.984	383.276	383.276
168	30001002705	30001002705	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 4 FR X 55 CM REF.7274118	1.837.100	N/A	1.930.792	1.932.262	1.932.262

169	30001003169	30001003169	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 1 FR BILUMEN 28 G X 20 CM	758.900	N/A	797.604	798.212	798.212
170	30001002357	30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 2 FR BILUMEN 24 G X 30 CM REF.1252-235	758.900	N/A	797.604	798.212	798.212
171	30001000226	30001000226	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 22 G X 1 FR X 10 CM	363.600	N/A	382.144	382.435	382.435
172	30001000056	30001000056	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 18 G X 2 FR X 20 CM	257.300	N/A	270.422	270.629	270.629
173	30001002677	30001002677	CATETER CENTRAL MONOLUMEN DE INSERCION PERIFERICA 3 FR X 45 CM REF.7173118	1.837.100	N/A	1.930.792	1.932.262	1.932.262
174	30001003466	30001003466	CATETER CENTRAL MONOLUMEN TUNELIZADO 2.7 FR CON MANGUITO SUBCUTANEO REF.2191.27	920.500	N/A	967.446	968.182	968.182
175	30001003508	30001003508	CATETER DE CENTESIS SKATER 5 FR X 10 CM	163.000	N/A	171.313	171.444	171.444
176	30001003362	30001003362	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 37 CM X 12 CM RIZADO	1.603.100	N/A	1.684.858	1.686.141	1.686.141
177	30001001499	30001001499	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10 FR X 25 CM	1.216.000	N/A	1.278.016	1.278.989	1.278.989
178	30001001498	30001001498	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	752.700	N/A	791.088	791.690	791.690
179	30001001421	30001001421	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 14 FR X 25 CM	752.700	N/A	791.088	791.690	791.690
180	30001001531	30001001531	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 FR X 25 CM	940.900	N/A	988.886	989.639	989.639
181	30001002491	30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26 CM	1.114.100	N/A	1.170.919	1.171.811	1.171.811
182	30001003435	30001003435	CATETER DOBLE J 5.0 X 24 CM	1.114.100	N/A	1.170.919	1.171.811	1.171.811
183	30001002762	30001002762	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.0 FR X 10 CM	1.687.400	N/A	1.773.457	1.774.808	1.774.808
184	30001002416	30001002416	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 12 CM	1.687.400	N/A	1.773.457	1.774.808	1.774.808
185	30001002424	30001002424	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 14 CM	1.687.400	N/A	1.773.457	1.774.808	1.774.808
186	30001002425	30001002425	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 16 CM	1.687.400	N/A	1.773.457	1.774.808	1.774.808
187	30001000619	30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24 G X 2 FR X 30 CM	683.000	N/A	717.833	718.380	718.380
188	30001002235	30001002235	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN NEONATAL 22 G X 2 FR	156.100	N/A	164.061	164.186	164.186
189	30001000744	30001000744	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 4.5 FR	5.219.600	N/A	5.485.800	5.489.976	5.489.976
190	30001001688	30001001688	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 5.0 FR	5.219.600	N/A	5.485.800	5.489.976	5.489.976
191	30001000361	30001000361	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 6.5 FR	5.219.600	N/A	5.485.800	5.489.976	5.489.976
192	30001000275	30001000275	CATETER IV PERIFERICO NEONATAL NO.24	10.700	N/A	11.246	11.255	11.255
193	30001003244	30001003244	CATETER IV PERIFERICO NO. 16 G X 1 1/4 CORTO	5.800	N/A	6.096	6.101	6.101
194	30001000470	30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO.16	5.800	N/A	6.096	6.101	6.101
195	30001000332	30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO.18	5.800	N/A	6.096	6.101	6.101
196	30001000156	30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO.20	5.800	N/A	6.096	6.101	6.101
197	30001000026	30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO.22	5.800	N/A	6.096	6.101	6.101
198	30001000027	30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO.24	5.800	N/A	6.096	6.101	6.101
199	30001000430	30001000430	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 18 G - MINISET REF.4513010	206.100	N/A	216.611	216.776	216.776
200	30001001439	30001001439	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 20 G - MINISET REF.4512014C	274.500	N/A	288.500	288.720	288.720
201	30001001010	30001001010	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007	2.238.000	N/A	2.352.138	2.353.929	2.353.929
202	30001000622	30001000622	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002	1.091.200	N/A	1.146.851	1.147.725	1.147.725
203	30001001056	30001001056	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001	1.603.100	N/A	1.684.858	1.686.141	1.686.141
204	30001002002	30001002002	CATETER PARA EMBOLECTOMIA CORTO 2 FR X 60 CM	521.100	N/A	547.676	548.093	548.093
205	30001000693	30001000693	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 3 FR X 80 CM	521.100	N/A	547.676	548.093	548.093
206	30001001075	30001001075	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 4 FR X 80 CM	521.100	N/A	547.676	548.093	548.093
207	30001001076	30001001076	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 5 FR X 80 CM	521.100	N/A	547.676	548.093	548.093
208	30001001899	30001001899	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 13.5 FR X 13.5 CM	1.174.400	N/A	1.234.294	1.235.234	1.235.234
209	30001002015	30001002015	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9 FR	1.243.600	N/A	1.307.024	1.308.019	1.308.019
210	30001001417	30001001417	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR RECTO 13.5 FR X 16 CM	1.381.700	N/A	1.452.167	1.453.273	1.453.273
211	30001002003	30001002003	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO 11.5 FR X 12 CM	725.500	N/A	762.501	763.081	763.081
212	30001003033	30001003033	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO DOBLE LUMEN 12 FR X 15 CM	522.400	N/A	549.042	549.461	549.461
213	30001001465	30001001465	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 11 FR X 12 CM	557.100	N/A	585.512	585.958	585.958

214	30001001467	30001001467	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 7 FR X 10 CM	1.544.500	N/A	1.623.270	1.624.506	1.624.506
215	30001001466	30001001466	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 9 FR X 12 CM	1.112.000	N/A	1.168.712	1.169.602	1.169.602
216	30001001761	30001001761	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO 16 FR - REF.142	964.500	N/A	1.013.690	1.014.462	1.014.462
217	30001001770	30001001770	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR PEDIATRICO 13 FR - REF.143	964.500	N/A	1.013.690	1.014.462	1.014.462
218	30001000638	30001000638	CATETER UMBILICAL 3.5 FR X 37 CM	62.600	N/A	65.793	65.843	65.843
219	30001000639	30001000639	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 37 CM	62.600	N/A	65.793	65.843	65.843
220	30001003488	30001003488	CATETER URETERAL ABIERTO 4 FR X 70 CM	144.100	N/A	151.449	151.565	151.565
221	30001000279	30001000279	CERA PARA HUESO X 2.5 G	42.700	N/A	44.878	44.912	44.912
222	30001002956	30001002956	CINTURON DEL DISPOSITIVO DE OSTOMIA	101.400	N/A	106.571	106.653	106.653
223	30001002660	30001002660	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR NEWPORT X 1.8 M - REF.5093600	246.100	N/A	258.651	258.848	258.848
224	30001002056	30001002056	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NPB840 X 1.83 M - REF.1617	208.400	N/A	219.028	219.196	219.196
225	30001001560	30001001560	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA REANIMADOR NEOPUFF X 1.6 M - REF.RD1300-10	86.900	N/A	91.332	91.402	91.402
226	30001002566	30001002566	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.60 M - REF.154310	861.800	N/A	905.752	906.442	906.442
227	30001001721	30001001721	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENT X 1.2 M - REF.20011	382.700	N/A	402.218	402.524	402.524
228	30001001676	30001001676	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR OSIRIS X 1.8 M - REF.038-01-289	995.500	N/A	1.046.271	1.047.067	1.047.067
229	30001002567	30001002567	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.50 M - REF.154312	1.042.200	N/A	1.095.352	1.096.186	1.096.186
230	30001001855	30001001855	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR NEWPORT - REF.5093500	344.400	N/A	361.964	362.240	362.240
231	30001000750	30001000750	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET NPB840	231.600	N/A	243.412	243.597	243.597
232	30001001810	30001001810	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO CON BALON + ENTRADA DE CAPNOGRAFIA - REF.B501402	104.200	N/A	109.514	109.598	109.598
233	30001001686	30001001686	CIRCUITO PARA ANESTESIA JACKSON REES CON BALON X 0.5 L	183.700	N/A	193.069	193.216	193.216
234	30001001113	30001001113	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO X 1.8 M	104.200	N/A	109.514	109.598	109.598
235	30001001559	30001001559	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT329	582.400	N/A	612.102	612.569	612.569
236	30001002670	30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT330	762.400	N/A	801.282	801.893	801.893
237	30001003517	30001003517	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF 268 CLASE IIA	595.300	N/A	625.660	626.137	626.137
238	30001001747	30001001747	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF.RT265	723.200	N/A	760.083	760.662	760.662
239	30001000174	30001000174	COMPRESAS DE GASA NO ESTERIL 45 X 45 CM CON RADIOPACO	3.100	N/A	3.258	3.261	3.261
240	30001001887	30001001887	CONECTOR CON MICRO EXTENSION EN Y - ONE LINK REF.7N8371	23.000	N/A	24.173	24.192	24.192
241	30001001945	30001001945	CONECTOR CORRUGADO 90 PARA SUCCION Y BRONCOSCOPIA	30.900	N/A	32.476	32.501	32.501
242	30001001811	30001001811	CONECTOR DE TITANIO PARA DIALISIS PERITONEAL - REF.PPC4129	1.475.400	N/A	1.550.645	1.551.826	1.551.826
243	30001001695	30001001695	CONECTOR EN Y PARA APOSITO COLECCION DE EXUDADOS	143.100	N/A	150.398	150.513	150.513
244	30001003420	30001003420	CONECTOR ESCALONADO MACHO ENFIT - REF.NCE104A	7.500	N/A	7.883	7.889	7.889
245	30001002251	30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION - REF.7N8300	19.600	N/A	20.600	20.616	20.616
246	30001001860	30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION - REF.7N8378	23.000	N/A	24.173	24.192	24.192
247	30001003455	30001003455	CONFORMADOR OCULAR TRIANGULAR GRANDE	136.750	N/A	143.724	190.675	190.675
248	30001001091	30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF.2235	15.300	N/A	16.080	16.093	16.093
249	30001000573	30001000573	COTONOIDE 1 X 3 REF.2234	32.000	N/A	33.632	33.658	33.658
250	30001002536	30001002536	COTONOIDE 1.8 X 1.8 CM	76.500	N/A	80.402	80.463	80.463
251	30001000103	30001000103	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.10	1.100	N/A	1.156	1.157	1.157
252	30001000105	30001000105	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.12	1.100	N/A	1.156	1.157	1.157
253	30001000106	30001000106	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.15	1.100	N/A	1.156	1.157	1.157
254	30001000104	30001000104	CUCHILLA DE BISTURI RECTA NO.11	1.100	N/A	1.156	1.157	1.157
255	30001001443	30001001443	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L	73.000	N/A	76.723	76.782	76.782
256	30001001442	30001001442	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	73.000	N/A	76.723	76.782	76.782
257	30001001441	30001001441	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S	73.000	N/A	76.723	76.782	76.782

258	30001000776	30001000776	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA XS	73.000	N/A	76.723	76.782	76.782
259	30001001437	30001001437	CUELLO ORTOPEDICO THOMAS CERVICAL TALLA M	73.000	N/A	76.723	76.782	76.782
260	30001002570	30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)	15.600	N/A	16.396	16.409	16.409
261	30001001789	30001001789	DRENAJE DE SILICONA X 10 FR	435.900	N/A	458.131	458.480	458.480
262	30001000109	30001000109	ELECTRODOS DE MONITOREO PEDIATRICO - REF.2228	2.300	N/A	2.417	2.420	2.420
263	30001002489	30001002489	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 ADULTO - REF.MR60	926.400	N/A	973.646	974.388	974.388
264	30001002490	30001002490	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 PEDIATRICO	926.400	N/A	973.646	974.388	974.388
265	30001002488	30001002488	ELECTRODOS PARA DESFRIBILADOR ZOLL/ MSERIES PEDIATRICO	833.800	N/A	876.324	974.388	974.388
266	30001000821	30001000821	EQUIPO CON ADAPTADOR DE JERINGA - REF.AMC9626	106.000	N/A	111.406	111.491	111.491
267	30001003133	30001003133	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	30.600	N/A	32.161	32.186	32.186
268	30001000352	30001000352	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA - REF.ARC0473MP	14.200	N/A	14.924	14.936	14.936
269	30001000820	30001000820	EQUIPO DE EXTENSION PARA MONITOREO - REF.ARC0050MP	8.600	N/A	9.039	9.046	9.046
270	30001000024	30001000024	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA	6.700	N/A	7.042	7.048	7.048
271	30001001671	30001001671	EQUIPO EN Y TUR P/IRRIGACION	39.900	N/A	41.935	41.967	41.967
272	30001000671	30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BAXTER REF.ABC2707	137.800	N/A	144.828	144.939	144.939
273	30001000745	30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BRAUN	137.800	N/A	144.828	144.939	144.939
274	30001003149	30001003149	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - SPACE	130.100	N/A	136.735	136.840	136.840
275	30001000308	30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - REF.AMC9609	130.100	N/A	136.735	136.840	136.840
276	30001002212	30001002212	EQUIPO PARA ADMINISTRACION PLAQUETAS CRIOPRECIPITADO - REF.TH U800B	82.300	N/A	86.497	86.564	86.564
277	30001002022	30001002022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION - CLEARLINK REF.AMC9668	75.300	N/A	79.140	79.096	79.096
278	30001000544	30001000544	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEONATAL - BRAUN	75.200	N/A	79.035	79.096	79.096
279	30001000521	30001000521	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO - BRAUN	75.200	N/A	79.035	79.096	79.096
280	30001001814	30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS - ULTRASET BAXTER	34.800	N/A	36.575	36.603	36.603
281	30001001741	30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACION NEONATAL	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
282	30001000244	30001000244	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ADSORBIBLE 70 X 50 CM - REF.MS0002	89.700	N/A	94.275	94.347	94.347
283	30001002665	30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC - REF.VPPCSP	34.700	N/A	36.470	36.498	36.498
284	30001001208	30001001208	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO 10 FR	25.000	N/A	26.275	26.295	26.295
285	30001000774	30001000774	ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 6 FR	25.000	N/A	26.275	26.295	26.295
286	30001001141	30001001141	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL CON ADAPTADOR EN Y - REF. 0141-24	249.700	N/A	262.435	262.635	262.635
287	30001001142	30001001142	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL EN BOLO	249.700	N/A	262.435	262.635	262.635
288	30001000307	30001000307	EXTENSION PARA OXIGENO X 2 M	5.200	N/A	5.465	5.470	5.470
289	30001002865	30001002865	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA L	23.200	N/A	24.383	24.402	24.402
290	30001002864	30001002864	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA S	23.200	N/A	24.383	24.402	24.402
291	30001002866	30001002866	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA XL	29.500	N/A	31.005	31.029	31.029
292	30001002497	30001002497	FILTRO ANTIBACTERIANO RESPIRATORIO HIDROFOBICO PARA EQUIPO	45.900	N/A	48.241	48.278	48.278
293	30001003569	30001003569	FILTRO ADMINISTRACION DE PACLITAXEL	120.900	N/A	127.066	31.554	31.554
294	30001001041	30001001041	FILTRO CON MEMBRANA X 0.2 UM - INTRAPUR PLUS	41.000	N/A	43.091	127.163	127.163
295	30001000523	30001000523	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO - REF.1341000S	41.000	N/A	43.091	43.124	43.124
296	30001001008	30001001008	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO MINI NEONATO - REF.1441000	41.000	N/A	43.091	43.124	43.124
297	30001000773	30001000773	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO - REF.1831000	30.000	N/A	31.530	43.124	43.124
298	30001001066	30001001066	FILTRO PARA CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS-REF.041401	265.800	N/A	279.356	279.569	279.569
299	30001001042	30001001042	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS NEONATAL X 1.2 UM - REF.4099460	132.900	N/A	139.678	139.785	139.785
300	30001001043	30001001043	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS PEDIATRICO X 1.2 UM - REF.4099850	132.900	N/A	139.678	139.785	139.785

301	30001001950	30001001950	FILTRO PARA HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C	5.817.300	N/A	6.113.982	6.118.637	6.118.637
302	30001001485	30001001485	FILTRO PARA PREPARACION DE CITOSTATICOS - MINI SPIKE CHEMO	22.700	N/A	23.858	23.876	23.876
303	30001001932	30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 03	3.980.300	N/A	4.183.295	4.186.480	4.186.480
304	30001001933	30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 05	3.980.300	N/A	4.183.295	4.186.480	4.186.480
305	30001001934	30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 07-08	3.980.300	N/A	4.183.295	4.186.480	4.186.480
306	30001001065	30001001065	FILTRO REMOVEDOR DE LEUCOCITOS PARA CONCENTRADOS DE PLAQUETAS - REF.042901	565.300	N/A	594.130	594.583	594.583
307	30001001625	30001001625	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	1.400	N/A	1.471	1.473	1.473
308	30001002784	30001002784	GASA ESTERIL TEJIDA CON RADIO OPACO 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	500	N/A	526	526	526
309	30001001612	30001001612	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 22 X 25 CM - REF.BC303	285.800	N/A	300.376	300.605	300.605
310	30001001613	30001001613	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 25 X 29 CM - REF.BC306	300.400	N/A	315.720	315.961	315.961
311	30001001614	30001001614	GORRO INFANTE PARA CPAP 29 X 36 CM - REF.BC309	314.000	N/A	330.014	330.266	330.266
312	30001000227	30001000227	GUANTE DESECHABLE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA M	36.400	N/A	38.256	38.286	38.286
313	30001001662	30001001662	GUANTE DESECHABLE DE NITRILO PARA EXAMEN TALLA M	36.400	N/A	38.256	38.286	38.286
314	30001001656	30001001656	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 6.5	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
315	30001001657	30001001657	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.0	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
316	30001001658	30001001658	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.5	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
317	30001001659	30001001659	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 8.0	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
318	30001000768	30001000768	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 6.5	3.400	N/A	3.573	3.577	3.577
319	30001000769	30001000769	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.0	3.400	N/A	3.573	3.577	3.577
320	30001000770	30001000770	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.5	3.400	N/A	3.573	3.577	3.577
321	30001000771	30001000771	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.0	3.400	N/A	3.573	3.577	3.577
322	30001002635	30001002635	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.5	3.400	N/A	3.573	3.577	3.577
323	30001002681	30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION PARA PICC 21 G - REF.900013B01	52.100	N/A	54.757	54.799	54.799
324	30001000788	30001000788	HARNES FLEXIBLE REUSABLE PARA MASCARA ADULTO - REF.15910	183.700	N/A	193.069	193.216	193.216
325	30001001927	30001001927	HEMOFILTRO ADULTO X 0.7 SQM - HF07	2.961.500	N/A	3.112.537	3.114.906	3.114.906
326	30001001928	30001001928	HEMOFILTRO ADULTO X 1.2 SQM - HF12	3.130.100	N/A	3.289.735	3.292.240	3.292.240
327	30001002317	30001002317	HEMOFILTRO ADULTO X 1.9 SQM - HF19	3.130.100	N/A	3.289.735	3.292.240	3.292.240
328	30001001926	30001001926	HEMOFILTRO PEDIATRICO X 0.3 SQM - HF03	2.755.500	N/A	2.896.031	2.898.235	2.898.235
329	30001001748	30001001748	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 10.2 CM X 10.2 CM - REF.2093	2.451.000	N/A	2.576.001	2.577.962	2.577.962
330	30001001868	30001001868	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 2.5 CM X 5.1 CM - REF.2091	765.400	N/A	804.435	805.048	805.048
331	30001001883	30001001883	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 5.1 CM X 10.2 CM - REF.2092	1.258.000	N/A	1.322.158	1.323.165	1.323.165
332	30001001749	30001001749	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL FIBRILAR 5.1 CM X 10.2 CM - REF.411962	1.443.000	N/A	1.516.593	1.517.748	1.517.748
333	30001003310	30001003310	HIALURONATO DE SODIO 12.5 MG BARRERA ANTIADHERENTE	857.000	N/A	900.707	901.393	901.393
334	30001000185	30001000185	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	27.600	N/A	29.008	29.030	29.030
335	30001000119	30001000119	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURY	31.100	N/A	32.686	32.711	32.711
336	30001000673	30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO	54.400	N/A	57.174	57.218	57.218
337	30001000378	30001000378	INHALOCAMARA ADULTO	38.100	N/A	40.043	40.074	40.074
338	30001000376	30001000376	INHALOCAMARA PEDIATRICA	38.100	N/A	40.043	40.074	40.074
339	30001000946	30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	62.600	N/A	65.793	65.843	65.843
340	30001000982	30001000982	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M	62.600	N/A	65.793	65.843	65.843
341	30001000908	30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA S	62.600	N/A	65.793	65.843	65.843
342	30001000907	30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA XS	62.600	N/A	65.793	65.843	65.843
343	30001000856	30001000856	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA M	62.600	N/A	65.793	65.843	65.843
344	30001000920	30001000920	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S	62.600	N/A	65.793	65.843	65.843
345	30001000932	30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO	146.900	N/A	154.392	154.510	154.510
346	30001003170	30001003170	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 1FR REF.7366-510	N/A	N/A	N/A	189.324	189.324
347	30001002476	30001002476	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 2FR REF.7370-19	242.500	N/A	254.868	255.062	255.062

348	30001000680	30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2	1.200	N/A	1.261	1.263	1.263
349	30001000052	30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 ML 3 PARTES 27 G X 1/2	1.200	N/A	1.261	1.263	1.263
350	30001000055	30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	1.800	N/A	1.892	1.894	1.894
351	30001000241	30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	2.500	N/A	2.628	2.630	2.630
352	30001000053	30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	1.400	N/A	1.471	1.473	1.473
353	30001000054	30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 ML 3 PARTES 21G X 1 1/2	1.600	N/A	1.682	1.683	1.683
354	30001000190	30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	4.300	N/A	4.519	4.523	4.523
355	30001000057	30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 ML	6.700	N/A	7.042	7.048	7.048
356	30001000253	30001000253	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA 0.3 ML DOS PARTES 31G X 1/3	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104
357	30001000296	30001000296	JERINGA DESECHABLE PARA TOMA DE MUESTRA GASES ARTERIALES 1 ML 25 G X 5/8 - REF.364415	14.000	N/A	14.714	14.726	14.726
358	30001001833	30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 10 ML	2.100	N/A	2.207	2.209	2.209
359	30001001834	30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 3 ML	1.600	N/A	1.682	1.683	1.683
360	30001001832	30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 5 ML	1.300	N/A	1.366	1.368	1.368
361	30001003088	30001003088	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 1 ML	5.600	N/A	5.886	5.891	5.891
362	30001002727	30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML	5.600	N/A	5.886	5.891	5.891
363	30001002728	30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML	5.600	N/A	5.886	5.891	5.891
364	30001002725	30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML	5.600	N/A	5.886	5.891	5.891
365	30001002726	30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML	5.600	N/A	5.886	5.891	5.891
366	30001001983	30001001983	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 3 ML	3.400	N/A	3.573	3.577	3.577
367	30001001984	30001001984	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 5 ML	3.400	N/A	3.573	3.577	3.577
368	30001001592	30001001592	KIT CATETER FEMORAL 3 FR - PICCO REF.PV2013L07N + PV8215	3.689.500	N/A	3.877.665	3.880.617	3.880.617
369	30001002408	30001002408	KIT CATETER FEMORAL 5 FR - PICCO REF.PV2015L20N + PV8215	2.716.200	N/A	2.854.726	2.856.900	2.856.900
370	30001001455	30001001455	KIT CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR 8 FR X 12 CM	874.200	N/A	918.784	919.484	919.484
371	30001002750	30001002750	KIT CATETER PARA NEFROSTOMIA 8 FR X 39 CM	1.837.100	N/A	1.930.792	1.932.262	1.932.262
372	30001001025	30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 14 FR - REF.8640-14	2.296.300	N/A	2.413.411	2.415.249	2.415.249
373	30001001092	30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 20 FR - REF.8640-20	2.296.300	N/A	2.413.411	2.415.249	2.415.249
374	30001001826	30001001826	KIT DE SUMINISTRO PARA OXIDO NITRICO - REF.90837	328.300	N/A	345.043	345.306	345.306
375	30001003157	30001003157	KIT JERINGA VACIA DUALPACK PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE X 200 ML	217.900	N/A	229.013	229.188	229.188
376	30001000528	30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	13.500	N/A	14.189	14.200	14.200
377	30001000298	30001000298	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	13.500	N/A	14.189	14.200	14.200
378	30001002099	30001002099	KIT RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE - SPURT II	207.000	N/A	217.557	217.723	217.723
379	30001002335	30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREO DE PIC	17.830.000	N/A	18.739.330	18.753.594	18.753.594
380	30001000536	30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION -REF.PX260	278.100	N/A	292.283	292.506	292.506
381	30001001600	30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUNEA - REF.DPT-248A	278.100	N/A	292.283	311.626	311.626
382	30001002776	30001002776	KIT TROCAR CON CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA EN Z 11 X 100 MM -REF.CTB35	1.323.600	N/A	1.391.104	1.392.163	1.392.163
383	30001002509	30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM - REF.CFF14	995.300	N/A	1.046.060	1.046.857	1.046.857
384	30001003459	30001003459	LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO	99.950	N/A	105.047	105.128	105.128
385	30001001922	30001001922	LINEA DE HEMOFILTRACION ADULTO - AQUALINE	521.600	N/A	548.202	548.619	548.619
386	30001001923	30001001923	LINEA DE HEMOFILTRACION PEDIATRICA - AQUALINE	521.600	N/A	548.202	548.619	548.619
387	30001001561	30001001561	LINEA PARA SUMINISTRO DE GAS - REF.900RD009-10	96.200	N/A	101.106	101.184	101.184
388	30001001023	30001001023	LINER X 1300 CC P/MEDIC VAC 10896 RELIAFL	33.900	N/A	35.629	35.657	35.657
389	30001000062	30001000062	LLAVE DE TRES VIAS	6.000	N/A	6.306	6.311	6.311
390	30001003364	30001003364	MALLA ABSORBIBLE 7 CM X 10 CM RECUBRIMIENTO DE HIDROGEL	9.900.000	N/A	10.404.900	10.412.820	10.412.820
391	30001000460	30001000460	MALLA DE POLIPROPILENO 15 CM X 15 CM	241.000	N/A	253.291	253.484	253.484
392	30001001872	30001001872	MANTA BAJO PACIENTE ADULTO 91 X 1.88 CM - REF.54500	170.500	N/A	179.196	179.332	179.332
393	30001001869	30001001869	MANTA BAJO PACIENTE NEONATAL 91 X 84 CM - REF.55501	170.500	N/A	179.196	179.332	179.332

394	30001001870	30001001870	MANTA BAJO PACIENTE PEDIATRICO 1.52 X 81 CM - REF.55000	208.700	N/A	219.344	219.511	219.511
395	30001001871	30001001871	MANTA PACIENTE CUERPO COMPLETO PEDIATRICO 1.52 X 91 CM - REF.310	75.000	N/A	78.825	78.885	78.885
396	30001001615	30001001615	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA INFANTE TALLA M -REF. BC-801	197.400	N/A	207.467	207.626	207.626
397	30001001617	30001001617	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA TALLA L - REF. BC 802-10	197.400	N/A	207.467	207.626	207.626
398	30001001803	30001001803	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.1 - REF.30-40.111	584.700	N/A	614.520	614.988	614.988
399	30001001804	30001001804	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.3 - REF.30-40.333	584.700	N/A	614.520	614.988	614.988
400	30001001802	30001001802	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION ADULTO NO.5 - REF.30-40-555	584.700	N/A	614.520	614.988	614.988
401	30001001759	30001001759	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L	34.400	N/A	36.154	37.961	37.961
402	30001001760	30001001760	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M	34.400	N/A	36.154	37.961	37.961
403	30001001742	30001001742	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S	34.400	N/A	36.154	37.961	37.961
404	30001000682	30001000682	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO	11.300	N/A	11.876	11.886	11.886
405	30001001419	30001001419	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO	21.900	N/A	23.017	23.035	23.035
406	30001000526	30001000526	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	21.900	N/A	23.017	23.035	23.035
407	30001001144	30001001144	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO	18.500	N/A	19.444	19.459	19.459
408	30001001035	30001001035	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA	18.500	N/A	19.444	19.459	19.459
409	30001000048	30001000048	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA	11.300	N/A	11.876	11.886	11.886
410	30001000527	30001000527	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	18.600	N/A	19.549	19.564	19.564
411	30001001017	30001001017	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	18.600	N/A	19.549	19.564	19.564
412	30001002294	30001002294	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - FULL FACE REF. 313-9508	1.086.900	N/A	1.142.332	1.771.232	1.771.232
413	30001002455	30001002455	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - MAXSHIELD REF.313-9553	1.684.000	N/A	1.769.884	1.771.232	1.771.232
414	30001002293	30001002293	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA M - FULL FACE REF.313-9507	1.086.900	N/A	1.142.332	1.771.232	1.771.232
415	30001002292	30001002292	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - FULL FACE REF.313-9506	1.086.900	N/A	1.142.332	1.771.232	1.771.232
416	30001002454	30001002454	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - MAXSHIELD REF.313-9551	1.684.000	N/A	1.769.884	1.771.232	1.771.232
417	30001002291	30001002291	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XS - MAXSHIELD REF.313-9525	1.684.000	N/A	1.769.884	1.771.232	1.771.232
418	30001002290	30001002290	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XXS - MAXSHIELD REF.313-9524	1.684.000	N/A	1.769.884	1.771.232	1.771.232
419	30001000257	30001000257	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.0	27.600	N/A	29.008	29.030	29.030
420	30001000789	30001000789	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.1	27.600	N/A	29.008	29.030	29.030
421	30001000192	30001000192	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.2	27.600	N/A	29.008	29.030	29.030
422	30001000191	30001000191	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.3	27.600	N/A	29.008	29.030	29.030
423	30001000741	30001000741	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.4	27.600	N/A	29.008	29.030	29.030
424	30001000740	30001000740	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.5	27.600	N/A	29.008	29.030	29.030
425	30001002297	30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L - REF 313-9015	489.900	N/A	514.885	515.277	515.277
426	30001002296	30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M - REF 313-9014	489.900	N/A	514.885	515.277	515.277
427	30001002295	30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S - REF 313-9013	489.900	N/A	514.885	515.277	515.277
428	30001001987	30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS HORARIA X 2 L	74.800	N/A	78.615	78.675	78.675
429	30001002565	30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA - ACUTRONIC REF.151501	385.800	N/A	405.476	405.785	405.785
430	30001002630	30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA CON MASCARA ADULTO	110.200	N/A	115.820	115.909	115.909
431	30001000318	30001000318	NIPLE ADAPTADOR PARA OXIGENO	3.900	N/A	4.099	4.103	4.103
432	30001000432	30001000432	PARCHE OCULAR INFANTE	5.000	N/A	5.255	5.259	5.259
433	30001001028	30001001028	PASTA PROTECTORA CUTANEA X 56.7 G	162.500	N/A	170.788	170.918	170.918
434	30001000700	30001000700	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	17.000	N/A	17.867	17.881	17.881
435	30001001029	30001001029	POLVO PROTECTOR PARA OSTOMIAS X 28.3 G	139.600	N/A	146.720	146.832	146.832
436	30001002757	30001002757	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML	33.900	N/A	35.629	35.657	35.657

437	30001002758	30001002758	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML	33.900	N/A	35.629	35.657	35.657
438	30001002594	30001002594	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 1100 ML	1.990.100	N/A	2.091.595	2.093.188	2.093.188
439	30001001673	30001001673	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 200 ML	255.100	N/A	268.110	268.315	268.315
440	30001001694	30001001694	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 400 ML	718.500	N/A	755.144	755.719	755.719
441	30001001693	30001001693	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 600 ML	946.100	N/A	994.351	995.108	995.108
442	30001001723	30001001723	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 800 ML	1.585.200	N/A	1.666.045	1.667.314	1.667.314
443	30001001988	30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS X 50 ML	91.800	N/A	96.482	96.556	96.556
444	30001002493	30001002493	RESUCITADOR CON PIEZA EN T NEONATAL - REF.10-50823	293.900	N/A	308.889	309.125	309.125
445	30001001766	30001001766	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	151.300	N/A	159.016	159.138	159.138
446	30001001764	30001001764	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	151.300	N/A	159.016	159.138	159.138
447	30001001765	30001001765	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	151.300	N/A	159.016	159.138	159.138
448	30001002563	30001002563	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR NEONATAL - ACUTRONIC REF.151110	489.900	N/A	514.885	515.277	515.277
449	30001002564	30001002564	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR PEDIATRICO - ACUTRONIC REF.151121	2.362.400	N/A	2.482.882	2.484.773	2.484.773
450	30001002175	30001002175	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR X 25 CM - REF. G10050	3.123.000	N/A	3.282.273	3.284.772	3.284.772
451	30001002721	30001002721	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	2.755.500	N/A	2.896.031	2.898.235	2.898.235
452	30001001904	30001001904	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR X 25 CM - REF.G10049	3.123.000	N/A	3.282.273	3.284.772	3.284.772
453	30001002020	30001002020	SET DE CATETER PRECURVADO 9 FR X 12 CM	763.500	N/A	802.439	803.050	803.050
454	30001003461	30001003461	SET DE CRAWFORD ADULTO	563.200	N/A	591.923	592.374	592.374
455	30001001830	30001001830	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO - REF.G61-5210	563.200	N/A	591.923	592.374	592.374
456	30001003471	30001003471	SET DE SILICONA PTOSIS OFTALMOLOGIA	136.750	N/A	143.724	353.728	353.728
457	30001000405	30001000405	SET DE SUTURA PARENQUIMA HRN85 X 60 CM REF.HRN85	819.100	N/A	860.874	861.530	861.530
458	30001001812	30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL - BAXTER MINICAP REF.5C4482	394.400	N/A	414.514	414.830	414.830
459	30001001111	30001001111	SET JERINGA PERFUSOR OPACO X 50 ML - REF.728869	100.200	N/A	105.310	105.391	105.391
460	30001000822	30001000822	SET JERINGA PERFUSOR X 20 ML - REF.728844	84.800	N/A	89.125	89.193	89.193
461	30001000064	30001000064	SET JERINGA PERFUSOR X 50 ML - REF.728828	100.200	N/A	105.310	105.391	105.391
462	30001003289	30001003289	SET LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 7 BANDAS 8.6 MM - 11.5 MM X 110 CM	1.130.000	N/A	1.187.630	1.188.534	1.188.534
463	30001001925	30001001925	SET X 4 ADAPTADORES PARA HEMOFILTRACION - REF. AQUASPIKE 2	171.100	N/A	179.826	179.963	179.963
464	30001001788	30001001788	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO X 100 ML - J VAC REF.2160	487.000	N/A	511.837	512.227	512.227
465	30001002742	30001002742	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT100	86.000	N/A	90.386	90.455	90.455
466	30001002519	30001002519	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT200	86.000	N/A	90.386	90.455	90.455
467	30001000636	30001000636	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT300	95.500	N/A	100.371	100.447	100.447
468	30001002520	30001002520	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT400	95.500	N/A	100.371	100.447	100.447
469	30001000748	30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR	271.000	N/A	284.821	285.038	285.038
470	30001000749	30001000749	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR	271.000	N/A	284.821	285.038	285.038
471	30001001413	30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR	271.000	N/A	284.821	285.038	285.038
472	30001001068	30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR	439.300	N/A	461.704	462.056	462.056
473	30001001178	30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR	439.300	N/A	461.704	462.056	462.056
474	30001001179	30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR	439.300	N/A	461.704	462.056	462.056
475	30001001180	30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR	439.300	N/A	461.704	462.056	462.056
476	30001001818	30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO	439.300	N/A	461.704	462.056	462.056
477	30001001909	30001001909	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO + ENTRADA MDI	301.100	N/A	316.456	316.697	316.697
478	30001001910	30001001910	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12 FR CON CODO + ENTRADA MDI	301.100	N/A	316.456	316.697	316.697
479	30001002171	30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12FR CON CODO	301.100	N/A	316.456	316.697	316.697
480	30001001911	30001001911	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.14 FR CON CODO + ENTRADA MDI	301.100	N/A	316.456	316.697	316.697
481	30001001845	30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO	301.100	N/A	316.456	316.697	316.697

482	30001001908	30001001908	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO + ENTRADA MDI	301.100	N/A	316.456	316.697	316.697
483	30001001912	30001001912	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CONECTOR EN Y + ENTRADA MDI	301.100	N/A	316.456	316.697	316.697
484	30001001609	30001001609	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE CPAP - REF.BC161-10	726.600	N/A	763.657	764.238	764.238
485	30001002267	30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA	48.100	N/A	50.553	50.592	50.592
486	30001001931	30001001931	SOLUCION DIALIZANTE K+0 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE00	220.400	N/A	231.640	231.817	231.817
487	30001001929	30001001929	SOLUCION DIALIZANTE K+2 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE02	220.400	N/A	231.640	231.817	231.817
488	30001002270	30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7% + ACIDO HIALURONICO PARA INHALACION X 5 ML	45.900	N/A	48.241	48.278	48.278
489	30001000649	30001000649	SOLUCION QUIRURGICA X 26 ML CON YODO 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO 74 % - DURA PREP	192.900	N/A	202.738	202.893	202.893
490	30001000662	30001000662	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 10 FR - REF.8884721088	281.400	N/A	295.751	295.977	295.977
491	30001000293	30001000293	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 12 FR - REF.8884711253E	281.400	N/A	295.751	295.977	295.977
492	30001000588	30001000588	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 6 FR - REF.8884730741	281.400	N/A	295.751	295.977	295.977
493	30001000439	30001000439	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 8 FR - REF.8884720858	281.400	N/A	295.751	295.977	295.977
494	30001002777	30001002777	SONDA DE ALIMENTACION CON PUERTO ENFIT NO.8 FR	39.400	N/A	41.409	41.441	41.441
495	30001000005	30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO.10 FR X 40 CM	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
496	30001000583	30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO.12 FR X 40 CM	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
497	30001000001	30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO.5 FR X 40 CM	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
498	30001000002	30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO.6 FR X 40 CM	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
499	30001000003	30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO.7 FR X 40 CM	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
500	30001000004	30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO.8 FR X 40 CM	2.900	N/A	3.048	3.051	3.051
501	30001000585	30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR - REF.8100-12LV	1.237.900	N/A	1.301.033	1.302.024	1.302.024
502	30001000575	30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR	1.237.900	N/A	1.301.033	1.302.024	1.302.024
503	30001001016	30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR - REF.0100-16LV	1.237.900	N/A	1.301.033	1.302.024	1.302.024
504	30001000479	30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR - REF.8100-18	1.237.900	N/A	1.301.033	1.302.024	1.302.024
505	30001000473	30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR - REF.8100-20	1.237.900	N/A	1.301.033	1.302.024	1.302.024
506	30001001119	30001001119	SONDA DE SUCCION NO.10 FR X 40 CM	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
507	30001001118	30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12 FRX 40 CM	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
508	30001001536	30001001536	SONDA DE SUCCION NO.14 FR X 40 CM	4.300	N/A	4.519	5.049	5.049
509	30001001104	30001001104	SONDA DE SUCCION NO.5 FRX 40 CM	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
510	30001001105	30001001105	SONDA DE SUCCION NO.6 FR X 40 CM	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
511	30001001535	30001001535	SONDA DE SUCCION NO.8 FR X 40 CM	4.800	N/A	5.045	5.049	5.049
512	30001000576	30001000576	SONDA FOLEY DOS VIAS CON GUIA RADIOPACA NO.6 FR X 1.5 ML	27.900	N/A	29.323	29.346	29.346
513	30001000019	30001000019	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.10 FR X 3 ML	9.500	N/A	9.985	9.993	9.993
514	30001000020	30001000020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.12 FR X 5-10 ML	7.700	N/A	8.093	8.099	8.099
515	30001000021	30001000021	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.14 FR X 5-10 ML	7.700	N/A	8.093	8.099	8.099
516	30001001020	30001001020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.6 FR X 3-5 ML	8.600	N/A	9.039	9.046	9.046
517	30001000018	30001000018	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.8 FR X 3 ML	8.600	N/A	9.039	9.046	9.046
518	30001000297	30001000297	SONDA FOLEY NO. 16	7.700	N/A	8.093	8.099	8.099
519	30001001875	30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO NO.16	4.286.400	N/A	4.505.006	4.508.436	4.508.436
520	30001000007	30001000007	SONDA NASOGASTRICA NO.10 FR X 85 CM	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
521	30001000008	30001000008	SONDA NASOGASTRICA NO.12 FR X 85 CM	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
522	30001000071	30001000071	SONDA NASOGASTRICA NO.14 FR X 85 CM	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
523	30001000010	30001000010	SONDA NASOGASTRICA NO.16 FR X 85 CM	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
524	30001000017	30001000017	SONDA NASOGASTRICA NO.6 FR X 85 CM	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
525	30001000006	30001000006	SONDA NASOGASTRICA NO.8 FR X 85 CM	3.500	N/A	3.679	3.682	3.682
526	30001000013	30001000013	SONDA NELATON NO.10 FR X 40 CM	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104

527	30001000014	30001000014	SONDA NELATON NO.12 FR X 40 CM	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104
528	30001000015	30001000015	SONDA NELATON NO.14 FR X 40 CM	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104
529	30001000011	30001000011	SONDA NELATON NO.6 FR X 40 CM	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104
530	30001000012	30001000012	SONDA NELATON NO.8 FR X 40 CM	2.000	N/A	2.102	2.104	2.104
531	30001000098	30001000098	SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 203T	24.400	N/A	25.644	25.664	25.664
532	30001000204	30001000204	SUTURA CATGUT CROMADO 5-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 202T	24.400	N/A	25.644	25.664	25.664
533	30001003165	30001003165	SUTURA DE CERCLAJE 5 4X4 REF. KV-40	447.000	N/A	469.797	470.155	470.155
534	30001000426	30001000426	SUTURA ETHIBON 0 CT-2 X 75 CM - REF.B412	23.700	N/A	24.909	24.928	24.928
535	30001000427	30001000427	SUTURA ETHIBON 2-0 SH X 90 CM - REF.B523 T	46.200	N/A	48.556	48.594	48.594
536	30001002445	30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0 S14 X 45 CM	145.400	N/A	152.815	152.932	152.932
537	30001001416	30001001416	SUTURA MONOCRYL 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.MCP496G	57.600	N/A	60.538	60.584	60.584
538	30001001704	30001001704	SUTURA MONONYLON 9-0 2 TG 140 -8 X 30 CM -REF. 7717G	155.900	N/A	163.851	163.976	163.976
539	30001002239	30001002239	SUTURA NYLON 10-0 X 30 CM - REF.2002	63.600	N/A	66.844	66.895	66.895
540	30001003601	30001003601	SUTURA PDS 5.0 REF.RB1	N/A	N/A	N/A	54.694	54.694
541	30001001052	30001001052	SUTURA PDS II 6-0 C-1 X 75 CM - REF.Z127H	176.900	N/A	185.922	186.064	186.064
542	30001000642	30001000642	SUTURA PDS II 7-0 BV-1 X 75 CM - REF.Z135H	184.500	N/A	193.910	194.058	194.058
543	30001000203	30001000203	SUTURA PROLENE 0 CT-1 X 75 CM - REF.8424 T	22.400	N/A	23.542	23.561	23.561
544	30001001655	30001001655	SUTURA PROLENE 1-0 CT-1 X 75 CM - REF.8425 H	24.800	N/A	26.065	26.085	26.085
545	30001000389	30001000389	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 X 45 CM - REF.8185 T	24.900	N/A	26.170	26.190	26.190
546	30001002785	30001002785	SUTURA PROLENE 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.8184 T	16.800	N/A	17.657	17.671	17.671
547	30001000295	30001000295	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 X 45 CM - REF.8363 T	34.600	N/A	36.365	36.393	36.393
548	30001000276	30001000276	SUTURA PROLENE 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.8682 T	26.900	N/A	28.272	28.294	28.294
549	30001000390	30001000390	SUTURA PROLENE 4-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9557 T	48.400	N/A	50.868	50.908	50.908
550	30001002786	30001002786	SUTURA PROLENE 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.8183 T	25.600	N/A	26.906	26.927	26.927
551	30001000393	30001000393	SUTURA PROLENE 5-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9556 T	57.300	N/A	60.222	60.269	60.269
552	30001000230	30001000230	SUTURA PROLENE 5-0 P-3 X 45 CM - REF.8698 T	39.300	N/A	41.304	41.336	41.336
553	30001001004	30001001004	SUTURA PROLENE 6-0 2 TF-4 X 75 CM - REF.7816 T	188.600	N/A	198.219	198.370	198.370
554	30001000231	30001000231	SUTURA PROLENE 6-0 P-1 X 45 CM - REF.8697 T	39.300	N/A	41.304	41.336	41.336
555	30001000496	30001000496	SUTURA PROLENE 7-0 2 BV-1 X 60 CM - REF.8702 T	79.400	N/A	83.449	83.513	83.513
556	30001000126	30001000126	SUTURA SEDA 0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	15.900	N/A	16.711	16.724	16.724
557	30001002462	30001002462	SUTURA SEDA 0 SH X 75 CM - REF.K834H	16.800	N/A	17.657	17.671	17.671
558	30001000394	30001000394	SUTURA SEDA 2-0 185T X 75 CM - REF.185T	11.300	N/A	11.876	11.886	11.886
559	30001000129	30001000129	SUTURA SEDA 2-0 DS24 X 75 CM - REF.DS24	16.800	N/A	17.657	17.671	17.671
560	30001000130	30001000130	SUTURA SEDA 2-0 HR26 X 75 CM - REF. HR26	14.200	N/A	14.924	14.936	14.936
561	30001000133	30001000133	SUTURA SEDA 3-0 DS19 X 45 CM - REF.DS19	16.800	N/A	17.657	17.671	17.671
562	30001000134	30001000134	SUTURA SEDA 3-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	16.800	N/A	17.657	17.671	17.671
563	30001000396	30001000396	SUTURA SEDA 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.184T	14.200	N/A	14.924	14.936	14.936
564	30001000135	30001000135	SUTURA SEDA 4-0 DS19 X 45 CM - REF. DS19	16.800	N/A	17.657	17.671	17.671
565	30001000136	30001000136	SUTURA SEDA 4-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	14.200	N/A	14.924	14.936	14.936
566	30001000397	30001000397	SUTURA SEDA 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.183T	14.200	N/A	14.924	14.936	14.936
567	30001002642	30001002642	SUTURA STEEL 5 MONOFILAMENTO	143.300	N/A	150.608	150.723	150.723
568	30001000330	30001000330	SUTURA VICRYL 0 CT-1 X 70 CM - REF. J340H	34.600	N/A	36.365	36.393	36.393
569	30001000160	30001000160	SUTURA VICRYL 0 SH X 70 CM - REF.J318H	33.500	N/A	35.209	35.236	35.236
570	30001000777	30001000777	SUTURA VICRYL 1 CT-1 X 70 CM - REF.J341H	35.800	N/A	37.626	37.655	37.655
571	30001000163	30001000163	SUTURA VICRYL 2-0 SH X 70 CM - REF.J317H	35.400	N/A	37.205	37.234	37.234
572	30001000201	30001000201	SUTURA VICRYL 3-0 SH-1 X 70 CM - REF. J311H	34.400	N/A	36.154	36.182	36.182
573	30001000047	30001000047	SUTURA VICRYL 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.J304H	37.400	N/A	39.307	39.338	39.338
574	30001000200	30001000200	SUTURA VICRYL 5-0 RB-1 X 70 CM - REF. J303H	33.000	N/A	34.683	34.710	34.710
575	30001000326	30001000326	SUTURA VICRYL 6-0 P-3 X 45 CM - REF.JP492G	64.200	N/A	67.474	67.526	67.526
576	30001000166	30001000166	SUTURA VICRYL 6-0 S-14 X 45 CM - REF.J570G	142.000	N/A	149.242	149.356	149.356

577	30001000167	30001000167	SUTURA VICRYL 7-0 2TG 140-8 X 45 CM - REF.J546G	194.600	N/A	204.525	204.681	204.681
578	30001002659	30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP	600	N/A	631	632	632
579	30001000630	30001000630	TAPON COMBI	3.100	N/A	3.258	3.261	3.261
580	30001001538	30001001538	TRAMPA DE LUKEN PARA RECOLECCION DE SECRECIONES X 40 ML REF. 8884724500	25.200	N/A	26.485	26.506	26.506
581	30001002510	30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM. REF.CFF73	1.058.900	N/A	1.112.904	1.113.752	1.113.752
582	30001000214	30001000214	TUBERIA CORRUGADA X 2 M	8.100	N/A	8.513	8.520	8.520
583	30001000107	30001000107	TUBO DE DRENAJE 1/2 - DREN PENROSE	8.300	N/A	8.723	8.730	8.730
584	30001000108	30001000108	TUBO DE DRENAJE 1/4 - DREN PENROSE	13.000	N/A	13.663	13.674	13.674
585	30001002204	30001002204	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 15 M	58.000	N/A	60.958	61.005	61.005
586	30001002376	30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 M	11.500	N/A	12.087	12.096	12.096
587	30001001149	30001001149	TUBO DE TORAX NO.14	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
588	30001000261	30001000261	TUBO DE TORAX NO.16	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
589	30001000262	30001000262	TUBO DE TORAX NO.18	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
590	30001000263	30001000263	TUBO DE TORAX NO.20	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
591	30001000264	30001000264	TUBO DE TORAX NO.22	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
592	30001000265	30001000265	TUBO DE TORAX NO.24	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
593	30001000266	30001000266	TUBO DE TORAX NO.26	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
594	30001000408	30001000408	TUBO DE TORAX NO.28	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
595	30001000409	30001000409	TUBO DE TORAX NO.30	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
596	30001001482	30001001482	TUBO DE TORAX NO.32	8.500	N/A	8.934	8.941	8.941
597	30001001952	30001001952	TUBO DE VENTILACION PAPARELLA SILICONE	455.000	N/A	478.205	500.192	500.192
598	30001002420	30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD REF.1016301	253.500	N/A	266.429	266.632	266.632
599	30001002033	30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA	178.300	N/A	187.393	187.536	187.536
600	30001000381	30001000381	TUBO EN T NO.12	17.000	N/A	17.867	17.881	17.881
601	30001000236	30001000236	TUBO EN T NO.14	17.000	N/A	17.867	17.881	17.881
602	30001001639	30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR	551.100	N/A	579.206	579.647	579.647
603	30001001690	30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR	551.100	N/A	579.206	579.647	579.647
604	30001001638	30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR	551.100	N/A	579.206	579.647	579.647
605	30001001637	30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR	551.100	N/A	579.206	579.647	579.647
606	30001000040	30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
607	30001000041	30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
608	30001000683	30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
609	30001000042	30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
610	30001000345	30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
611	30001000043	30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
612	30001000377	30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
613	30001000044	30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
614	30001000572	30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
615	30001000045	30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
616	30001000319	30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
617	30001000046	30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
618	30001000289	30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
619	30001000250	30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
620	30001000165	30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
621	30001000178	30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
622	30001000176	30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
623	30001000251	30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
624	30001000290	30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
625	30001000281	30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
626	30001000077	30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 SIN BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
627	30001001581	30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 8.0 CON BALON	10.400	N/A	10.930	10.939	10.939
628	30001003503	30001003503	TUBO GASTROENTERICO 18 FR X 25 CM	4.018.600	N/A	4.223.549	4.226.764	4.226.764
629	30001001616	30001001616	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 100 MM REF. BC192	298.500	N/A	313.724	313.963	313.963
630	30001001610	30001001610	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 50 MM	298.500	N/A	313.724	313.963	313.963
631	30001001611	30001001611	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 70 MM REF. BC191	298.500	N/A	313.724	313.963	313.963

632	30001000291	30001000291	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/4 X 400 ML - EXOVAC	117.200	N/A	123.177	123.271	123.271
633	30001000458	30001000458	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/8 X 400 ML - EXOVAC	104.200	N/A	109.514	109.598	109.598
634	30001000542	30001000542	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO - PLEUROVAC	669.800	N/A	703.960	704.496	704.496
635	30001000712	30001000712	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA - ULTRASITE	12.300	N/A	12.927	12.938	12.938
636	30001000032	30001000032	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YD	3.100	N/A	3.258	3.261	3.261
637	30001000033	30001000033	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YD	3.800	N/A	3.994	3.997	3.997
638	30001000034	30001000034	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YD	5.300	N/A	5.570	5.575	5.575
639	30001000035	30001000035	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YD	6.000	N/A	6.306	6.311	6.311
640	30001000028	30001000028	VENDA DE YESO 3 X 5 YD	17.200	N/A	18.077	18.091	18.091
641	30001000029	30001000029	VENDA DE YESO 4 X 5 YD	20.100	N/A	21.125	21.142	21.142
642	30001000030	30001000030	VENDA DE YESO 5 X 5 YD	20.700	N/A	21.756	21.773	21.773
643	30001000031	30001000031	VENDA DE YESO 6 X 5 YD	22.500	N/A	23.648	23.666	23.666
644	30001000036	30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5 YD	3.900	N/A	4.099	4.103	4.103
645	30001000037	30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5 YD	5.500	N/A	5.781	5.785	5.785
646	30001000038	30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5 YD	6.400	N/A	6.726	6.732	6.732
647	30001000039	30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5 YD	8.000	N/A	8.408	8.415	8.415

LABORATORIOS DESAGREGADOS

ITEM	CODIGO	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCION	PRECIO SECOP II	PRECIO CATALOGO	PRECIOHISTORICOPROYECTADO	PRECIODELMERCADO	PRECIOTECHO
1	898002	898002-1	CITOLOGIA DE LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900
2	898002	898002-2	CITOLOGIA DE ESPUTO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.700	29.700
3	898002	898002-3	CITOLOGIA DE LAVADO BRONQUIAL O BRONCO ALVEOLAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.700	29.700
4	898002	898002-4	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.700	29.700
5	898002	898002-5	CITOLOGÍA DE OTROS LÍQUIDOS O MUESTRAS BIOLÓGICAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.700	29.700
6	898002	898002-6	CITOLOGIA URINARIA No 1 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.700	29.700
7	898002	898002-7	CITOLOGIA URINARIA No 2 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.700	29.700
8	898002	898002-8	CITOLOGIA URINARIA No 3 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.700	29.700
9	898002	898002-9	CITOMEGALOVIRUS: INCLUSIONES EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	28.400	28.400
10	898002	898002-10	CITOMEGALOVIRUS: INCLUSIONES EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	28.400	28.400
11	898008	898008-1	ESTUDIO DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA CON COLORACIONES HISTOQUIMICAS (Hierro, Tricromo, reticulina y PAS)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	331.000	331.000
12	898008	898008-2	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA (MIELOGRAMA + COLORACION DE HIERRO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	135.500	135.500
13	898017	898017-1	PNEUMOCYSTIS (CARINII) JIROVECI COLORACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	70.700	70.700
14	898017	898017-2	PNEUMOCYSTIS (CARINII) JIROVECI COLORACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	67.700	67.700
15	898017	898017-3	COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDOS O SECRECIONES: PAS, ZN, GOMORY, HIERRO, GROCOTT, FONTAMA MASSON, RETICULO, TRICROMICO, ROJO CONGO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	59.300	59.300
16	898017	898017-4	TEST DE TZANK	No Aplica	No Aplica	No Aplica	39.300	39.300
17	898017	898017-5	TEST DE TZANK	No Aplica	No Aplica	No Aplica	38.700	38.700
18	898101	898101-1	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 6 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	162.900	162.900
19	898101	898101-2	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 5 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	166.300	166.300
20	898101	898101-3	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 4 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	135.500	135.500
21	898101	898101-4	BIOPSIA DE HIGADO (Incluye: Una coloración básica, hasta 4 histoquimica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	108.900	108.900
22	898101	898101-5	GANGLIO LINFÁTICO NO TUMORAL con coloraciones histoquímicas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	108.900	108.900
23	898101	898101-6	BIOPSIA MULTIPLE: 3 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	103.400	103.400
24	898101	898101-7	COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA EN MO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	94.700	94.700
25	898101	898101-8	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	89.600	89.600
26	898101	898101-9	BIOPSIA MULTIPLE: 2 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	66.600	66.600
27	898101	898101-10	BIOPSIA SIMPLE (Estudio de coloración básica en biopsia)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	41.800	41.800
28	898101	898101-11	BLOQUE CELULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	41.800	41.800
29	898201	898201-1	GANGLIO LINFÁTICO POR NEOPLASIA (LINFOMA O METÁSTASIS) + coloraiones	178.800	No Aplica	187.919	846.700	846.700

			Históquímicas o marcadores inmunohistoquímicos necesarios					
30	898201	898201-2	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL I (Estudio de coloración basica en especimen de reconocimiento)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	61.700	61.700
31	898241	898241-1	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL III: (Estudio de coloracion basica en especimen con resección de margenes)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	296.500	296.500
32	898241	898241-2	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL III: (Estudio de coloracion basica en especimen con resección de margenes) - Muestra Adicional	No Aplica	No Aplica	No Aplica	137.900	137.900
33	898802	898802-13	PANEL GLIOMA: ANALISIS: DELECION 1p19q + METILACIÓN DEL PROMOTOR MGMT + SECUENCIACIÓN DEL IDH1, IDH2, + H3F3A (HISTONA H3,3K27M Y G34R) + TERT Y BRAF (INCLUYE LOH 10q) . (Y si se requiere ATRX o OLIGO2)	1.251.200	No Aplica	1.315.011	8.442.800	8.442.800
34	898802	898802-14	PANEL DE ANALISIS: CODELECION 1p19q + METILACION DEL PROMOTOR MGMT + SECUENCIACION DEL IDH1, IDH2, + H3F3A (HISTONA H3,3K27M Y G34R) + TERT Y BRAF (INCLUYE LOH 10q - CDKN2A/B) . (Y si se requiere ATRX o OLIGO2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	8.442.800	8.442.800
35	898802	898802-15	METILACIÓN GEN MLH1 EN TEJIDO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
36	898802	898802-16	MUTACION DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - EGFR, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 18, 19, 20 y 21	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.358.700	2.358.700
37	898802	898802-17	EGFR GEN, MUTACIONES - FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - SECUENCIACION DE LOS EXONES 18, 19, 20 y 21	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.358.700	2.358.700
38	898802	898802-18	ANALISIS DE METILACION EN EL PROMOTOR MGMT, MUTACIONES EN IDH1, HDH2 Y TER	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
39	898802	898802-19	ANÁLISIS DE METILACIÓN EN EL PROMOTOR DE MGMT Y MUTACIONES EN IDH1, IDH2 Y TERT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
40	898802	898802-20	FGFR3, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 7, 10 Y 15	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
41	898802	898802-21	GEN KRAS, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2, 3 y 4	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
42	898802	898802-22	MGMT (promotor) METILACION EN TEJIDO (Ms-MLPA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
43	898802	898802-23	NRAS MUTACION, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2, 3 y 4	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
44	898802	898802-24	ACONDROPLASIA - MUTACIONES GEN FGR3, EXONES 7, 10 y 15)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
45	898802	898802-25	KRAS MUTACIONES, EXONES 2, 3 y 4. Secuenciación	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
46	898802	898802-26	NRAS GEN MUTACION, EXONES 2,3 Y 4 - Secuenciación	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
47	898802	898802-27	GLIOBLASTOMA - METILACION DEL PRROMOTOR MGMT METILACION EN TEJIDO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
48	898802	898802-28	INESTABILIDAD DE MICROSATELITES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.814.400	1.814.400
49	898802	898802-29	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
50	898802	898802-30	GEN BRAF, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 11 y 15	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
51	898802	898802-31	BRAF GEN, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 11 y 15	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
52	898802	898802-32	MUTACIÓN DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - EGFR - ANÁLISIS DE UN EXÓN POR SECUENCIACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
53	898802	898802-33	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2- EN TEJIDO (Ms-MLPA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
54	898802	898802-34	MUTACIONES PROMOTOR TERT - TEJIDO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
55	898802	898802-35	EGFR GEN MUTACION - FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO. Secuenciación	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
56	898802	898802-36	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2- EN TEJIDO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
57	898802	898802-37	MUTACIONES PROMOTOR TERT - TEJIDO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
58	898802	898802-38	FGFR3, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
59	898802	898802-39	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (Tejido o biopsias)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	338.700	338.700
60	898802	898802-40	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (Tejido o biopsias)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	331.700	331.700
61	898803	898803-1	ENFERMENDAD MÍNIMA RESIDUAL por Citometría de flujo	822.700	No Aplica	864.658	1.572.400	1.572.400
62	898803	898803-2	ENFERMEDAD MINIMA RESIFUAL, ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.572.400	1.572.400
63	898803	898803-3	HEMOGLOBINURIA PAROXISTA NOCTURNA: (Citometria de flujo)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.185.400	1.185.400
64	898803	898803-4	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.185.400	1.185.400
65	898803	898803-5	ESTUDIO POR CITOMETRIA DE FLUJO, CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.078.900	1.078.900

66	898803	898803-6	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometria de Flujo en especimen de reconocimiento)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.078.900	1.078.900
67	898803	898803-7	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.078.900	1.078.900
68	898803	898803-8	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.078.900	1.078.900
69	898803	898803-9	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.040.200	1.040.200
70	898803	898803-10	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.040.200	1.040.200
71	898803	898803-11	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.040.200	1.040.200
72	898803	898803-12	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.040.200	1.040.200
73	898803	898803-13	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.040.200	1.040.200
74	898803	898803-14	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.040.200	1.040.200
75	898803	898803-15	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometria de Flujo en especimen de reconocimiento)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
76	898803	898803-16	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometría de Flujo en especimen de reconocimiento)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
77	898807	898807-1	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON 22.C3) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Ca de Cuello Uterino (incluido el carcinoma de células escamosas de cuello uterino y el adenocarcinoma endocervical)., Carcinoma urotelial. Carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello. Cáncer de mama triple negativo avanzado/metastásico. Carcinoma de células escamosas de esófago (Validado por la FDA)	130.500	No Aplica	137.156	582.400	582.400
78	898807	898807-2	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON 28.8) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Carcinoma urotelial. Carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello. Melanoma (Validado por la FDA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.542.300	1.542.300
79	898807	898807-3	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON SP-263) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Carcinoma urotelial. (Validado por la FDA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.542.300	1.542.300
80	898807	898807-4	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.245.300	1.245.300
81	898807	898807-5	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ROS 1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.038.500	1.038.500
82	898807	898807-6	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (C4D)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.011.100	1.011.100
83	898807	898807-7	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ALK PARA CANCER DE PULMON)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	969.900	969.900
84	898807	898807-8	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (PDL1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	966.800	966.800
85	898807	898807-9	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (RECEPTORES HORMONALES)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	801.800	801.800
86	898807	898807-10	TUMOR MALIGNO CON MARCADORES DE INMUNOHISTOQUIMICA (2 a 10 Marcadores)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	798.300	798.300
87	898807	898807-11	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (NTKR)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	624.900	624.900
88	898807	898807-12	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECIFICO) -PAN-TRK CON LECTURA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	582.400	582.400
89	898807	898807-13	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO) -PDL1 CLONA SP263 (PULMÓN) CON LECTURA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	582.400	582.400
90	898807	898807-14	PERFIL MAMARIO: RECEPTORES HORMONALES: ESTROGENO,	No Aplica	No Aplica	No Aplica	514.100	514.100

			PROGESTERONA, Ki-67 y ONCONGEN Her2 Neu					
91	898807	898807-15	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)-INMUNOHISTOQUÍMICA COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	505.500	505.500
92	898807	898807-16	INESTABILIDAD MICROSATELITAL (MSI) – IHQ (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	489.900	489.900
93	898807	898807-17	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (HER 2 POR INMUNOHISTOQUIMICA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	486.800	486.800
94	898807	898807-18	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECIFICO) -ALK CLONA D5F3 CON LECTURA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	440.500	440.500
95	898807	898807-19	INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA PDL1 CLONA 22C3 CON LECTURA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	436.200	436.200
96	898807	898807-20	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO) -ROS1 CLONA SP384 CON LECTURA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	412.000	412.000
97	898807	898807-21	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (IDH1-R132)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	369.500	369.500
98	898807	898807-22	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA ATRX	No Aplica	No Aplica	No Aplica	277.600	277.600
99	898807	898807-23	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA- HER 2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	270.200	270.200
100	898807	898807-24	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	263.800	263.800
101	898807	898807-25	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON ZR3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	257.700	257.700
102	898807	898807-26	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA: ESTROGENO Y PROGESTERONA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	246.800	246.800
103	898807	898807-27	ONCOGEN HER2/NEU INMUNOHISTOQUIMICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	221.400	221.400
104	898807	898807-28	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA- KI67	No Aplica	No Aplica	No Aplica	177.900	177.900
105	898807	898807-29	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA (Cada marcador)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	108.900	108.900
106	898807	898807-30	Ki-67	No Aplica	No Aplica	No Aplica	104.700	104.700
107	898808	898808-1	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO) PARA RETICULO-HIERRO-TRICRÓMICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	499.700	499.700
108	898808	898808-2	ESTUDIO DE BIOPSIA PARA MEDULA OSEA CON TINCIONES DE RUTINA Y COLORACIONES ESPECIALES PARA RETICULO- HIERRO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	175.700	175.700
109	898808	898808-3	COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA (CADA COLORACIÓN) (HE/RETICULO/HIERRO/PAS/PLATAMETE LAMINA/ROJO CONGO/ ZIELH NEELSEN/GIEMSA/TRICROMICO DE MAISON.)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	77.500	77.500
110	898808	898808-4	COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA: PAS,ZN,GOMORY,HIERRO, GROCOTT,FONTAMA MASSON,RETICULO,TRICROMICO, ROJO CONGO (hasta 4 coloraciones)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	61.700	61.700
111	898808	898808-5	COLORACIONES ESPECIAESL EN ESPECÍMENES QUIRURGICOS: PAS, ZN, GOMORY, HIERRO, GROCOTT, FONTAMA MASSON, RETICULO,TRICROMICO, ROJO CONGO (hasta 4 coloraciones)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	61.700	61.700
112	898808	898808-6	Una Coloracion histoquímica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	36.900	36.900
113	901101	901101-1	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	24.600	24.600
114	901101	901101-2	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	9.000	9.000
115	901101	901101-3	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 3	No Aplica	No Aplica	No Aplica	9.000	9.000
116	901101	901101-4	BACILOSCOPIA (Zielh Nielsen)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	8.800	8.800
117	901101	901101-5	BK (ZIELH NIELSEN) - Coloración	No Aplica	No Aplica	No Aplica	8.800	8.800
118	901101	901101-6	ORINA BK: Muestra No. 1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	8.800	8.800
119	901212	901212-1	CULTIVO DE HONGOS: MICOSIS PROFUNDAS	51.300	N/A	53.916	82.300	82.300
120	901212	901212-2	HONGOS: MICROSCOPICO Y CULTIVO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	53.200	53.200
121	901212	901212-3	CULTIVO DE HONGOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
122	901213	901213-1	CULTIVO DE HONGOS: MICOSIS SUPERFICIAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.000	65.000
123	901213	901213-2	CULTIVOS AMBIENTALES PARA HONGOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	41.100	41.100
124	901240	901240-1	IDENTIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS POR MALDI-TOF	42.600	No Aplica	44.773	96.800	96.800
125	901240	901240-2	IDENTIFICACION DE HONGOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	78.700	78.700
126	901240	901240-3	IDENTIFICACION DE BACTERIAS + A/B POR MIC (cepa)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900
127	901240	901240-4	IDENTIFICACIÓN DE HEMOCULTIVOS POR MALDI-TOF	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
128	901240	901240-5	IDENTIFICACIÓN DE HONGOS POR MALDI-TOF	No Aplica	No Aplica	No Aplica	44.800	44.800
129	901240	901240-6	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA POR MALDI-TOF	No Aplica	No Aplica	No Aplica	43.500	43.500
130	902011	902011-1	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES (PTT Cruzado)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	190.800	190.800
131	902011	902011-2	PTT CORREGIDO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900

132	902011	902011-3	PTT CRUZADO (Anticoagulantes Circulantes- diluciones)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900
133	902018	902018-1	FACTOR VIII CRIOPRECIPITADO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	111.600	111.600
134	902018	902018-2	FACTOR DE COAGULACION VIII	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900
135	902079	902079-1	ANTICOAGULANTE LUPICO COMPLETO (TVVRD-FOSFOLIPID)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.300	106.300
136	902079	902079-2	TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSELL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	79.800	79.800
137	902079	902079-3	ANTICOAGULANTE LUPICO: PRUEBA PRESUNTIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	35.200	35.200
138	903003	903003-1	BICARBONATO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	181.200	181.200
139	903003	903003-2	BICARBONATO EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.500	60.500
140	903022	903022-1	HOMOCISTEINA EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	162.900	162.900
141	903022	903022-2	HOMOCISTEINA EN SUERO (CARDIOVASCULAR)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	93.200	93.200
142	903031	903031-1	MIOGLOBINA EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	186.900	186.900
143	903031	903031-2	MIOGLOBINURIA (Cualitativa)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	52.100	52.100
144	903036	903036-1	ACIDO OXALICO EN SUERO (Oxalatos)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	280.600	280.600
145	903036	903036-2	OXALATOS EN ORINA (Acido Oxalico)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	67.700	67.700
146	903044	903044-1	HIERRO SERICO Y CAPACIDAD DE COMBINACION Y % DE SATURACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	137.300	137.300
147	903044	903044-2	PORCENTAJE DE SATURACION DEL HIERRO (FE+TIBC)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	27.200	27.200
148	903103	903103-1	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO POR HPLC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	75.900	75.900
149	903103	903103-2	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
150	903111	903111-1	ACIDO LACTICO EN L.C.R.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	130.500	130.500
151	903111	903111-2	ACIDO LACTICO (LACTATO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	24.700	24.700
152	903111	903111-3	ACIDO LACTICO (LACTATO) POS EJERCICIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	24.700	24.700
153	903112	903112-1	ACIDO PIRUVICO EN L.C.R.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	243.800	243.800
154	903112	903112-2	ACIDO PIRUVICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	118.500	118.500
155	903113	903113-1	ACIDO VANILMANDELICO HPLC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	173.900	173.900
156	903113	903113-2	ACIDO VANILMANDELICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
157	903406	903406-1	ALFA 1 ANTITRIPSINA EN HECES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	115.900	115.900
158	903406	903406-2	ALFA 1 ANTITRIPSINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	38.700	38.700
159	904002	904002-1	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA LCR (ECA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	76.500	76.500
160	904002	904002-2	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	72.600	72.600
161	904103	904103-1	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	93.800	93.800
162	904103	904103-2	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica) P.M.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	35.100	35.100
163	904402	904402-1	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL, POS ACTH: 5 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	210.000	210.000
164	904402	904402-2	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 4 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	135.500	135.500
165	904402	904402-3	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	101.600	101.600
166	904402	904402-4	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	67.700	67.700
167	904503	904503-1	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 3 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	125.700	125.700
168	904503	904503-2	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 2 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	47.500	47.500
169	904503	904503-3	ESTRADIOL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	23.600	23.600
170	904509	904509-1	HIDROXIPROGESTERONA -17 ALFA PEDIATRICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	126.400	126.400
171	904509	904509-2	HIDROXIPROGESTERONA 17	No Aplica	No Aplica	No Aplica	33.900	33.900
172	904510	904510-1	PROGESTERONA CURVA: 3 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	128.800	128.800
173	904510	904510-2	PROGESTERONA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	24.200	24.200
174	904706	904706-1	PEPTIDO C	No Aplica	No Aplica	No Aplica	130.400	130.400
175	904706	904706-2	PEPTIDO C EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	59.300	59.300
176	904706	904706-3	PEPTIDO C PM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	59.300	59.300
177	904805	904805-1	CORTISOL PRE Y POST ACTH: 4 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	109.000	109.000
178	904805	904805-2	CORTISOL POST ACTH: 3 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	70.800	70.800
179	904805	904805-3	CORTISOL EN SALIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900
180	904809	904809-1	DEHIDROEPIANDROSTERONA SO4 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	93.500	No Aplica	98.269	156.100	156.100
181	904809	904809-2	DEHIDROEPIANDROSTERONA SO4 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	No Aplica	No Aplica	No Aplica	104.000	104.000
182	904809	904809-3	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-SO4)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	28.400	28.400
183	905206	905206-1	CARBAMAZEPINA: Niveles Sericos	No Aplica	No Aplica	No Aplica	100.400	100.400
184	905206	905206-2	TEGRETOL (Carbamazepina)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	25.500	25.500
185	905719	905719-1	CARBAMATOS EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	68.100	68.100
186	905719	905719-2	CARBAMATOS EN SANGRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	77.400	77.400
187	905719	905719-3	CARBAMATOS EN JUGO GASTRICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	76.300	76.300
188	905736	905736-1	ORO EN SUERO	88.600	No Aplica	93.119	445.100	445.100
189	905736	905736-2	BERILIO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	399.200	399.200
190	905736	905736-3	BERILIO EN SANGRE TOTAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	399.200	399.200
191	905736	905736-4	PLATA EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	278.200	278.200
192	905736	905736-5	PLATA EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	278.200	278.200
193	905736	905736-6	BARIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	183.900	183.900
194	905736	905736-7	BISMUTO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	116.700	116.700
195	905736	905736-8	BISMUTO EN SANGRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	116.700	116.700
196	905736	905736-9	VANADIO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.700	106.700
197	905736	905736-10	VANADIO EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.700	106.700
198	905736	905736-11	ANTIMONIO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	87.100	87.100
199	905736	905736-12	ESTAÑO, ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	70.200	70.200
200	905736	905736-13	ESTAÑO, SANGRE TOTAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	70.200	70.200
201	905736	905736-14	COBALTO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	66.600	66.600
202	905736	905736-15	MANGANESO EN ORINA DE 24 HORAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300
203	905736	905736-16	MANGANESO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300

204	905736	905736-17	MANGANESO EN SANGRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300
205	905736	905736-18	COBALTO EN SANGRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	64.200	64.200
206	905736	905736-19	COBALTO EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	64.200	64.200
207	905736	905736-20	SELENIO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	64.200	64.200
208	905736	905736-21	SELENIO EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	64.200	64.200
209	905736	905736-22	NIQUEL EN SANGRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900
210	905736	905736-23	NIQUEL EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900
211	905736	905736-24	CADMIO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
212	905736	905736-25	CADMIO EN SANGRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
213	905736	905736-26	CADMIO EN AGUA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	55.600	55.600
214	905736	905736-27	CROMO EN AGUA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	55.600	55.600
215	905736	905736-28	CROMO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	55.600	55.600
216	905736	905736-29	CROMO EN SANGRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	55.600	55.600
217	905736	905736-30	PLOMO EN SANGRE (Absorc. Atomica)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	49.600	49.600
218	905736	905736-31	COBRE EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	48.400	48.400
219	905736	905736-32	COBRE EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	48.400	48.400
220	905736	905736-33	PLOMO EN ORINA AL AZAR (Absorc. Atomica)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	48.400	48.400
221	905736	905736-34	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS (Absorc. Atomica)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	47.200	47.200
222	905742	905742-1	ORGANOFOSFORADOS EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.900	106.900
223	905742	905742-2	ORGANOFOSFORADOS EN SANGRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	82.300	82.300
224	906020	906020-1	L.C.R: Chlamydia trachomatis anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.300	60.300
225	906020	906020-2	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	33.900	33.900
226	906034	906034-1	L.C.R: Mycoplasma neumoniae anticuerpos IgG	50.300	No Aplica	52.865	99.200	99.200
227	906034	906034-2	MYCOPLASMA PNEUMONIAE: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	43.500	43.500
228	906036	906036-1	L.C.R: Mycoplasma neumoniae anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	117.700	117.700
229	906036	906036-2	MYCOPLASMA PNEUMONIAE: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	43.500	43.500
230	906039	906039-1	TREPONEMA PALLIDUM: Prueba confirmatoria por MHA-TP (Microhemoaglutinación)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	151.900	151.900
231	906039	906039-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos (PRUEBA RAPIDA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	22.400	22.400
232	906040	906040-1	TREPONEMA PALLIDUM EN L.C.R: Anticuerpos IgG	33.900	No Aplica	35.629	58.100	58.100
233	906040	906040-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	22.400	22.400
234	906041	906041-1	TREPONEMA PALLIDUM: ANTICUERPOS IgM EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	178.600	178.600
235	906041	906041-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgM (EIA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	95.600	95.600
236	906047	906047-1	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	169.200	169.200
237	906047	906047-2	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	104.000	104.000
238	906052	906052-1	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE: ANTICUERPO IgG (23 Serotipos)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	778.900	778.900
239	906052	906052-2	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE: ANTICUERPO IgG (14 Serotipos)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	711.200	711.200
240	906125	906125-1	TOXOCARA CANNIS, ANTICUERPOS IgM	175.000	No Aplica	183.925	544.300	544.300
241	906125	906125-2	TOXOCARA CANNIS EN L.C.R.: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	81.100	81.100
242	906125	906125-3	TOXOCARA CANIS EN SUERO: Anticuerpos Ig G	No Aplica	No Aplica	No Aplica	70.200	70.200
243	906126	906126-1	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgA LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	135.400	135.400
244	906126	906126-2	TOXOPLASMA: Anticuerpos Ig A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	53.200	53.200
245	906131	906131-1	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgG por Quimioluminiscencia	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.300	106.300
246	906131	906131-2	TRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos Totales IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	35.100	35.100
247	906140	906140-1	RICKETTSIA TYPHI ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	155.600	155.600
248	906140	906140-2	RICKETTSIA RICKETTSSI, ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	104.000	104.000
249	906140	906140-3	RICKETTSIA CONORII: Anticuerpo Ig G	No Aplica	No Aplica	No Aplica	71.400	71.400
250	906141	906141-1	RICKETTSIA TYPHI ANTICUERPOS IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	155.600	155.600
251	906141	906141-2	RICKETTSIA RICKETTSSI, ANTICUERPOS IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	87.100	87.100
252	906141	906141-3	RICKETTSIA CONORII: Anticuerpo Ig M	No Aplica	No Aplica	No Aplica	71.400	71.400
253	906228	906228-1	L.C.R.: Herpes I Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	138.800	138.800
254	906228	906228-2	HERPES I: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	24.800	24.800
255	906229	906229-1	L.C.R.: Herpes I Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	138.800	138.800
256	906229	906229-2	HERPES I: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	26.000	26.000
257	906230	906230-1	L.C.R.: Herpes II Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	138.800	138.800
258	906230	906230-2	HERPES II: Anticuerpos Ig G	No Aplica	No Aplica	No Aplica	25.700	25.700
259	906231	906231-1	L.C.R.: Herpes II Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	138.800	138.800
260	906231	906231-2	HERPES II: Anticuerpos Ig M	No Aplica	No Aplica	No Aplica	26.000	26.000
261	906232	906232-1	HTLV I-II ANTICUERPOS EN L.C.R	No Aplica	No Aplica	No Aplica	125.400	125.400
262	906232	906232-2	HTLV I-II ANTICUERPOS (Paraparesia Espastica Tropical)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	46.600	46.600
263	906241	906241-1	L.C.R: Rubeola Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	126.700	126.700
264	906241	906241-2	RUBEOLA: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	25.000	25.000
265	906243	906243-1	L.C.R: Rubeola Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	133.100	133.100
266	906243	906243-2	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	27.200	27.200
267	906247	906247-1	L.C.R : VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS Ac.IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	69.200	69.200
268	906247	906247-2	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.000	29.000
269	906248	906248-1	L.C.R : VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS Ac.IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	69.200	69.200

270	906248	906248-2	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	30.300	30.300
271	906259	906259-1	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG - IgM	165.800	No Aplica	174.256	183.900	183.900
272	906259	906259-2	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	94.300	94.300
273	906259	906259-3	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	94.300	94.300
274	906422	906422-1	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	127.300	127.300
275	906422	906422-2	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300
276	906422	906422-3	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300
277	906422	906422-4	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300
278	906423	906423-1	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	127.300	127.300
279	906423	906423-2	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300
280	906423	906423-3	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300
281	906423	906423-4	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	65.300	65.300
282	906425	906425-1	INSULINA ANTICUERPOS ANTI-RECEPTOR	117.000	No Aplica	122.967	1.132.200	1.132.200
283	906425	906425-2	INSULINA ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	89.500	89.500
284	906426	906426-1	IA-2 ANTICUERPOS (Diabéticos insulino dependientes)	126.000	No Aplica	132.426	241.900	241.900
285	906426	906426-2	ISLOTES PANCREATICOS: Anticuerpos (I.C.A.)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	102.900	102.900
286	906458	906458-1	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	101.800	101.800
287	906458	906458-2	MICROSOMALES ANTICUERPOS (Anti TPO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.000	29.000
288	906466	906466-1	ANTICUERPOS ANTICITRULINA IgG (Artritis Reumatoidea)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	268.400	268.400
289	906466	906466-2	PEPTIDO CITRULINADO (CCP) (Artritis Reumatoide)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	47.200	47.200
290	906470	906470-1	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG En Suero (NMO) - IFI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	572.500	572.500
291	906470	906470-2	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG EN LCR (NMO) (AQUAPORINA 4)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	405.300	405.300
292	906470	906470-3	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG En Suero (NMO) - AQUAPORIN 4	No Aplica	No Aplica	No Aplica	405.300	405.300
293	906483	906483-1	GAD/64/65K ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	236.400	236.400
294	906483	906483-2	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA (Anti-GAD)- GAD65K ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	116.100	116.100
295	906488	906488-1	ANTICUERPOS IgG ANTI GANGLIOSIDOS (GM1,GM2,GM3,GD1a,GD1b,GT1b,GQ1b)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	333.600	333.600
296	906488	906488-2	GANGLIOSIDO GM-1 IgG (GM1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	345.900	345.900
297	906489	906489-1	ANTICUERPOS IgM ANTI GANGLIOSIDOS (GM1,GM2,GM3,GD1a,GD1b,GT1b,GQ1b)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	333.600	333.600
298	906489	906489-2	GANGLIOSIDO GM-1 IgM (GM1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	345.900	345.900
299	906493	906493-1	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS EN L.CR (ANTI RECEPTOR NMDA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	606.600	606.600
300	906493	906493-2	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS EN SUERO (ANTI RECEPTOR NMDA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	459.600	459.600
301	906498	906498-1	ANTICUERPOS NODAL - PARANODAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
302	906498	906498-2	DOPAMINA 2 RECEPTOR (D2R) ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.128.800	2.128.800
303	906498	906498-3	PROTEINA RELACIONADA AL RECEPTOR LDL TIPO 4 (LRP4), ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.116.700	2.116.700
304	906498	906498-4	MGLUR1 ANTICUERPOS SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.032.100	2.032.100
305	906498	906498-5	SUBUNIDAD ALFA 3 GANGLIONICO (RECEPTOR ACETILCOLINA), ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.790.200	1.790.200
306	906498	906498-6	ARBOVIRUS MOSAICO 2 ANTICUERPOS IgG SUERO (Zika , Chikungunya y Dengue subtipos 1,2,3 y 4)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.437.000	1.437.000
307	906498	906498-7	ARBOVIRUS MOSAICO 2 ANTICUERPOS IgM SUERO (Zika , Chikungunya y Dengue subtipos 1,2,3 y 4)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.437.000	1.437.000
308	906498	906498-8	ANTICUERPOS DE SUPERFICIE NEURONAL - ENCEFALITIS AUTOINMUNE (NMDAR, AMPAR 1/2, GABABR, LGI1, CASPR2, DPPX)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.203.600	1.203.600
309	906498	906498-9	ANTICUERPOS CONTRA COMPLEJO DEL CANAL DE POTASIO -VGKC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.088.600	1.088.600
310	906498	906498-10	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEINA DE MIELINA DE OLIGODENDROCITO) EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
311	906498	906498-11	HERPES VIRUS VII ANTICUERPOS IgG e IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	991.800	991.800
312	906498	906498-12	CaSR (CALCIUM SENSING RECEPTOR ANTIBODY) SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	921.700	921.700
313	906498	906498-13	CANALES DE CALCIO ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	870.900	870.900
314	906498	906498-14	NEURONALES ANTI-Ma1 ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	870.900	870.900
315	906498	906498-15	HMGCoA Anticuerpos (3-hidroxi-3-metil-glutaril-CoA reductasa)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	846.700	846.700
316	906498	906498-16	ANHIDRASA CARBONICA ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	822.500	822.500
317	906498	906498-17	NEURONALES Anti-Tr ANTICUERPO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	725.700	725.700
318	906498	906498-18	BORRELIA BURGDORFERI (LYME), ANTICUERPOS IgG e IgM (INMUNOBLOT)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	665.300	665.300
319	906498	906498-19	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgG, IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	659.300	659.300
320	906498	906498-20	HANTAVIRUS ANTICUERPOS IgG e IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	629.000	629.000
321	906498	906498-21	HERPES VIRUS TIPO VIII: ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	584.300	584.300
322	906498	906498-22	ECHOVIRUS ANTICUERPOS EN LCR (Tipos 4, 7, 9, 11, 30)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	580.600	580.600
323	906498	906498-23	DESMOGLEINA 1 Y 3, ANTICUERPOS (Penfigo)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	556.400	556.400

324	906498	906498-24	PROTEINA 70 DE SHOCK TÉRMICO (HSP-70) (ANTICUERPOS COCLEARES), AUTOANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	549.100	549.100
325	906498	906498-25	ECHOVIRUS ANTICUERPOS EN SUERO - SEROTIPOS 4,7,9,11,30	No Aplica	No Aplica	No Aplica	544.300	544.300
326	906498	906498-26	COXSACKIEVIRUS A PANEL ANTICUERPOS (Tipos: 2, 4, 7, 9, 10, 16)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	534.600	534.600
327	906498	906498-27	ANTICUERPOS IgG ANTI CELULA GLOBET (Celulas Caliciformes)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	532.200	532.200
328	906498	906498-28	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPOS IgA, IgG e IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	508.000	508.000
329	906498	906498-29	ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM, Anticuerpos IgG-IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	495.900	495.900
330	906498	906498-30	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEINA DE MIELINA DE OLIGODENDROCITO) EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	471.700	471.700
331	906498	906498-31	ANTICUERPOS ANTI-MDA5 (CADM140)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	471.700	471.700
332	906498	906498-32	ANTICUERPOS ASOCIADOS A MIOSITIS (16 Antigenos) (Mi-2 alfa, Mi-2 beta, TIF1 gamma, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ y Ro-52)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	466.900	466.900
333	906498	906498-33	COLAGENO TIPO II, ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	464.500	464.500
334	906498	906498-34	ANTICUERPOS ZINC 8 TRANSPORTADOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	457.200	457.200
335	906498	906498-35	BABESIA MICROTI ANTICUERPOS (IgG - IgM)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	452.400	452.400
336	906498	906498-36	VIRUS FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	437.900	437.900
337	906498	906498-37	FILARIA ANTICUERPO IgG4	No Aplica	No Aplica	No Aplica	435.400	435.400
338	906498	906498-38	T3 AUTOANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	429.400	429.400
339	906498	906498-39	ESCLEROSIS SISTÉMICA PERFIL COMPLETO (ScL 70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, fibrilarin, nor90, Th/to, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	423.300	423.300
340	906498	906498-40	FILARIA ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	417.400	417.400
341	906498	906498-41	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	411.300	411.300
342	906498	906498-42	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	411.300	411.300
343	906498	906498-43	COXIELLA BURNETII FASE I Y II ANTICUERPOS IgA, IgG e IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	399.200	399.200
344	906498	906498-44	ENFERMEDAD CELIACA: EVALUACION (Endomisio IgA - Gliadina IgA e IgG - Transglutaminasa IgG e IGA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	369.000	369.000
345	906498	906498-45	ANTICUERPOS ANTI-SINTETASA (MI-2, Ku, PM-Scl 100, Scl-70, Jo 1, SRP, PL7, PL12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	356.900	356.900
346	906498	906498-46	NEURONALES RECEPTOR AMPA1/2, ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	356.900	356.900
347	906498	906498-47	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	316.900	316.900
348	906498	906498-48	ANEXINA V: ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	314.500	314.500
349	906498	906498-49	ANEXINA V: ANTICUERPOS IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	314.500	314.500
350	906498	906498-50	Mi - 2 AUTOANTICUERPOS Anti- Sintetasa (Inmunoblot)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	314.500	314.500
351	906498	906498-51	RABIA TITULO DE ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	314.500	314.500
352	906498	906498-52	GLICOPROTEINA ASOCIADA A LA MIELINA Ac. IgM (MAG)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	290.300	290.300
353	906498	906498-53	GLICOPROTEINA ASOCIADA A LA MIELINA Ac. IgM (MAG) EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	290.300	290.300
354	906498	906498-54	HERPES VIRUS TIPO 6 EN LCR, ANTICUERPOS IGG E IGM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	285.500	285.500
355	906498	906498-55	MEMBRANA HEPATICA, ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	275.800	275.800
356	906498	906498-56	SRP (SIGNAL RECOGNITION PARTICLE) ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	273.400	273.400
357	906498	906498-57	ANTICUERPOS VIMENTINA CITRULINADA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	232.200	232.200
358	906498	906498-58	T4 (TIROXINA) ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	232.200	232.200
359	906498	906498-59	HIPOFISIS ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	215.300	215.300
360	906498	906498-60	PANEL RESPIRATORIO: Anticuerpos IgM Virales y Bacterianos	No Aplica	No Aplica	No Aplica	208.000	208.000
361	906498	906498-61	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IgG - IgM EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	183.900	183.900
362	906498	906498-62	ECHOVIRUS ANTICUERPOS: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	183.900	183.900
363	906498	906498-63	ECHOVIRUS ANTICUERPOS: Antiuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	183.900	183.900
364	906498	906498-64	TRICHINELLA ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	175.400	175.400
365	906498	906498-65	HAEMOPHILUS INFLUENZAE ANTICUERPOS IgG (tipo b)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	169.300	169.300
366	906498	906498-66	RNA-POLIMERASA-III ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	157.200	157.200
367	906498	906498-67	PL-12 AUTOANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	154.800	154.800
368	906498	906498-68	PL-7 AUTOANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	154.800	154.800
369	906498	906498-69	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IgG - IgM (Enf. De LYME)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	145.100	145.100
370	906498	906498-70	FASCIOLA HEPATICA (DISTOMATOSIS) ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	137.900	137.900
371	906498	906498-71	SCHISTOSOMA ANTICUERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	136.700	136.700
372	906498	906498-72	PARAINFLUENZA: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	135.500	135.500
373	906498	906498-73	COXSACKIEVIRUS B ANTICUERPOS IgG EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	130.600	130.600
374	906498	906498-74	BLOQUEADORES ANTICUERPOS (Contra leucocitos paternos) (Aloinmunidad)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	128.200	128.200
375	906498	906498-75	ASCA PANEL. AC. IgG e IgA SACCHAROMYCES CEREVISIAE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	125.800	125.800
376	906498	906498-76	VIRUS PARAINFLUENZA (tipos 1-2-3) Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	119.500	119.500
377	906498	906498-77	FACTOR REUMATOIDEO: Anticuerpos IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	118.500	118.500

378	906498	906498-78	TSI INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	117.400	117.400
379	906498	906498-79	OVARIO: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	114.300	114.300
380	906498	906498-80	UREAPLASMA UREALYTICUM ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	112.500	112.500
381	906498	906498-81	UREAPLASMA UREALYTICUM ANTICUERPOS IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	112.500	112.500
382	906498	906498-82	ACETILCOLINA RECEPTORES: Anticuerpos Totales	No Aplica	No Aplica	No Aplica	111.300	111.300
383	906498	906498-83	COXSACKIE A9 ANTICUERPOS IgG, SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	108.900	108.900
384	906498	906498-84	COXSACKIE A9 ANTICUERPOS IgM, SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	108.900	108.900
385	906498	906498-85	COXSACKIE B1-6 ANTICUERPOS IgG, SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	108.900	108.900
386	906498	906498-86	COXSACKIE B1-6 ANTICUERPOS IgM, SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	108.900	108.900
387	906498	906498-87	C1Q AUTOANTICUERPO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.400	106.400
388	906498	906498-88	PAPILOMAVIRUS: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	105.300	105.300
389	906498	906498-89	STRONGYLOIDES STERCOLARIS ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	96.800	96.800
390	906498	906498-90	Mi-1/Mi-2 Anticuerpos	No Aplica	No Aplica	No Aplica	94.300	94.300
391	906498	906498-91	HERPES VIRUS TIPO VI: ANTICUERPOS IgM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	90.800	90.800
392	906498	906498-92	CROMATINA ANTICUERPOS (Ac. anti-Nucleosoma)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	82.300	82.300
393	906498	906498-93	NUCLEOSOMA: IgG (Ac. anti-Cromatina IgG)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	82.300	82.300
394	906498	906498-94	HERPES VIRUS TIPO VI: ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	72.600	72.600
395	906498	906498-95	DNP (DESOXIRIBONUCLEOPROTEINA) ANTIC UERPOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	69.500	69.500
396	906498	906498-96	GLIADINA DEAMINADA: Anticuerpos IgA - IgG (Screening Celiaco)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	69.000	69.000
397	906498	906498-97	CHLAMYDIA PSITACI: Anticuerpos IgA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	66.600	66.600
398	906498	906498-98	CHLAMYDIA PSITACI: Anticuerpos IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	66.600	66.600
399	906498	906498-99	RETICULINA ANTICUERPOS IgA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	59.300	59.300
400	906498	906498-100	RETICULINA ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	59.300	59.300
401	906498	906498-101	ACTINA ANTICUERPOS IgG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
402	906498	906498-102	SALMONELLA TYPHI Y PARATYPHI (ANTICUERPOS- HEMAGLUTINACION)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	47.200	47.200
403	906502	906502-1	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 12 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	20.441.700	20.441.700
404	906502	906502-2	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 11 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	18.869.300	18.869.300
405	906502	906502-3	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 10 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	17.296.900	17.296.900
406	906502	906502-4	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 9 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	15.724.400	15.724.400
407	906502	906502-5	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 8 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	14.152.000	14.152.000
408	906502	906502-6	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 7 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	12.579.500	12.579.500
409	906502	906502-7	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 6 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	11.007.100	11.007.100
410	906502	906502-8	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 5 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	9.434.600	9.434.600
411	906502	906502-9	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 4 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	7.862.200	7.862.200
412	906502	906502-10	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 3 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	6.289.800	6.289.800
413	906502	906502-11	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 2 DONANTES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.717.300	4.717.300
414	906502	906502-12	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 1 DONANTE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
415	906502	906502-13	HLA: TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A B C) Y CLASE II (DRB1 DQB1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.572.400	1.572.400
416	906502	906502-14	TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A B C) Y CLASE II (DRB1 DQB1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.572.400	1.572.400
417	906502	906502-15	HLA: TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A,B) Y CLASE II (DRB1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.064.400	1.064.400
418	906502	906502-16	TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A,B) Y CLASE II (DRB1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.064.400	1.064.400
419	906517	906517-1	HLA B27 POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	179.100	179.100
420	906517	906517-2	HLA B27 POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	123.400	123.400
421	906602	906602-1	L.C.R.: Alfa-Fetoproteinas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	128.800	128.800
422	906602	906602-2	ALFA FETOPROTEINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	28.400	28.400
423	906603	906603-1	L.C.R.: Antigeno Carcinoembrionario (CEA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	195.400	195.400
424	906603	906603-2	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	26.000	26.000
425	906620	906620-1	BETA 2 MICROGLOBULINA EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	97.100	97.100
426	906620	906620-2	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	40.000	40.000
427	906622	906622-1	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.200	106.200
428	906622	906622-2	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	93.200	93.200
429	906625	906625-1	L.C.R.: HCG Sub Unidad Beta	No Aplica	No Aplica	No Aplica	84.400	84.400
430	906625	906625-2	BETA-GONADOTROPINA CORIONICA INTACTA (HCG-B)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	21.800	21.800
431	906625	906625-3	GONADOTROFINA CORIONICA (HCG-B)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	21.800	21.800

432	906711	906711-1	LINFOCITOS B: CD19/CD20 (Citometria de flujo)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	323.700	323.700
433	906711	906711-2	LINFOCITOS B: CD19/CD20 (Citometria de flujo)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	229.800	229.800
434	906714	906714-1	LINFOCITOS T CD4 Ayudadores (CD45, CD4) - Citometria de Flujo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	175.900	175.900
435	906714	906714-2	LINFOCITOS T CD4 Ayudadores (CD45, CD4) - Citometria de Flujo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	70.200	70.200
436	906718	906718-1	LINFOCITOS NK CD7 - CD16/CD56	No Aplica	No Aplica	No Aplica	534.700	534.700
437	906718	906718-2	LINFOCITOS NK CD7 - CD16/CD56	No Aplica	No Aplica	No Aplica	441.500	441.500
438	906744	906744-1	LINFOCITOS T: CD45, CD3, CD4, CD8: CITOMETRIA DE FLUJO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	241.000	241.000
439	906744	906744-2	Linfocitos T: CD45, CD3, CD4, CD8: CITOMETRIA DE FLUJO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	108.900	108.900
440	906812	906812-1	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA (Alta Resolucion)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	132.000	132.000
441	906812	906812-2	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS (Tecnica capilar)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	29.000	29.000
442	906834	906834-1	PANEL ALERGENOS POR INHALACIÓN Y ALIMENTARIOS (53 tipos de Alertgenos)	105.100	No Aplica	110.460	417.400	417.400
443	906834	906834-2	PANEL ALERGENOS ALIMENTOS (44 tipos de alimentos)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	375.000	375.000
444	906834	906834-3	RAST TEST ALERGENOS: Carpa (f355)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	316.900	316.900
445	906834	906834-4	RAST TEST ALERGENOS: Azucar de Caña	No Aplica	No Aplica	No Aplica	208.000	208.000
446	906834	906834-5	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 5 Apis mellifera - Insectos (recomb.) (i216)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	163.300	163.300
447	906834	906834-6	RAST TEST ALERGENOS: rCan f2 Canis Perro (e102r)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	162.100	162.100
448	906834	906834-7	RAST TEST ALERGENOS: rFel d1 (e94) Felis Domesticus	No Aplica	No Aplica	No Aplica	162.100	162.100
449	906834	906834-8	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 14 LTP Trigo (f433)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	157.200	157.200
450	906834	906834-9	RAST TEST ALERGENOS: rves v 1 Fofalipasa A1 Vespula Vulgaris (Recombinante) (i211)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	157.200	157.200
451	906834	906834-10	RAST TEST ALERGENOS: rVes V5 (i209) Vespula	No Aplica	No Aplica	No Aplica	157.200	157.200
452	906834	906834-11	RAST TEST ALERGENOS:A rPhl p12 Profilina, Hierba Timotea Recombinante (Rg212)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	157.200	157.200
453	906834	906834-12	RAST TEST ALERGENOS:rBet v 1 (t215) Polen Abedul (Recombinante)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	157.200	157.200
454	906834	906834-13	RAST TEST ALERGENOS: Nitrofurantoina (c406)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	152.400	152.400
455	906834	906834-14	RAST TEST ALERGENOS: Parvalbumina de Pescado (Rf355)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	151.200	151.200
456	906834	906834-15	RAST TEST ALERGENO: Rfel d4 (recombinante lipocalina gato-epitelios y proteínas animales) (e228)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	150.000	150.000
457	906834	906834-16	RAST TEST ALERGENOS Tropomiosina Recombinante de Gamba (F351)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	150.000	150.000
458	906834	906834-17	RAST TEST ALERGENOS: Furosemida (x12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	150.000	150.000
459	906834	906834-18	RAST TEST ALERGENOS: SACAROSA (x50)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	150.000	150.000
460	906834	906834-19	RAST TEST ALERGENO: nDer p10 Tropomiosina (d205)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	145.100	145.100
461	906834	906834-20	RAST TEST ALERGENOS: Cefuroxima (X06)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	145.100	145.100
462	906834	906834-21	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 2 - Apis mellifera (i214) Insectos	No Aplica	No Aplica	No Aplica	121.000	121.000
463	906834	906834-22	RAST TEST ALERGENOS: rCan f1 Canis Familiaris - Perro (e101r) (Recombinante)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	118.500	118.500
464	906834	906834-23	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 19; Omega-5 Gliadina (recombinante) (f416)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	111.300	111.300
465	906834	906834-24	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 1 FOSFOLIPASA A2 - APIS MELLIFERA (i208)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.400	106.400
466	906834	906834-25	RAST TEST ALERGENOS: Echinococcus (Hidatidosis) (p2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	94.300	94.300
467	906834	906834-26	RAST TEST ALERGENOS: Alcachofa (Rs237)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	90.800	90.800
468	906834	906834-27	RAST TEST ALERGENOS: CULEX PIPIENS (MOSQUITO) (Rs231)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	87.100	87.100
469	906834	906834-28	RAST TEST ALERGENOS: LUBINA, ROBALO (DICENTRARCHUS LABRAX) (Rs244)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	87.100	87.100
470	906834	906834-29	RAST TEST ALERGENOS: PESCADO PANGA (PANGASIANODON HYPOPHTHAL) (Rs258)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	87.100	87.100
471	906834	906834-30	RAST TEST ALERGENOS: Teca (Tectona grandis) (Rs234)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	87.100	87.100
472	906834	906834-31	RAST TEST ALERGENOS: rCan f5 Canis fam. (e226)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	82.300	82.300
473	906834	906834-32	RAST TEST ALERGENOS : Galactosa-alfa-1,3-galactosa (o205)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	78.700	78.700
474	906834	906834-33	RAST TEST ALERGENOS: Lisozima (k208)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	75.000	75.000
475	906834	906834-34	RAST TEST ALERGENOS: Cafeína (q87)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	66.600	66.600
476	906834	906834-35	RAST TEST ALERGENOS: DOXICICLINA (C216)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	66.600	66.600
477	906834	906834-36	RAST TEST ALERGENOS: Sulfamidas (Sulfametoxazol) (q14)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	62.900	62.900
478	906834	906834-37	RAST TEST ALERGENOS: Colorantes Rojos / Extracto de Cochinilla (f340)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	61.700	61.700
479	906834	906834-38	RAST TEST ALERGENOS: AMARANTO (x23)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.500	60.500
480	906834	906834-39	RAST TEST ALERGENOS: Acetaminofen (Paracetamol) (q12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.500	60.500

481	906834	906834-40	RAST TEST ALERGENOS: Acetilsalicilico (q01)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.500	60.500
482	906834	906834-41	RAST TEST ALERGENOS: ACIDO CLAVULANICO (q21)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.500	60.500
483	906834	906834-42	RAST TEST ALERGENOS: Azafrán (f331)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.500	60.500
484	906834	906834-43	RAST TEST ALERGENOS: Miel (f247)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.500	60.500
485	906834	906834-44	RAST TEST ALERGENOS: Dexametasona (q74)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	60.500	60.500
486	906834	906834-45	RAST TEST ALERGENO: Libocedrus decurrens (Cedro) (t212)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
487	906834	906834-46	RAST TEST ALERGENOS: Castaña (f299)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
488	906834	906834-47	RAST TEST ALERGENO: Dipirona/Metamizol (q06)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
489	906834	906834-48	RAST TEST ALERGENO: Eritromicina (q07)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
490	906834	906834-49	RAST TEST ALERGENOS: Claritromicina (q64)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
491	906834	906834-50	RAST TEST ALERGENOS: Acacia (t19)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
492	906834	906834-51	RAST TEST ALERGENOS: Ahuyama / Calabaza (f225)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
493	906834	906834-52	RAST TEST ALERGENOS: Anchoa (f313)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
494	906834	906834-53	RAST TEST ALERGENOS: ARENQUE (f205)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
495	906834	906834-54	RAST TEST ALERGENOS: Avispon (Vespa cabro) (i75)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
496	906834	906834-55	RAST TEST ALERGENOS: Azitromicina (x04)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
497	906834	906834-56	RAST TEST ALERGENOS: Berenjena (f262)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
498	906834	906834-57	RAST TEST ALERGENOS: Canela (f220)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
499	906834	906834-58	RAST TEST ALERGENOS: Castanea sativa (t206)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
500	906834	906834-59	RAST TEST ALERGENOS: CEFACLOR (c7)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
501	906834	906834-60	RAST TEST ALERGENOS: Cefalosporina (q02)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
502	906834	906834-61	RAST TEST ALERGENOS: Cefalotina (q22)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
503	906834	906834-62	RAST TEST ALERGENOS: Cephalosporium (m202)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
504	906834	906834-63	RAST TEST ALERGENOS: Chenopodium Album (Cenizo) Polenes Plantas (w10)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
505	906834	906834-64	RAST TEST ALERGENOS: Ciprofloxacina (q25)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
506	906834	906834-65	RAST TEST ALERGENOS: Ciruela (f255)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
507	906834	906834-66	RAST TEST ALERGENOS: Clindamicina (q59)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
508	906834	906834-67	RAST TEST ALERGENOS: Coliflor (f291)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
509	906834	906834-68	RAST TEST ALERGENOS: Colorante Amarillo para alimentos (tartrazina)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
510	906834	906834-69	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Arizonica (Cipres) Arboles y Arbustos (t222)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
511	906834	906834-70	RAST TEST ALERGENOS: Diclofenaco (Voltaren) (q24)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
512	906834	906834-71	RAST TEST ALERGENOS: Dolichovespula maculata (i2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
513	906834	906834-72	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina A Staphylococcus (m80)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
514	906834	906834-73	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina B Staphylococcus (m81)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
515	906834	906834-74	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Cobaya (e06)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
516	906834	906834-75	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Oveja (e81)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
517	906834	906834-76	RAST TEST ALERGENOS: Equino c1 (e227)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
518	906834	906834-77	RAST TEST ALERGENOS: Especificos A Polenes Arboles y Arbustos TX7 (t9; t12; t16; t18; t19; t21) (Olivo; Sauce; Pino; Eucalipto; Acacia; Cayepur)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
519	906834	906834-78	RAST TEST ALERGENOS: Espinaca (f214)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
520	906834	906834-79	RAST TEST ALERGENOS: FRAMBUESA (f343)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
521	906834	906834-80	RAST TEST ALERGENOS: Fraxinus excelsior/Fresno común (t25)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
522	906834	906834-81	RAST TEST ALERGENOS: Gelatina (Medicamentos) (c74)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
523	906834	906834-82	RAST TEST ALERGENOS: Gentamicina (q08)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
524	906834	906834-83	RAST TEST ALERGENOS: Glycyphagus domesticus (d73)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
525	906834	906834-84	RAST TEST ALERGENOS: Goma Arabica / Dulce (f297)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
526	906834	906834-85	Rast Test Alergenos: Guayaba (f292)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
527	906834	906834-86	RAST TEST ALERGENOS: Jengibre (f270)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
528	906834	906834-87	RAST TEST ALERGENOS: Ketoprofeno (q61)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
529	906834	906834-88	RAST TEST ALERGENOS: Lactosa (q49)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
530	906834	906834-89	RAST TEST ALERGENOS: Lechuga (f215)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
531	906834	906834-90	RAST TEST ALERGENOS: LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (d71)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
532	906834	906834-91	RAST TEST ALERGENOS: Lidocaina (q10)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
533	906834	906834-92	RAST TEST ALERGENOS: Lima (f306)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
534	906834	906834-93	RAST TEST ALERGENOS: Linaza (f333)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
535	906834	906834-94	RAST TEST ALERGENOS: Lupulo (f324)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
536	906834	906834-95	RAST TEST ALERGENOS: Mejillon (Mytilus edulis) (f37)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
537	906834	906834-96	RAST TEST ALERGENOS: Metronidazol (q47)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
538	906834	906834-97	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de Penicillium notatum, Cladosporium	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100

			herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria tenuis. MX1 (m1-m2-m3-m6)					
539	906834	906834-98	RAST TEST ALERGENOS: Morfina (c260)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
540	906834	906834-99	RAST TEST ALERGENOS: Mucor Racemosus (m04)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
541	906834	906834-100	RAST TEST ALERGENOS: Naproxeno (q23)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
542	906834	906834-101	RAST TEST ALERGENOS: óxido de etileno (k78)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
543	906834	906834-102	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria judaica (w21)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
544	906834	906834-103	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria officinalis (w19)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
545	906834	906834-104	RAST TEST ALERGENOS: Perejil (f86)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
546	906834	906834-105	RAST TEST ALERGENOS: PIROXICAM (q33)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
547	906834	906834-106	RAST TEST ALERGENOS: Plantago lanceolata (Llanten) (w09)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
548	906834	906834-107	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de ganso (e70)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
549	906834	906834-108	RAST TEST ALERGENOS: Plumas de pato (e86)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
550	906834	906834-109	RAST TEST ALERGENOS: Pólenes Arboles y Arbustos TX4 (t7,t8,t11,t12,t14) (Roble, Olmo, Plátano, Sauce, Algodonero)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
551	906834	906834-110	RAST TEST ALERGENOS: Pólenes Gramineas Múltiple Gx3 (g1; g5; g6; g12; g13) (Grama de olor; Ballico; Hierba timotea; Centeno; Heno blanco)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
552	906834	906834-111	RAST TEST ALERGENOS: Polistes spp. (Avispa papelera) (i04)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
553	906834	906834-112	RAST TEST ALERGENOS: Pomelo/Toronja (f209)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
554	906834	906834-113	RAST TEST ALERGENOS: Prednisolona (q90)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
555	906834	906834-114	RAST TEST ALERGENOS: Procaína (novocaína)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
556	906834	906834-115	RAST TEST ALERGENOS: Proteina de orina de conejo (e211)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
557	906834	906834-116	RAST TEST ALERGENOS: Remolacha (f319)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
558	906834	906834-117	RAST TEST ALERGENOS: Rhizopus Nigricans (m11)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
559	906834	906834-118	RAST TEST ALERGENOS: Sauce (t12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
560	906834	906834-119	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de amapola (f224)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
561	906834	906834-120	RAST TEST ALERGENOS: Tiamina (q38)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
562	906834	906834-121	RAST TEST ALERGENOS: Trimetoprim (q16)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
563	906834	906834-122	RAST TEST ALERGENOS: Urtica dioica (Ortiga) (w20)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
564	906834	906834-123	RAST TEST ALERGENOS: VAINILLA (f234)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
565	906834	906834-124	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispon Amarillo/Dolichovespula arenaria (i5)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
566	906834	906834-125	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE ABEJORRO (BOMBUS TERRESTRIS) (i205)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
567	906834	906834-126	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato HDI (k77)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
568	906834	906834-127	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato MDI (k76)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
569	906834	906834-128	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato TDI (k75)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
570	906834	906834-129	RAST TEST ALERGENOS: Aliso (t2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
571	906834	906834-130	RAST TEST ALERGENOS: Anis (f271)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
572	906834	906834-131	RAST TEST ALERGENOS: Anisakis Alimentos (p4)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
573	906834	906834-132	RAST TEST ALERGENOS: Arandano Rojo (f341)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
574	906834	906834-133	RAST TEST ALERGENOS: Ascaris (p1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
575	906834	906834-134	RAST TEST ALERGENOS: Cereza (f242)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
576	906834	906834-135	RAST TEST ALERGENOS: Cyamopsis Tetragonolobus (GUAR) (f246)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
577	906834	906834-136	RAST TEST ALERGENOS: Diente de Leon (w8)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
578	906834	906834-137	RAST TEST ALERGENOS: Ibuprofeno (q57)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
579	906834	906834-138	RAST TEST ALERGENOS: Menta (f332)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
580	906834	906834-139	RAST TEST ALERGENOS: Oregano (f283)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
581	906834	906834-140	RAST TEST ALERGENOS: Polen de Girasol (w204)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	58.100	58.100
582	906834	906834-141	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Raton (e71)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
583	906834	906834-142	RAST TEST ALERGENOS: Euroglyphus Maynei (d74)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
584	906834	906834-143	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de Dermatophagoides farinae, Caspa de gato, Caspa de caballo, Caspa de perro, Alternaria alternata. RX2 (d2-e1-e3-e5-m6)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
585	906834	906834-144	RAST TEST ALERGENOS: Mostaza (f89)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
586	906834	906834-145	RAST TEST ALERGENOS: Patilla / Sandia (f329)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
587	906834	906834-146	RAST TEST ALERGENOS: Vancomicina (q92)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
588	906834	906834-147	RAST TEST ALERGENOS: Habichuela (Judia verde) (f315)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	54.500	54.500
589	906834	906834-148	RAST TEST ALERGENOS: Rumex Crispus (Romaza) Polenes de Malezas (w23)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800

590	906834	906834-149	RAST TEST ALERGENOS : Pluma de Perico (e78)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
591	906834	906834-150	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Tyrophagus Putrescentiae (d72)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
592	906834	906834-151	RAST TEST ALERGENOS: Aji (Pimienta de Chile) (f279)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
593	906834	906834-152	RAST TEST ALERGENOS: Brocoli (f260)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
594	906834	906834-153	RAST TEST ALERGENOS: Calamar (f258)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
595	906834	906834-154	RAST TEST ALERGENOS: Candida albicans (m5)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
596	906834	906834-155	RAST TEST ALERGENOS: Caracol (f314)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
597	906834	906834-156	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Sempervirens (t23)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
598	906834	906834-157	RAST TEST ALERGENOS: FRAXINUS AMERICANA / FRESNO AMER (t15)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
599	906834	906834-158	RAST TEST ALERGENOS: Merluza (f307)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
600	906834	906834-159	RAST TEST ALERGENOS: MEZCLA DE CEREALES (Avena, Centeno, Trigo, Maiz, Alforfon, Sesamo (triturado)) (fx3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
601	906834	906834-160	RAST TEST ALERGENOS: MULTIPLE GX6 POLENES GRAMINEAS. (GRAMA MAYOR, BALLICO, MILLACA, TRESPE, HENO BLANCO, PANIZO DE LAS PALMAS) (GX6: g2, g5,g10,g11,g13,g17)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
602	906834	906834-161	RAST TEST ALERGENOS: Nuez Macadamia (f345)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
603	906834	906834-162	RAST TEST ALERGENOS: Pargo Rojo (f381)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
604	906834	906834-163	RAST TEST ALERGENOS: Pasto junquillo comun (g7)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
605	906834	906834-164	RAST TEST ALERGENOS: Pino (t16)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
606	906834	906834-165	RAST TEST ALERGENOS: Pistacho (f203)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
607	906834	906834-166	RAST TEST ALERGENOS: PLUMAS DE CANARIO (e201)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
608	906834	906834-167	RAST TEST ALERGENOS: Queso Cheddar (f81)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
609	906834	906834-168	RAST TEST ALERGENOS: Queso Fermentado (f82)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
610	906834	906834-169	RAST TEST ALERGENOS: Salmon (f41)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
611	906834	906834-170	RAST TEST ALERGENOS: Abedul Plateado Comun (t3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
612	906834	906834-171	RAST TEST ALERGENOS: Albumina Suero Bovino (e204)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
613	906834	906834-172	RAST TEST ALERGENOS: Champiñones (f212)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
614	906834	906834-173	RAST TEST ALERGENOS: Garbanzo (f309)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
615	906834	906834-174	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timotea, artemisia, llanten, parietaria y adedul - RX1 (g6,w6,w9,w21,t3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
616	906834	906834-175	RAST TEST ALERGENOS: Lenguado (f337)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
617	906834	906834-176	RAST TEST ALERGENOS: Pimienta negra (f280)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
618	906834	906834-177	RAST TEST ALERGENOS: Tilapia (f414)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
619	906834	906834-178	RAST TEST ALERGENO : Acarus Siro - Acaros (d70)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
620	906834	906834-179	RAST TEST ALERGENO: Pepino (f244)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
621	906834	906834-180	RAST TEST ALERGENO: Cynodon Dactylon (Grama Mayor) Polenes Gramineas (g2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
622	906834	906834-181	RAST TEST ALERGENO: Pimenton (f218)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
623	906834	906834-182	RAST TEST ALERGENOS: Beta - Lactoglobulina (f77)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
624	906834	906834-183	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Farinae (d2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
625	906834	906834-184	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Microceras (d3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
626	906834	906834-185	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Pteronyssinus (d1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
627	906834	906834-186	RAST TEST ALERGENOS: Aguacate (f96)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
628	906834	906834-187	RAST TEST ALERGENOS: Ajo (f47)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
629	906834	906834-188	RAST TEST ALERGENOS: Alfa - Lactoalbumina (f76)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
630	906834	906834-189	RAST TEST ALERGENOS: Algodon (o01)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
631	906834	906834-190	RAST TEST ALERGENOS: Almeja (f207)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
632	906834	906834-191	RAST TEST ALERGENOS: Almendra (f20)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
633	906834	906834-192	RAST TEST ALERGENOS: Alternaria (m6)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
634	906834	906834-193	RAST TEST ALERGENOS: Amoxicilina (c204)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
635	906834	906834-194	RAST TEST ALERGENOS: Ampicilina (c203)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
636	906834	906834-195	RAST TEST ALERGENOS: Arroz (f9)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
637	906834	906834-196	RAST TEST ALERGENOS: Artemisa (w6)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
638	906834	906834-197	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Fumigatus (m3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
639	906834	906834-198	RAST TEST ALERGENOS: Atun (f40)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
640	906834	906834-199	RAST TEST ALERGENOS: Avena (f7)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
641	906834	906834-200	RAST TEST ALERGENOS: Bacalao (f3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
642	906834	906834-201	RAST TEST ALERGENOS: Cacahuate (mani) (f13)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
643	906834	906834-202	RAST TEST ALERGENOS: Cafe (f221)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
644	906834	906834-203	RAST TEST ALERGENOS: Cangrejo de Mar (f23)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
645	906834	906834-204	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Cerdo (f26)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
646	906834	906834-205	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pollo (f83)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400

647	906834	906834-206	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Res (f27)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
648	906834	906834-207	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de caballo (e3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
649	906834	906834-208	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de perro (e2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
650	906834	906834-209	RAST TEST ALERGENOS: Cebada (f6)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
651	906834	906834-210	RAST TEST ALERGENOS: Cebolla (f48)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
652	906834	906834-211	RAST TEST ALERGENOS: Centeno (f5)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
653	906834	906834-212	RAST TEST ALERGENOS: Chocolate (f105)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
654	906834	906834-213	RAST TEST ALERGENOS: Cladosporium Herbarum (m2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
655	906834	906834-214	RAST TEST ALERGENOS: Clara de Huevo (f1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
656	906834	906834-215	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha americana (Periplaneta americana) (i206)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
657	906834	906834-216	RAST TEST ALERGENOS: Durazno (Melocoton) (f95)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
658	906834	906834-217	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Conejo (e82)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
659	906834	906834-218	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Gato (e1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
660	906834	906834-219	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Hamster (e84)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
661	906834	906834-220	RAST TEST ALERGENOS: Eucalyptus (t18)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
662	906834	906834-221	RAST TEST ALERGENOS: Fresa (f44)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
663	906834	906834-222	RAST TEST ALERGENOS: Frijol (f287)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
664	906834	906834-223	RAST TEST ALERGENOS: Fusarium moniliforme (m9)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
665	906834	906834-224	RAST TEST ALERGENOS: Gluten (f79)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
666	906834	906834-225	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timothy (Phleum Pratense) Polenes gramineas (g6)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
667	906834	906834-226	RAST TEST ALERGENOS: Hormiga de Fuego/hormiga roja (Solenopsis invicta) (i70)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
668	906834	906834-227	RAST TEST ALERGENOS: Lana de oveja	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
669	906834	906834-228	RAST TEST ALERGENOS: Langosta (f80)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
670	906834	906834-229	RAST TEST ALERGENOS: Latex (k82)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
671	906834	906834-230	RAST TEST ALERGENOS: Leche (f2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
672	906834	906834-231	RAST TEST ALERGENOS: Lentejas (f235)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
673	906834	906834-232	RAST TEST ALERGENOS: Limon (f208)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
674	906834	906834-233	RAST TEST ALERGENOS: Maiz (f8)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
675	906834	906834-234	RAST TEST ALERGENOS: Mango (f91)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
676	906834	906834-235	RAST TEST ALERGENOS: Maracuya (f294)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
677	906834	906834-236	RAST TEST ALERGENOS: Melon (f87)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
678	906834	906834-237	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de pescado (Atun- bacalao- camaron- mejillon azul - salmon) (fp2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
679	906834	906834-238	RAST TEST ALERGENOS: Moho mixto (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Alternaria tenuis) (mp1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
680	906834	906834-239	RAST TEST ALERGENOS: Naranja (f33)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
681	906834	906834-240	RAST TEST ALERGENOS: Nuez (f256)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
682	906834	906834-241	RAST TEST ALERGENOS: Ostra (f290)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
683	906834	906834-242	RAST TEST ALERGENOS: Patata (f35)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
684	906834	906834-243	RAST TEST ALERGENOS: Penicillium notatum (m1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
685	906834	906834-244	RAST TEST ALERGENOS: Pera (f94)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
686	906834	906834-245	RAST TEST ALERGENOS: Piña (f210)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
687	906834	906834-246	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Loro (e91)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
688	906834	906834-247	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Paloma (e215)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
689	906834	906834-248	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de pollo (e85)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
690	906834	906834-249	RAST TEST ALERGENOS: Poa Pratensis (Poa de los prados) Polenes Gramineas (g8)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
691	906834	906834-250	RAST TEST ALERGENOS: Polen (w203)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
692	906834	906834-251	RAST TEST ALERGENOS: Polvo (h1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
693	906834	906834-252	RAST TEST ALERGENOS: Pulpo (f59)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
694	906834	906834-253	RAST TEST ALERGENOS: Repollo (col) (f216)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
695	906834	906834-254	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de Sesamo (Ajonjoli) (f10)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
696	906834	906834-255	RAST TEST ALERGENOS: Soya (f14)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
697	906834	906834-256	RAST TEST ALERGENOS: Tomate (f25)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
698	906834	906834-257	RAST TEST ALERGENOS: Trigo (f4)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
699	906834	906834-258	RAST TEST ALERGENOS: Trucha (f204)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
700	906834	906834-259	RAST TEST ALERGENOS: Uva (f259)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
701	906834	906834-260	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispa Chaqueta Amarilla (i3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
702	906834	906834-261	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de abeja (i1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
703	906834	906834-262	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
704	906834	906834-263	RAST TEST ALERGENOS: Zanahoria (f31)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
705	906834	906834-264	RAST TEST ALERGENOS: Ambrosia Comun (w1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
706	906834	906834-265	RAST TEST ALERGENOS: Apio (f85)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
707	906834	906834-266	RAST TEST ALERGENOS: Arveja (f12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
708	906834	906834-267	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Niger (m207)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
709	906834	906834-268	RAST TEST ALERGENOS: Avellanas (f17)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
710	906834	906834-269	RAST TEST ALERGENOS: Bagre (f369)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
711	906834	906834-270	RAST TEST ALERGENOS: Banano (f92)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400

712	906834	906834-271	RAST TEST ALERGENOS: Blomia Tropicalis (d201)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
713	906834	906834-272	RAST TEST ALERGENOS: Cacao (f93)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
714	906834	906834-273	RAST TEST ALERGENOS: Camaron (f24)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
715	906834	906834-274	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pavo (f284)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
716	906834	906834-275	RAST TEST ALERGENOS: Caseina (f78)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
717	906834	906834-276	RAST TEST ALERGENOS: Caspa De Vaca (e4)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
718	906834	906834-277	RAST TEST ALERGENOS: Coco (f36)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
719	906834	906834-278	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha Alemana (Blattella Germanica Insectos) (i6)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
720	906834	906834-279	RAST TEST ALERGENOS: Dactylis Glomerata Polenes Gramineas (g3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
721	906834	906834-280	RAST TEST ALERGENOS: Kiwi (f84)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
722	906834	906834-281	RAST TEST ALERGENOS: Levadura de pan (f45)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
723	906834	906834-282	RAST TEST ALERGENOS: Lolium Perenne - Polenes gramineas (g5)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
724	906834	906834-283	RAST TEST ALERGENOS: Mandarina (f302)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
725	906834	906834-284	RAST TEST ALERGENOS: Manzana (f49)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
726	906834	906834-285	RAST TEST ALERGENOS: Mora (t71)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
727	906834	906834-286	RAST TEST ALERGENOS: Mosquito comun (Aedes Communis) (i71)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
728	906834	906834-287	RAST TEST ALERGENOS: Nuez del Brazil (f18)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
729	906834	906834-288	RAST TEST ALERGENOS: Ovalbumina (f232)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
730	906834	906834-289	RAST TEST ALERGENOS: Ovomucoide (f233)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
731	906834	906834-290	RAST TEST ALERGENOS: Papaya (f293)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
732	906834	906834-291	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina G (Via Intravenosa) (c1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
733	906834	906834-292	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina V (Via Oral) (c2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
734	906834	906834-293	RAST TEST ALERGENOS: Roble (t7)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
735	906834	906834-294	RAST TEST ALERGENOS: Sardina (f61)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
736	906834	906834-295	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de avispa de papel (i4)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
737	906837	906837-1	RELACIÓN KAPPA/LAMBDA CADENAS LIVIANAS LIBRES SÉRICAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	388.400	388.400
738	906837	906837-2	KAPPA: CADENAS LIVIANAS EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	78.700	78.700
739	906837	906837-3	KAPPA: CADENAS LIVIANAS EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	78.700	78.700
740	906837	906837-4	LAMBDA EN ORINA (Cadenas Livianas)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	78.700	78.700
741	906837	906837-5	LAMBDA EN SUERO (Cadenas Livianas)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	78.700	78.700
742	906858	906858-1	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	152.900	152.900
743	906858	906858-2	ELECTROFORESIS ALCALINA DE HEMOGLOBINA (TECNICA CAPILAR)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
744	906858	906858-3	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA POR TECNICA CAPILAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	50.800	50.800
745	906858	906858-4	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA (sangre de talón)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	46.000	46.000
746	908329	908329-1	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, (C22-C24-C26+ACIDO FITANICO+ACIDO PRISTANICO) (Perfil completo)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.059.600	1.059.600
747	908329	908329-2	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, (C22-C24-C26)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	343.500	343.500
748	908338	908338-1	HIDROXIPROLINA EN PLASMA	169.800	No Aplica	178.460	1.258.000	1.258.000
749	908338	908338-2	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN LCR - PERFIL COMPLETO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	660.400	660.400
750	908338	908338-3	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA - PERFIL COMPLETO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	660.400	660.400
751	908338	908338-4	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE - PERFIL COMPLETO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	660.400	660.400
752	908338	908338-5	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA (HPLC-21 aminoacidos)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	145.100	145.100
753	908338	908338-6	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE (HPLC-21 aminoacidos)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	145.100	145.100
754	908338	908338-7	CITRULINA (Aminoacido)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	145.100	145.100
755	908338	908338-8	FENILALANINA Y TIROSINA CUANTIFICACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	121.000	121.000
756	908338	908338-9	TIROSINA (HPLC)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	89.500	89.500
757	908350	908350-1	ACIDO MEVALONICO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.790.200	1.790.200
758	908350	908350-2	ASPIRINA RESISTENCIA (11-deshidrotromboxano B2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.320.900	1.320.900
759	908350	908350-3	TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO (TSH, 17-OH Progesterona, Fibrosis Quistica (IRT), Biotinidasa, Galactosa, Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenada (G6PD), Electroforesis de Hemoglobina, Trastornos relacionados con aminoacidos, acidos organicos y oxidacion de acidos grasos).	No Aplica	No Aplica	No Aplica	759.600	759.600
760	908350	908350-4	HEPCIDINA EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	570.900	570.900
761	908350	908350-5	ACIDO N ACETIL ASPARTICO (Enfermedad De Canavan) EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	546.700	546.700
762	908350	908350-6	NEOPTERIN EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	445.100	445.100
763	908350	908350-7	ACIDO METILMALONICO EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	290.300	290.300
764	908350	908350-8	ACIDO METILMALONICO EN SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	290.300	290.300
765	908350	908350-9	COENZIMA Q10	No Aplica	No Aplica	No Aplica	281.900	281.900
766	908350	908350-10	BIOTINA (VITAMINA H / B7 / B8), SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	260.100	260.100
767	908350	908350-11	FOSFOETANOLAMINA EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	251.600	251.600
768	908350	908350-12	PREGNENOLONA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	229.800	229.800
769	908350	908350-13	TAMIZAJE NEONATAL BASICO (TSH (Hipotiroidismo congenito), Biotinidasa,	No Aplica	No Aplica	No Aplica	223.800	223.800

			Galactosa, Hemoglobinopatias, 17OH Progesterona, Fibrosis Quistica y Fenilcetonuria)					
770	908350	908350-14	TAMIZAJE NEONATAL BÁSICO EN SANGRE DE TALÓN (SIN TSH)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	217.700	217.700
771	908350	908350-15	GLUTATION PEROXIDASA EN SANGRE TOTAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	177.900	177.900
772	908350	908350-16	BETA HIDROXIBUTIRATO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	145.100	145.100
773	908350	908350-17	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.400	106.400
774	908350	908350-18	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), SUERO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	106.400	106.400
775	908350	908350-19	2,5 HEXANODIONA TOTAL EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	87.100	87.100
776	908350	908350-20	ACIDOS GRASOS LIBRES (No esterificados)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	68.400	68.400
777	908350	908350-21	BIOTINIDASA - TAMIZAJE NEONATAL (sangre de talón)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	42.400	42.400
778	908411	908411-1	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN MEDULA OSEA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	758.500	758.500
779	908411	908411-2	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	508.000	508.000
780	908411	908411-3	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN MEDULA OSEA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	508.000	508.000
781	908411	908411-4	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	508.000	508.000
782	908413	908413-1	FISH - HER 2 NEU	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.264.800	2.264.800
783	908413	908413-2	FISH - (HER 2 /NEU) amp ERBB2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	907.200	907.200
784	908418	908418-1	FISH - CROMOSOMA 6. CEP2 (6p11.1-q11.1) - MIELOMA MULTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.073.900	2.073.900
785	908418	908418-2	FISH - CROMOSOMA 6. CEP2 (6p11.1-q11.1) - MIELOMA MULTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.124.900	1.124.900
786	908418	908418-3	FISH - ISOCROMOSOMA 17q	No Aplica	No Aplica	No Aplica	943.500	943.500
787	908418	908418-4	FISH - ISOCROMOSOMA 17q	No Aplica	No Aplica	No Aplica	943.500	943.500
788	908418	908418-5	FISH - MONOSOMIA DEL 7 (7q22; 7q36; cen 7)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
789	908418	908418-6	FISH Cromosoma 7 - CEP7 (7p11.1-q11.1) - Aneuploidia cromosomica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
790	908418	908418-7	FISH CROMOSOMA 8 - CEP8 (8p11.1-q11.1) - PATOLOGIA MIELOIDE (SMD, SMPc)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
791	908418	908418-8	FISH CROMOSOMA X y Y	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
792	908418	908418-9	FISH ESPERMATICO (13,18,21, X y Y)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
793	908418	908418-10	FISH TRISOMIA 12 (Chr. 12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
794	908418	908418-11	FISH - ESPERMATICO (13,18,21, X y Y)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
795	908418	908418-12	FISH - Cromosoma 7 - CEP7 (7p11.1-q11.1) - Aneuploidía cromosómica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
796	908418	908418-13	FISH - TRISOMIA 12 (Chr. 12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
797	908418	908418-14	FISH CROMOSOMA X y Y	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
798	908418	908418-15	FISH - CROMOSOMA 8 - CEP8 (8p11.1-q11.1) - PATOLOGIA MIELOIDE (SMD, SMPc)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
799	908418	908418-16	FISH - MONOSOMIA DEL 7 (7(q22); 7(q36); cen 7)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
800	908418	908418-17	FISH - ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	No Aplica	No Aplica	No Aplica	701.600	701.600
801	908418	908418-18	FISH - ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	No Aplica	No Aplica	No Aplica	688.600	688.600
802	908420	908420-2	PANEL GENES MYRISK -MYRIAD (48 GENES)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	6.326.300	6.326.300
803	908420	908420-3	EXOMA COMPLETO (25000 GENES)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	9.397.700	9.397.700
804	908420	908420-4	EXOMA CLINICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	8.659.500	8.659.500
805	908420	908420-5	PANEL SÍNDROME DE LYNCH (EPCAM-MLH1-MSH2-MSH6-PMS2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	7.128.400	7.128.400
806	908420	908420-6	C-GEN ONCO8 +5 - PANEL DE CANCER HEREDO FAMILIAR (los genes positivos se confirma con MPLA ó Secuenciación Sanger)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.926.900	5.926.900
807	908420	908420-7	C-GEN ONCO8 (+5) - PANEL DE CANCER HEREDO - FAMILIAR (los genes positivos se confirma con MPLA ó Secuenciación Sanger)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.926.900	5.926.900
808	908420	908420-8	DELECIONES Y DUPLICACIONES BRCA1-2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.536.900	5.536.900
809	908420	908420-9	SECUENCIACIÓN COMPLETA DEL GEN ATRX	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.428.600	5.428.600
810	908420	908420-10	SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN ALK	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.428.600	5.428.600
811	908420	908420-11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) -PANEL TUMOR MIELOIDE (SOMÁTICO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.141.600	5.141.600
812	908420	908420-12	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)-PANEL TUMOR SÒLIDO (SOMÀTICO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.642.500	4.642.500
813	908420	908420-13	CENTOCANCER COMPREHENSIVE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.642.500	4.642.500
814	908420	908420-14	ESCLEROSIS TUBEROSA, SECUENCIACION (NGS) GENES TSC1 Y TSC2 PRENATAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.596.400	4.596.400
815	908420	908420-15	PANEL PARA ERITROCITOSIS (PANEL 5 GENES)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.385.400	4.385.400
816	908420	908420-16	C-GEN ONCO PLUS - PANEL EXPANDIDO DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.233.500	4.233.500
817	908420	908420-17	C-Gen PORTADORES Ampliado (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X). 780 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.233.500	4.233.500
818	908420	908420-18	C-GEN ONCO PLUS - PANEL EXPANDIDO DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.233.500	4.233.500
819	908420	908420-19	C-Gen Portadores Ampliado (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) (787 genes)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.233.500	4.233.500
820	908420	908420-20	CENTODX	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.143.400	4.143.400
821	908420	908420-21	C-GEN ONCO8 + 5 - PANEL DE CÁNCER HEREDO - FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.870.600	3.870.600

822	908420	908420-22	GEN FDXR - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.870.600	3.870.600
823	908420	908420-23	C-GEN ONCO8 (+5) - PANEL DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.870.600	3.870.600
824	908420	908420-24	INESTABILIDAD MICROSATELITES (MSI-MMR), PANEL BETHESDA(BAT25, BAT26, D2S123, D5S346, D17S250)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.809.700	3.809.700
825	908420	908420-25	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) CENTOCANCER	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.644.600	3.644.600
826	908420	908420-26	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) -CENTOBREAST	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.644.600	3.644.600
827	908420	908420-27	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) -CENTOCOLON	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.644.600	3.644.600
828	908420	908420-28	C-Gen PORTADORES (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) 399 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.628.700	3.628.700
829	908420	908420-29	DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.628.700	3.628.700
830	908420	908420-30	ENFERMEDAD DE PARKINSON TIPOS 1 Y 4 - GEN SNCA (PARK1) - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.628.700	3.628.700
831	908420	908420-31	PARAPLEJIA ESPASTICA FAMILIAR 3A - GEN SPG3A - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.628.700	3.628.700
832	908420	908420-32	QNATAL ADVANCED: Diagnostico Prenatal No Invasivo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.628.700	3.628.700
833	908420	908420-33	QNATAL ADVANCED: Diagnóstico Prenatal No Invasivo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.628.700	3.628.700
834	908420	908420-34	DISOMÍA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.628.700	3.628.700
835	908420	908420-35	C-Gen Portadores (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) (399 genes)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.628.700	3.628.700
836	908420	908420-36	ABETALIPOPROTEINEMIA - GEN MTTP - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
837	908420	908420-37	ACIDEMIA PROPIONICA - GEN PCCA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
838	908420	908420-38	ACIDURIA 2-AMINOADIPICA 2-OXOADIPICA - GEN DHTKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
839	908420	908420-39	ACIDURIA 2-HIDROXIGLUTARICA – GEN D2HGDH - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
840	908420	908420-40	ACIDURIA L-2-HIDROXIGLUTARICA - GEN L2HGDH - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
841	908420	908420-41	ACRODERMATITIS ENTEROPATICA - GEN SLC39A4 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
842	908420	908420-42	ADRENOLEUCODISTROFIA - GEN ABCD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
843	908420	908420-43	ALOPECIA UNIVERSAL - GEN HR - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
844	908420	908420-44	ANEMIA DE FANCONI - GEN FANCA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
845	908420	908420-45	ANEMIA DE FANCONI - GEN FANCC - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
846	908420	908420-46	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO RESISTENTE AL TRATAMIENTO POR HIERRO - GEN TMPRSS6 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
847	908420	908420-47	ARTROGRIPOSIS DISTAL TIPO 2B – GEN TPM2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
848	908420	908420-48	ATAXIA TELANGIECTASICA - GEN ATM - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
849	908420	908420-49	BOCIO MULTINODULAR CON O SIN TUMORES DE CELULAS DE SERTOLI-LEYDIG TIPO 1 - GEN DICER1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
850	908420	908420-50	CÁNCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
851	908420	908420-51	CARCINOMA MEDULAR DE TIROIDES FAMILIAR - GEN RET - SECUENCIACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
852	908420	908420-52	CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 2A2 – GEN MFN2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
853	908420	908420-53	CISTINOSIS – GEN CTNS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
854	908420	908420-54	DEFICIENCIA DE CARNITINA-ACILCARNITINA TRANSLOCASA. SLC25A20. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
855	908420	908420-55	DEFICIENCIA DEL COMPLEJO IV MITOCONDRIAL - GEN FASTKD2 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
856	908420	908420-56	DISCINESIA CILIAR PRIMARIA TIPO 5 - GEN HYDIN - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
857	908420	908420-57	DISPLASIA INMUNO OSEA DE SCHIMKE - GEN SMARCAL1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
858	908420	908420-58	DISQUINESIA CILIAR PRIMARIA - GEN DNAH5 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
859	908420	908420-59	DISQUINESIA CILIAR PRIMARIA TIPO 1 - GEN DNAI1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
860	908420	908420-60	DISTONIA MIOCLONICA - GEN SGCE - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
861	908420	908420-61	DISTONIA TIPO 16 – GEN PRKRA – SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
862	908420	908420-62	DISTONIA TIPO 5 - GEN GCH1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200

863	908420	908420-63	DISTROFIA FACIOESCAPULOHUMERAL TIPO 2 - GEN SMCHD1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
864	908420	908420-64	DISTROFIA MACULAR VITELIFORME TIPO 2 - GEN BEST1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
865	908420	908420-65	DISTROFIA MUSCULAR DE CINTURAS TIPO 2B - GEN DYSF - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
866	908420	908420-66	DISTROFIA MUSCULAR DE EMERY-DREIFUSS TIPO 5 - GEN SYNE2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
867	908420	908420-67	ENCEFALOPATIA EPILEPTICA INFATIL TEMPRANA - GEN ARHGEF9 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
868	908420	908420-68	ENCEFALOPATIA RELACIONADA A GLICINA – GEN GLDC - SECUENCIACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
869	908420	908420-69	ENFERMEDAD DE DEJERINE - SOTTAS - GEN MPZ - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
870	908420	908420-70	ENFERMEDAD DE TANGIER - GEN ABCA1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
871	908420	908420-71	EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1- SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
872	908420	908420-72	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC2 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
873	908420	908420-73	GEN ALS2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
874	908420	908420-74	GEN APOB - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
875	908420	908420-75	GEN CBS. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
876	908420	908420-76	GEN CDC73. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
877	908420	908420-77	GEN CEP152 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
878	908420	908420-78	GEN CHRNG. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
879	908420	908420-79	GEN CNTNAP2. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
880	908420	908420-80	GEN COL7A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
881	908420	908420-81	GEN DHX37 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
882	908420	908420-82	GEN EIF2AK4 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
883	908420	908420-83	GEN FN1. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
884	908420	908420-84	GEN GLUL - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
885	908420	908420-85	GEN HLA-A - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
886	908420	908420-86	GEN ITPR1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
887	908420	908420-87	Gen KLHDC8B - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
888	908420	908420-88	GEN LMNA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
889	908420	908420-89	GEN MAFB. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
890	908420	908420-90	GEN MAMLD1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
891	908420	908420-91	GEN NSD2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
892	908420	908420-92	GEN PKD2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
893	908420	908420-93	GEN PRKAR1A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
894	908420	908420-94	GEN RAI1- SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
895	908420	908420-95	GEN SH3BP2. SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
896	908420	908420-96	GEN SLC6A19 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
897	908420	908420-97	GEN SNRPN - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
898	908420	908420-98	GLUCOGENOSIS TIPO 5 (ENFERMEDAD DE McARDLE) - GEN PYGM - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
899	908420	908420-99	HIPERLIPOPROTEINEMIA TIPO 1 – GEN LPL - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
900	908420	908420-100	HIPEROXALURIA PRIMARIA TIPO 2 - GEN GRHPR - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
901	908420	908420-101	HIPEROXALURIA PRIMARIA TIPO I - GEN AGXT- SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
902	908420	908420-102	HIPERPIGMENTACION FAMILIAR PROGRESIVA CON O SIN HIPOPIGMENTACION - GEN KITLG - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
903	908420	908420-103	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 HIDROXILASA) - GEN CYP21A2 - SECUENCIACION COMPLETA Y MLPA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
904	908420	908420-104	HIPOFOSFATASIA - GEN ALPL - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
905	908420	908420-105	HIPOGLUCEMIA HIPERINSULINEMICA FAMILIAR TIPO 1 - GEN ABCC8 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
906	908420	908420-106	HIPOPLASIA DERMICA FOCAL (SINDROME DE GOLTZ) - GEN PORCN - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
907	908420	908420-107	INCONTINENTIA PIGMENTI – GEN IKBKG - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200

908	908420	908420-108	LEUCOENCEFALOPATIA MEGALONCEFALICA CON QUISTES SUBCORTICALES - GEN MLC1 - (Enfermedad de Van de Knaap) - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
909	908420	908420-109	MALABSORCION DE GLUCOSA-GALACTOSA. GEN SLC5A1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
910	908420	908420-110	MELORREOSTOSIS - GEN LEMD3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
911	908420	908420-111	METAHEMOGLOBINEMIA CONGENITA TIPOS I Y II - GEN CYB5R3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
912	908420	908420-112	MICROFTALMIA TIPO LENZ - GEN BCOR - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
913	908420	908420-113	MIGRAÑA HEMIPLEJICA FAMILIAR TIPO 1 - GEN CACNA1A -SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
914	908420	908420-114	MIOCARDIOPATIA DILATADA TIPO 1DD - GEN RBM20 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
915	908420	908420-115	MIOPATIA NEMALINICA - GEN ACTA1. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
916	908420	908420-116	MUCOLIPIDOSIS - GEN GNPTAB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
917	908420	908420-117	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IV B - GEN GLB1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
918	908420	908420-118	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IVA - ENFERMEDAD DE MORQUIO TIPO A - GEN GALNS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
919	908420	908420-119	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO VI (Sindrome de Maroteaux-Lamy) - GEN ARSB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
920	908420	908420-120	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 2A Y 2B - GEN RET - SECUENCIACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
921	908420	908420-121	NEUROPATIA SENSITIVA HEREDITARIA TIPO IV (CIPA) - GEN NTRK1 - SECUENCIACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
922	908420	908420-122	OSTEOGENESIS IMPERFECTA - GENES COL1A1 Y COL1A2 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
923	908420	908420-123	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - Mayor a 300 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
924	908420	908420-124	PARAMIOTONIA CONGENITA - GEN SCN4A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
925	908420	908420-125	PARAPLEJIA ESPASTICA AUTOSOMICA RECESIVA TIPO 30 -GEN KIF1A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
926	908420	908420-126	PARAPLEJIA ESPASTICA FAMILIAR 7 - GEN SPG7 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
927	908420	908420-127	PARAPLEJIA ESPÁSTICA FAMILIAR TIPO 10 , SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN KIF5A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
928	908420	908420-128	PELIZAEUS MERZBACHER ENFERMEDAD - GEN PLP1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
929	908420	908420-129	POLIENDOCRINOPATIA AUTOINMUNE TIPO 1 (SINDROME POLIGLANDULAR AUTOINMUNE) – GEN AIRE – SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
930	908420	908420-130	POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR - GEN APC - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
931	908420	908420-131	POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR - GEN APC Y MUTYH. SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
932	908420	908420-132	POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
933	908420	908420-133	PORENCEFALIA TIPO 1 - GEN COL4A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
934	908420	908420-134	PORENCEFALIA TIPO 2 - GEN COL4A2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
935	908420	908420-135	PROTEINOSIS ALVEOLAR PULMONAR - GEN CSF2RA - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
936	908420	908420-136	RETINOSIS PIGMENTARIA - GEN EYS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
937	908420	908420-137	SINDROME AARSKOG SCOTT - GEN FGD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
938	908420	908420-138	SINDROME ADAMS-OLIVER - GEN DOCK6 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
939	908420	908420-139	SINDROME BARDET - BIEDL - GEN BBS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
940	908420	908420-140	SINDROME BERARDINELLI - GEN AGPAT2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
941	908420	908420-141	SINDROME BLAU - GEN NOD2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
942	908420	908420-142	SINDROME BRUGADA - GEN SCN5A - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
943	908420	908420-143	SINDROME CEREBROOCULOPAFIOESQUELETICO - GEN ERCC6 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
944	908420	908420-144	SINDROME CORNELIA DE LANGE - GEN NIPBL - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
945	908420	908420-145	SINDROME CORNELIA DE LANGE - GEN SMC1A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200

946	908420	908420-146	SINDROME DE ALLGROVE - GEN AAAS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
947	908420	908420-147	SINDROME DE ALPORT - GEN COL4A5 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
948	908420	908420-148	SINDROME DE ANEUPLOIDIA EN MOSAICO VARIEGADA TIPO 1 - GEN BUB1B - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
949	908420	908420-149	SÍNDROME DE COHEN - GEN COH1 (VPS13B) - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
950	908420	908420-150	SINDROME DE JOHANSON-BLIZZARD - GEN UBR1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
951	908420	908420-151	SINDROME DE KALLMAN TIPO I - GEN KAL1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
952	908420	908420-152	SINDROME DE LARON - GEN GHR - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
953	908420	908420-153	SINDROME DE MARINESCO - SJOGREN - GEN SIL1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
954	908420	908420-154	SINDROME DE MARSHALL - GEN COL11A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
955	908420	908420-155	SINDROME DE NOONAN / LEOPARD - GEN PTPN11 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
956	908420	908420-156	SINDROME DE RAYNAUD-CLAES - GEN CLCN4 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
957	908420	908420-157	SINDROME DE SHY DRAGER - GEN COQ2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
958	908420	908420-158	SINDROME DE SIMPSON-GOLABI-BEHMEL TIPO 1 - GEN GPC3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
959	908420	908420-159	SINDROME DE STURGE-WEBER - GEN GNAQ SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
960	908420	908420-160	SINDROME DRAVET (EPILEPSIA MIOCLONICA INFANTIL) - GEN SCN1A - SECUENCIACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
961	908420	908420-161	SINDROME EHLERS DANLOS TIPO IV (Vascular) - GEN COL3A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
962	908420	908420-162	SINDROME EHLERS-DANLOS TIPO III - GEN TNXB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
963	908420	908420-163	SINDROME EHLERS-DANLOS, TIPO I/TIPO II (CLASICO) - GEN COL5A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
964	908420	908420-164	SINDROME FANCONI-BICKEL - GEN SLC2A2. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
965	908420	908420-165	SINDROME GORLIN - GEN PTCH1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
966	908420	908420-166	SINDROME HIPER IgE AUTOSOMICO DOMINANT - GEN STAT3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
967	908420	908420-167	SINDROME INSENSIBILIDAD A LOS ANDROGENOS - GEN AR - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
968	908420	908420-168	SINDROME JOUBERT TIPO4 – GEN NPHP1 – SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
969	908420	908420-169	SINDROME KABUKI - GEN KMT2D (MLL2) - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
970	908420	908420-170	SINDROME KABUKI - GEN KDM6A. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
971	908420	908420-171	SINDROME LARSEN – GEN FLNB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
972	908420	908420-172	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE – GEN CASP10 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
973	908420	908420-173	SINDROME MENKES - GEN ATP7A. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
974	908420	908420-174	SINDROME MOWAT WILSON - GEN ZEB2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
975	908420	908420-175	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3A - SANFILIPPO – GEN SGSH - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
976	908420	908420-176	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3B - SANFILIPPO – GEN NAGLU - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
977	908420	908420-177	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3C - SANFILIPPO – GEN HGSNAT - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
978	908420	908420-178	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3D - SANFILIPPO – GEN GNS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
979	908420	908420-179	SINDROME NETHERTON - GEN SPINK5 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
980	908420	908420-180	SINDROME NIEMANN PICK - GEN NPC1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
981	908420	908420-181	SINDROME OROFACIODIGITAL TIPO XVIII - GEN IFT57 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
982	908420	908420-182	SINDROME PROTEUS - GEN AKT1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
983	908420	908420-183	SINDROME ROBINOW – GEN ROR2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
984	908420	908420-184	SINDROME ROTHMUND-THOMPSON - GEN RECQL4 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
985	908420	908420-185	SINDROME RUBINSTEIN TAYBI - GEN CREBBP - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
986	908420	908420-186	SINDROME SJOGREN-LARSSON - GEN ALDH3A2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
987	908420	908420-187	SINDROME SOTOS - GEN NSD1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200

988	908420	908420-188	SINDROME STARGARDT – GEN ABCA4 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
989	908420	908420-189	SINDROME TOWNES BROCKS - GEN SALL1- SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
990	908420	908420-190	SINDROME TREACHER COLLINS - GEN TCOF1. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
991	908420	908420-191	SINDROMES ASOCIADOS A MACROTROMBOCITOPENIA. GEN MYH9 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
992	908420	908420-192	SORDERA HEREDITARIA TIPO 20/26 - GEN ACTG1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
993	908420	908420-193	SUSCEPTIBILIDAD A GLIOMA - GEN POU3F3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
994	908420	908420-194	TROMBOFILIA HEREDITARIA POR DEFICIENCIA CONGENITA DE PROTEINA S - GEN PROS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
995	908420	908420-195	VITREORRETINOPATIA EXUDATIVA FAMILIAR - GEN FZD4 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
996	908420	908420-196	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 HIDROXILASA) - GEN CYP21A2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA Y MLPA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
997	908420	908420-197	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - Mayor a 300 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
998	908420	908420-198	ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
999	908420	908420-199	PORTADORES DE ENFERMDADES AUTOSOMICAS RECESIVAS Y LIGADAS AL X	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1000	908420	908420-200	ESTADO DE PORTADORES PARA PATOLOGÍAS AUTOSÓMICAS RECESIVAS Y LIGADAS A X	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1001	908420	908420-201	RETRASO DEL NEURODESARROLLO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1002	908420	908420-202	EPILEPSIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1003	908420	908420-203	ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES Y POLINEUROPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1004	908420	908420-204	POLINEUROPATIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1005	908420	908420-205	ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1006	908420	908420-206	ESTADO DE PORTADORES PARA PATOLOGÍAS AUTOSÓMICAS RECESIVAS Y LIGADAS A X	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1007	908420	908420-207	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO PARA CÁNCER HEREDITARIO.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.563.600	3.563.600
1008	908420	908420-208	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1009	908420	908420-209	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1010	908420	908420-210	CANCER HEREDITARIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1011	908420	908420-211	MIOCARDIOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1012	908420	908420-212	CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1013	908420	908420-213	CARDIOMIOPATÍA HIPERTRÓFICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1014	908420	908420-214	MIOCARDIOPATÍA DILATADA FAMILIAR Y CORAZÓN NO COMPACTADO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1015	908420	908420-215	ENFERMEDAD CORONARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1016	908420	908420-216	TRASTORNOS PLAQUETARIOS Y DE LA COAGULACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1017	908420	908420-217	ENFERMEDAD DE DEPÓSITO LISOSOMAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1018	908420	908420-218	ENFERMEDADES DE DEPÓSITO (INCLUYE MUCOPOLISACARIDOSIS)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1019	908420	908420-219	ENFERMEDADES MITOCONDRIALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1020	908420	908420-220	TALLA BAJA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1021	908420	908420-221	DESÓRDENES DEL DESARROLLO SEXUAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1022	908420	908420-222	INMUNODEFICIENCIA PRIMARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1023	908420	908420-223	ENFERMEDADES AUTOINFLAMATORIAS (AUTOINMUNES)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1024	908420	908420-224	ATAXIAS HEREDITARIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1025	908420	908420-225	DISCAPACIDAD COGNITIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1026	908420	908420-226	DISTROFIAS MUSCULARES Y MIOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1027	908420	908420-227	AUTISMO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1028	908420	908420-228	NEUROPATIAS HEREDITARIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1029	908420	908420-229	TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1030	908420	908420-230	DEFECTOS CONGENITOS NEUROTRANSMISORES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1031	908420	908420-231	DEFICIT COGNITIVO LIGADO A X	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1032	908420	908420-232	MALFORMACIONES CEREBRALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1033	908420	908420-233	DISTROFIAS MUSCULARES Y MIOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1034	908420	908420-234	DESÓRDENES OCULARES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1035	908420	908420-235	DISTROFIA DE RETINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1036	908420	908420-236	RETINOPATÍA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1037	908420	908420-237	RETINOSIS PIGMENTARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1038	908420	908420-238	DESÓRDENES DEL DESARROLLO SEXUAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1039	908420	908420-239	CANCER HEREDITARIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1040	908420	908420-240	ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE LAS EXTREMIDADES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800
1041	908420	908420-241	DISPLASIAS ESQUELÉTICAS (LETAL Y NO LETAL)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.507.800	3.507.800

1042	908420	908420-242	ACIDEMIA ISOVALERICA – GEN IVD - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.386.800	3.386.800
1043	908420	908420-243	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.386.800	3.386.800
1044	908420	908420-244	DIABETES DE MODY5 - GEN HNF1B - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.386.800	3.386.800
1045	908420	908420-245	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 11 a 50 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1046	908420	908420-246	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1047	908420	908420-247	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 11 a 50 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1048	908420	908420-248	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1049	908420	908420-249	CÁNCER DE PÁNCREAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1050	908420	908420-250	CÁNCER RENAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1051	908420	908420-251	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE/FEOCROMOCITOMA/PARAGANGLIOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1052	908420	908420-252	FEOCROMOCITOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1053	908420	908420-253	GLIOBLASTOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1054	908420	908420-254	NEOPLASIAS LINFO Y MIELOPROLIFERATIVAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1055	908420	908420-255	SARCOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1056	908420	908420-256	TUMORES CEREBRALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1057	908420	908420-257	CÁNCER DE TIROIDES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1058	908420	908420-258	CÁNCER DE MAMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1059	908420	908420-259	CANCER DE OVARIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1060	908420	908420-260	CÁNCER DE MAMA Y OVARIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1061	908420	908420-261	SÍNDROME MIELODISPLÁSICO / LEUCEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1062	908420	908420-262	CANCER COLORRECTAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1063	908420	908420-263	CANCER COLORRECTAL NO POLIPOSICO /SINDROME LYNCH	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1064	908420	908420-264	CANCER COLORRECTAL POLIPOSICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1065	908420	908420-265	CANCER PIEL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1066	908420	908420-266	CANCER ENDOMETRIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1067	908420	908420-267	CANCER GASTRICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1068	908420	908420-268	CANCER HEPATICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1069	908420	908420-269	CANCER DE PROSTATA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1070	908420	908420-270	CANCER TESTICULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1071	908420	908420-271	MELANOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1072	908420	908420-272	SARCOMA DE EWING	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1073	908420	908420-273	TUMORES GASTROINTESTINALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1074	908420	908420-274	SÍNDROME QT LARGO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1075	908420	908420-275	SÍNDROME NOONAN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1076	908420	908420-276	DISPLASIA ARRITMOGÉNICA VENTRICULAR DERECHA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1077	908420	908420-277	ARRITMIA CARDIACA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1078	908420	908420-278	RASOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1079	908420	908420-279	CANALOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1080	908420	908420-280	AORTOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1081	908420	908420-281	FIBRILACIÓN AURICULAR FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1082	908420	908420-282	CARDIOMIOPATÍA DILATADA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1083	908420	908420-283	MUERTE SUBITA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1084	908420	908420-284	ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1085	908420	908420-285	HIPERTENSION PULMONAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1086	908420	908420-286	MIOCARDIOPATIA NO COMPACTADA DEL VENTRICULO IZQUIERDO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1087	908420	908420-287	MIOCARDIOPATIA RESTRICTIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1088	908420	908420-288	SITUS INVERSUS Y HETEROTAXIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1089	908420	908420-289	TRASTORNO DE LA CONDUCCION CARDIACA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1090	908420	908420-290	COLESTASIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1091	908420	908420-291	HEPATOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1092	908420	908420-292	DOLOR ABDOMINAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1093	908420	908420-293	ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1094	908420	908420-294	ANEMIA CONGÉNITA HEREDITARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1095	908420	908420-295	ANEMIA DE BLACKFAN-DIAMOND	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1096	908420	908420-296	ANEMIA DE FANCONI – INCLUYE FANCONI RENOTUBULAR Y CISTONOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1097	908420	908420-297	ANEMIA DE FANCONI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1098	908420	908420-298	ANOMALÍAS GENÉTICAS DE LOS LEUCOCITOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1099	908420	908420-299	APLASIA MEDULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1100	908420	908420-300	FALLA MEDULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1101	908420	908420-301	SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1102	908420	908420-302	HEMOCROMATOSIS HEREDITARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1103	908420	908420-303	HEMOGLOBINOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1104	908420	908420-304	MICROANGIOPATÍA TROMBÓTICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1105	908420	908420-305	SÍNDROME HEMOLÍTICO URÉMICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1106	908420	908420-306	TROMBOCITOPENIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300

1107	908420	908420-307	PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1108	908420	908420-308	HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1109	908420	908420-309	HIPERTRIGLICERIDEMIA E HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1110	908420	908420-310	HIPERTRIGLICERIDEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1111	908420	908420-311	DISLIPIDEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1112	908420	908420-312	ACIDURIA METILMALÓNICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1113	908420	908420-313	HIPERGLICEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1114	908420	908420-314	DIABETES TIPO MODY	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1115	908420	908420-315	DIABETES MONOGÉNICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1116	908420	908420-316	DEFICIENCIA CICLO DE LA UREA Y ACIDEMIAS ORGÁNICAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1117	908420	908420-317	ACIDEMIAS ORGÁNICAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1118	908420	908420-318	DESÓRDENES DE LA OXIDACIÓN DE ÁCIDOS GRASOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1119	908420	908420-319	ENFERMEDAD DE ZELLWEGER	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1120	908420	908420-320	GLUCOGENOSIS O DEPOSITO DE GLUCOGENO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1121	908420	908420-321	TRASTORNOS CONGENITOS DE GLICOSILACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1122	908420	908420-322	HIPOPARATIROIDISMO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1123	908420	908420-323	MUCOPOLISACARIDOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1124	908420	908420-324	OBESIDAD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1125	908420	908420-325	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO O MINERALIZACION ANORMAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1126	908420	908420-326	HIPOLIPIDEMIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1127	908420	908420-327	CANALOPATIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1128	908420	908420-328	CILIOPATIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1129	908420	908420-329	DEFICIENCIA VITAMINA Q10	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1130	908420	908420-330	FIBROSIS QUISTICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1131	908420	908420-331	HIPOTIROIDISMO CONGENITO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1132	908420	908420-332	SINDROME DE BARDET-BIEDL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1133	908420	908420-333	AMILOIDOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1134	908420	908420-334	HIPERLAXITUD E HIPERELASTICIDAD ESPECTRO CON MARFAN Y EHLERS DANLOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1135	908420	908420-335	PANEL FALLA OVÁRICA PREMATURA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1136	908420	908420-336	HIPOGONADISMO HIPOGONADOTRÓPICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1137	908420	908420-337	SINDROME DE KALLMANN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1138	908420	908420-338	DEFECTOS DE LA FAGOCITOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1139	908420	908420-339	LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1140	908420	908420-340	NEUTROPENIA CONGÉNITA – INCLUYE NEUTROPENIA CÍCLICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1141	908420	908420-341	VIA ALTERNA DEL COMPLEMENTO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1142	908420	908420-342	GLOMERULOESCLEROSIS FOCAL Y SEGMENTARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1143	908420	908420-343	NEFROLITIASIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1144	908420	908420-344	ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1145	908420	908420-345	SÍNDROME NEFRÓTICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1146	908420	908420-346	DESÓRDENES DE LA MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1147	908420	908420-347	SÍNDROME NEFRÓTICO CORTICO-RESISTENTE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1148	908420	908420-348	SINDROME SENIOR-LOKEN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1149	908420	908420-349	TUBULOPATIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1150	908420	908420-350	ENFERMEDAD RENAL GLOMERULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1151	908420	908420-351	ENFERMEDAD TUBULAR RENAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1152	908420	908420-352	NEFROCALCINOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1153	908420	908420-353	NEFRONOPTISIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1154	908420	908420-354	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y DEMENCIA FRONTOTEMPORAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1155	908420	908420-355	DEMENCIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1156	908420	908420-356	DEMENCIA FRONTOTEMPORAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1157	908420	908420-357	LEUCODISTROFIAS Y LEUCOENCEFALOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1158	908420	908420-358	ARTERIOPATÍA CEREBRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1159	908420	908420-359	ATAXIA ESPINOCEREBELOSA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1160	908420	908420-360	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1161	908420	908420-361	ENFERMEDAD DE CHARCOT-MARIE-TOOTH	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1162	908420	908420-362	HIPOVENTILACIÓN CONGÉNITA CENTRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1163	908420	908420-363	LEUCODISTROFIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1164	908420	908420-364	ENFERMEDADES DE LA BIOGÉNESIS DE LOS PEROXISOMAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1165	908420	908420-365	MICROCEFALIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1166	908420	908420-366	DISTONÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1167	908420	908420-367	DISTROFIA MUSCULAR CINTURA MIEMBRO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1168	908420	908420-368	ENFERMEDAD DE PARKINSON	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1169	908420	908420-369	EPILEPSIA REFRACTARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1170	908420	908420-370	AUTISMO SINDROMICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1171	908420	908420-371	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1172	908420	908420-372	NEUROPATÍAS DESMIELINIZANTES HEREDITARIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1173	908420	908420-373	NEUROPATÍA SENSITIVO-MOTORA AUTOSÓMICA RECESIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1174	908420	908420-374	PARAPARESIA ESPÁSTICA HEREDITARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1175	908420	908420-375	SÍNDROME MIASTÉNICO CONGÉNITO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1176	908420	908420-376	LIPOFUSCINOSIS NEURONAL CEROIDE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1177	908420	908420-377	SINDROME DE JOUBERT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300

1178	908420	908420-378	SINDROME DE PRADER WILLI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1179	908420	908420-379	TRASTORNOS NEURO OFTALMOLOGICOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1180	908420	908420-380	ENCEFALOPATÍA EPILÉPTICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1181	908420	908420-381	MIOPATIAS CONGENITAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1182	908420	908420-382	MIGRAÑA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1183	908420	908420-383	TALLA BAJA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1184	908420	908420-384	ENANISMO PRIMORDIAL Y SÍNDROME SECKEL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1185	908420	908420-385	FIEBRE PERIÓDICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1186	908420	908420-386	FIEBRE RECURRENTE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1187	908420	908420-387	MACROCEFALIA Y SOBRECRECIMIENTO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1188	908420	908420-388	RASOPATÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1189	908420	908420-389	SÍNDROME NOONAN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1190	908420	908420-390	CRANEOSINOSTOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1191	908420	908420-391	MICROCEFALIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1192	908420	908420-392	SINDROME DE PRADER WILLI	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1193	908420	908420-393	DISTONÍAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1194	908420	908420-394	DISTROFIA MUSCULAR CINTURA MIEMBRO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1195	908420	908420-395	CATARATA CONGÉNITA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1196	908420	908420-396	ENFERMEDADES DEL DESARROLLO OCULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1197	908420	908420-397	GLAUCOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1198	908420	908420-398	DISGENESIA DEL SEGMENTO ANTERIOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1199	908420	908420-399	MICROFTALMIA/ANOFTALMIA/ COLOBOMA Y DISGENESIA DEL SEGMENTO ANTERIOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1200	908420	908420-400	DISTROFIA DE CONOS Y BASTONES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1201	908420	908420-401	OFTALMOPLEJÍA EXTERNA PROGRESIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1202	908420	908420-402	SÍNDROME BARDET BIELD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1203	908420	908420-403	DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA CON LA EDAD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1204	908420	908420-404	ACROMATOPSIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1205	908420	908420-405	ALBINISMO OCULOCUTANEO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1206	908420	908420-406	AMAUROSIS CONGENITA DE LEBER	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1207	908420	908420-407	ATROFIA OPTICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1208	908420	908420-408	CEGUERA NOCTURNA ESTACIONARIA CONGENITA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1209	908420	908420-409	DISTROFIA DE CORNEA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1210	908420	908420-410	DISTROFIA MACULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1211	908420	908420-411	ECTOPIA LENTIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1212	908420	908420-412	ENFERMEDAD DE STARGARDT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1213	908420	908420-413	RETINA MOTEADA FAMILIAR BENIGNA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1214	908420	908420-414	SINDROME USHER	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1215	908420	908420-415	TRASTORNOS NEURO OFTALMOLOGICOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1216	908420	908420-416	VITREORETINOPATIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1217	908420	908420-417	SINDROME SENIOR-LOKEN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1218	908420	908420-418	NEUROPATIA OPTICA HEREDITARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1219	908420	908420-419	HIPERTENSIÓN PULMONAR PRIMARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1220	908420	908420-420	DISCINESIA CILIAR PRIMARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1221	908420	908420-421	HIPOGONADISMO HIPOGONADOTRÓPICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1222	908420	908420-422	HIPOSPADIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1223	908420	908420-423	SINDROME DE KALLMANN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1224	908420	908420-424	CANCER DE PROSTATA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1225	908420	908420-425	CANCER RENAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1226	908420	908420-426	CANCER TESTICULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1227	908420	908420-427	ARTROGRIPOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1228	908420	908420-428	BRAQUIDACTILIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1229	908420	908420-429	CRANEOSINOSTOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1230	908420	908420-430	OSTEOARTROSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1231	908420	908420-431	OSTEOPETROSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1232	908420	908420-432	OSTEOPOROSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1233	908420	908420-433	DESORDENES CRANEO FACIALES (DISOSTOSIS) Y CREANEOSINOSTOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1234	908420	908420-434	MACROCEFALIA Y SOBRECRECIMIENTO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1235	908420	908420-435	OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1236	908420	908420-436	ALBINISMO OCULOCUTANEO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1237	908420	908420-437	DISPLASIA ECTODÉRMICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1238	908420	908420-438	HIPERTRICOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1239	908420	908420-439	DERMATITIS ATÓPICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1240	908420	908420-440	DISQUERATOSIS CONGÉNITA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1241	908420	908420-441	EPIDERMOLISIS AMPOLLOSA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1242	908420	908420-442	ICTIOSIS CONGÉNITA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1243	908420	908420-443	NEUROFIBROMATOSIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1244	908420	908420-444	TELANGIECTASIA HEMORRAGICA HEREDITARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1245	908420	908420-445	MELANOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1246	908420	908420-446	CANCER PIEL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.326.300	3.326.300
1247	908420	908420-447	ATAXIA TIPO FRIEDREICH POR DÉFICIT DE VITAMINA E - GEN TTPA SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.302.100	3.302.100
1248	908420	908420-448	ATAXIA DE FRIEDREICH - GEN FXN - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1249	908420	908420-449	DEFICIT DE CARNITINA PALMITOILTRANSFERASA II - GEN CPT2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1250	908420	908420-450	DEFICIT DE ORNITINA CARBAMIL TRANSFERASA – GEN OTC - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800

1251	908420	908420-451	FIBRODISPLASIA OSIFICANTE PROGRESIVA - GEN ACVR1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1252	908420	908420-452	PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE - GEN HMBS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1253	908420	908420-453	RESISTENCIA GENERALIZADA A LA HORMONA TIROIDEA - GEN THRB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1254	908420	908420-454	SINDROME COWDEN - GEN PTEN - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1255	908420	908420-455	SINDROME DEL CONDUCTO MULLERIANO PERSISTENTE TIPO II - GEN AMHR2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1256	908420	908420-456	SINDROME HOLT-ORAM - GEN TBX5 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1257	908420	908420-457	SINDROME RIDDLE - GEN RNF168 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1258	908420	908420-458	SINDROME VAN DER WOUDE - GEN IRF6 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1259	908420	908420-459	SINDROME WAARDENBURG TIPO 1 - GEN PAX3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1260	908420	908420-460	SINDROME WISKOTT - ALDRICH - GEN WAS - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1261	908420	908420-461	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1262	908420	908420-462	EXOSTOSIS MULTIPLE - GEN EXT1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1263	908420	908420-463	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1264	908420	908420-464	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1265	908420	908420-465	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1266	908420	908420-466	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1267	908420	908420-467	CANCER DE PULMON	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1268	908420	908420-468	MENINGIOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1269	908420	908420-469	RETINOBLASTOMA HEREDITARIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1270	908420	908420-470	SINDROME DE COWDEN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1271	908420	908420-471	SINDROME DE GORLIN GOLTZ	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1272	908420	908420-472	SÍNDROME QT CORTO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1273	908420	908420-473	SINDROME WOLFF-PARKINSON-WHITE (WPW)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1274	908420	908420-474	SÍNDROME BRUGADA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1275	908420	908420-475	SÍNDROME LEOPARD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1276	908420	908420-476	TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMORFA CATECOLAMINÉRGICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1277	908420	908420-477	HIPERINSULINISMO CONGÉNITO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1278	908420	908420-478	PANCREATITIS HEREDITARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1279	908420	908420-479	PORFIRIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1280	908420	908420-480	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1281	908420	908420-481	ESFEROCITOSIS HEREDITARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1282	908420	908420-482	DEFICIT DE FACTOR I O FIBRINOGENO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1283	908420	908420-483	SINDROME HERMANSKY-PUDLAK	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1284	908420	908420-484	ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1285	908420	908420-485	POLICITEMIA VERA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1286	908420	908420-486	PORFIRIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1287	908420	908420-487	TROMBOFILIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1288	908420	908420-488	TALASEMIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1289	908420	908420-489	QUILOMICRONEMIA FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1290	908420	908420-490	HOMOCISTINURIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1291	908420	908420-491	ACIDEMIA PROPIÓNICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1292	908420	908420-492	DIABETES NEONATAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1293	908420	908420-493	DIABETES INSÍPIDA CENTRAL Y NEFROGÉNICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1294	908420	908420-494	HIPOMAGNESEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1295	908420	908420-495	DEFICIENCIA DE CREATINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1296	908420	908420-496	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÉNITA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1297	908420	908420-497	HIPOGLICEMIA NEONATAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1298	908420	908420-498	PARÁLISIS PERIÓDICA HIPOKALEMICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1299	908420	908420-499	PORFIRIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1300	908420	908420-500	SINDROME DE LIDDLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1301	908420	908420-501	HIPERGLICEMIA NO CETOSICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1302	908420	908420-502	HIPERINSULINISMO CONGENITO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1303	908420	908420-503	LIPODISTROFIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1304	908420	908420-504	HIPEROXALURIA PRIMARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1305	908420	908420-505	SINDROME ALPORT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1306	908420	908420-506	AMENORREA PRIMARIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1307	908420	908420-507	PRE-ECLAMPSIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1308	908420	908420-508	AGAMMAGLOBULINEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400

1309	908420	908420-509	HLA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1310	908420	908420-510	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRÓNICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1311	908420	908420-511	SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1312	908420	908420-512	SÍNDROME HIPER Ig E	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1313	908420	908420-513	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1314	908420	908420-514	LINFOHISTOCITOSIS FAGOCITICA FAMILIAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1315	908420	908420-515	PANEL ACIDOSIS TUBULAR RENAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1316	908420	908420-516	GLOMERULONEFRITIS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1317	908420	908420-517	SÍNDROME DE ALPORT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1318	908420	908420-518	ATAXIA CON APRAXIA OCULOMOTORA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1319	908420	908420-519	ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA POR DEPÓSITO DE HIERRO (NBIA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1320	908420	908420-520	DEFECTOS DEL CIERRE DEL TUBO NEURAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1321	908420	908420-521	ESCLEROSIS TUBEROSA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1322	908420	908420-522	HIDROCEFALO COMUNICANTE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1323	908420	908420-523	HOLOPROSENCEFALIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1324	908420	908420-524	LISENCEFALIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1325	908420	908420-525	NARCOLEPSIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1326	908420	908420-526	PORFIRIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1327	908420	908420-527	SÍNDROME BECKWITH-WIEDEMANN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1328	908420	908420-528	SÍNDROME CARDIO-FACIO-CUTÁNEO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1329	908420	908420-529	SINDROME DE CHARGE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1330	908420	908420-530	SINDROME DE SOTOS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1331	908420	908420-531	SINDROME STICKLER	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1332	908420	908420-532	DISPLASIA SEPTO-ÓPTICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1333	908420	908420-533	NISTAGMUS CONGÉNITO Y ANORMALIDADES DEL MOVIMIENTO OCULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1334	908420	908420-534	ATAXIA CON APRAXIA OCULOMOTORA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1335	908420	908420-535	RETINOBLASTOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1336	908420	908420-536	Síndrome Hermansky-Pudlak	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1337	908420	908420-537	MELANOMA UVEAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1338	908420	908420-538	DISFUNCIÓN DEL METABOLISMO DEL SURFACTANTE PULMONAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1339	908420	908420-539	DISOSTOSIS ESPONDILOCOSTAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1340	908420	908420-540	CUTIS LAXA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1341	908420	908420-541	LIPODISTROFIAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1342	908420	908420-542	SINDROME DE COWDEN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1343	908420	908420-543	SINDROME HERMANSKY-PUDLAK	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.205.400	3.205.400
1344	908420	908420-544	ACIDEMIA GLUTARICA TIPO 1 - GEN GCDH - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1345	908420	908420-545	ANGIOEDEMA HEREDITARIO - GEN SERPING1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1346	908420	908420-546	CITRULINEMIA DE INICIO TARDIO TIPO II – GEN SLC25A13 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1347	908420	908420-547	FENILCETONURIA - GEN PAH - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1348	908420	908420-548	GEN PAX6 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1349	908420	908420-549	GLUCOSURIA RENAL - GEN SLC5A2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1350	908420	908420-550	HEMOFILIA A - GEN F8 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1351	908420	908420-551	HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR - GEN LDLR - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1352	908420	908420-552	LIPOFUSCINOSIS CEROIDE NEURONAL TIPO 2 - GEN TPP1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1353	908420	908420-553	SINDROME BERNARD-SOULIER - GEN GP1BA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1354	908420	908420-554	FENILCETONURIA - GEN PAH - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1355	908420	908420-555	GEN PAX6 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1356	908420	908420-556	SINDROME BERNARD-SOULIER - GEN GP1BA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1357	908420	908420-557	HEMOFILIA A - GEN F8 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1358	908420	908420-558	ONCOSCREEN 91 (PANEL DE 91 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.040.600	3.040.600
1359	908420	908420-559	ACIDOSIS TUBULAR RENAL DISTAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN SLC4A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1360	908420	908420-560	ATAXIA APRAXIA OCULOMOTORA - GEN APTX - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1361	908420	908420-561	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL - GEN SMN1 - SECUENCIACION.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1362	908420	908420-562	CADASIL (ARTERIOPATIA CEREBRAL CON INFARTOS SUBCORTICALES Y LEUCOENCEFALOPATIA) – GEN NOTCH3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1363	908420	908420-563	DEFICIT DE SURFACTANTE PULMONAR - GEN SFTPB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1364	908420	908420-564	DISGENESIA GONADAL (Síndrome de Swyer) – GEN NR5A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1365	908420	908420-565	DISPLASIA ECTODERMICA - SINDACTILIA - GEN NECTIN4 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1366	908420	908420-566	DISPLASIA ECTODERMICA ANHIDROTICA LIGADA AL X, SINDROME DE CHRIST-	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900

			SIEMENS-TOURAINE - GEN EDA - SECUENCIACION COMPLETA					
1367	908420	908420-567	DISQUINESIA PAROXISTICA CINESIGENICA - GEN PRRT2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1368	908420	908420-568	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE - BECKER - GEN DMD - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1369	908420	908420-569	ENFERMEDAD ALEXANDER - GEN GFAP - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1370	908420	908420-570	ENFERMEDAD FABRY - GEN GLA - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1371	908420	908420-571	ENFERMEDAD FACTOR VON WILLEBRAND - GEN VWF - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1372	908420	908420-572	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC1 Y TSC2 -SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1373	908420	908420-573	FEOCROMOCITOMA - PARAGANGLIOMA FAMILIAR - GEN SDHB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1374	908420	908420-574	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1375	908420	908420-575	GEN BMPR2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1376	908420	908420-576	GEN DHCR7 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1377	908420	908420-577	GEN ECM1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1378	908420	908420-578	GEN G6PD - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1379	908420	908420-579	GEN KIT - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1380	908420	908420-580	GEN NECTIN1. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1381	908420	908420-581	GEN TNFAIP3. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1382	908420	908420-582	GEN UROS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1383	908420	908420-583	GEN VPS13A. SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1384	908420	908420-584	GENES SMN1 y SMN2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1385	908420	908420-585	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (Déficit De La 3-Beta-Hidroxiesteroide-Deshidrogenasa)– GEN HSD3B2 -SECUENCIACIÓN COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1386	908420	908420-586	ICTIOSIS LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN STS - SECUENCIACNION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1387	908420	908420-587	INSUFICIENCIA OVARICA PREMATURA TIPO 1 - GEN FMR1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1388	908420	908420-588	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL CONGÉNITA CON REVERSION SEXUAL 46XY PARCIAL O COMPLETA - GEN CYP11A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1389	908420	908420-589	LEUCODISTROFIA METACROMATICA - GEN ARSA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1390	908420	908420-590	NEURODEGENERACION CON ACUMULACION CEREBRAL DE HIERRO - GEN PKAN2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1391	908420	908420-591	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1 – GEN NF1. SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1392	908420	908420-592	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 2 - GEN NF2. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1393	908420	908420-593	OBESIDAD MÓRBIDA DEBIDA AL DÉFICIT DEL RECEPTOR DE LEPTINA - GEN LEPR - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1394	908420	908420-594	RAQUITISMO HIPOFOSFATEMICO LIGADO AL CROMOSOMA X - GEN PHEX - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1395	908420	908420-595	RAQUITISMO, PSEUDODEFICIENCIA DE VITAMINA D - GEN CYP27B1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1396	908420	908420-596	RESISTENCIA AL FACTOR DE CRECIMIENTO INSULINICO TIPO 1 - GEN IGF1R - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1397	908420	908420-597	RETINOBLASTOMA - GEN RB1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1398	908420	908420-598	RETRASO EN EL CRECIMIENTO POR DEFICIT EN EL FACTOR DE CRECIMIENTO INSULINICO DE TIPO 1 - GEN IGF1- SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1399	908420	908420-599	SINDROME ALAGILLE TIPO 1 - GEN JAG1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1400	908420	908420-600	SINDROME ALSTROM - GEN ALMS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1401	908420	908420-601	SINDROME CRIGLER NAJAR - GEN UGT1A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1402	908420	908420-602	SINDROME DE ANGELMAN - GEN UBE3A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1403	908420	908420-603	SINDROME DE CARPENTER – GEN RAB23 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1404	908420	908420-604	SINDROME DE CHARGE - GEN CHD7 – SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1405	908420	908420-605	SINDROME DE COWDEN - GEN PIK3CA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1406	908420	908420-606	SINDROME DE DEPLECION DEL ADN MITOCONDRIAL, FORMA HEPATOCEREBRAL POR DEFICIT DE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900

			DGUOK - GEN DGUOK - SECUENCIACION COMPLETA					
1407	908420	908420-607	SINDROME DE MARFAN - GEN FBN1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1408	908420	908420-608	SINDROME DEL CONDUCTO MÜLLERIANO PERSISTENTE - GEN AMH - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1409	908420	908420-609	SINDROME LESCH-NYHAN - GEN HPRT1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1410	908420	908420-610	SINDROME LI FRAUMENI - GEN TP53 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1411	908420	908420-611	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE - GEN FAS - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1412	908420	908420-612	SINDROME McCUNE-ALBRIGHT – GEN GNAS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1413	908420	908420-613	SINDROME RETT - GEN MECP2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1414	908420	908420-614	SINDROME TAR - GEN RBM8A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1415	908420	908420-615	SINDROME WILSON - GEN ATP7B - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1416	908420	908420-616	TROMBOCITEMIA SOMATICA – GEN CALR – SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1417	908420	908420-617	TUMOR DE WILMS - GEN WT1- SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1418	908420	908420-618	XANTOMATOSIS CEREBROTENDINOSA - GEN CYP27A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1419	908420	908420-619	XERODERMA PIGMENTOSUM GRUPO G - GEN ERCC5 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1420	908420	908420-620	ENFERMEDAD FABRY - GEN GLA - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1421	908420	908420-621	ACIDOSIS TUBULAR RENAL DISTAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN SLC4A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1422	908420	908420-622	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL - GEN SMN1 - SECUENCIACION.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1423	908420	908420-623	CADASIL (ARTERIOPATIA CEREBRAL CON INFARTOS SUBCORTICALES Y LEUCOENCEFALOPATIA) – GEN NOTCH3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1424	908420	908420-624	COREOACANTOCITOSIS , SECUENCIACIÓN GEN VPS13A, SECUENCIACIÓN COMPLETA (NGS)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1425	908420	908420-625	DISGENESIA GONADAL (Síndrome de Swyer) – GEN NR5A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1426	908420	908420-626	DISPLASIA ECTODERMICA ANHIDROTICA LIGADA AL X, SINDROME DE CHRIST-SIEMENS-TOURAINE - GEN EDA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1427	908420	908420-627	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE - BECKER - GEN DMD - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1428	908420	908420-628	ENFERMEDAD FACTOR VON WILLEBRAND - GEN VWF - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1429	908420	908420-629	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC1 Y TSC2 -SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1430	908420	908420-630	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1431	908420	908420-631	GEN BMPR2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1432	908420	908420-632	DEFICIENCIA DE GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA - GEN G6PD - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1433	908420	908420-633	GEN KIT - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1434	908420	908420-634	GENES SMN1 y SMN2 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1435	908420	908420-635	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (Déficit De La 3-Beta-Hidroxiesteroide-Deshidrogenasa)– GEN HSD3B2 -SECUENCIACIÓN COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1436	908420	908420-636	ICTIOSIS LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN STS - SECUENCIACNION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1437	908420	908420-637	INSUFICIENCIA OVARICA PREMATURA TIPO 1 - GEN FMR1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1438	908420	908420-638	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL CONGÉNITA CON REVERSION SEXUAL 46XY PARCIAL O COMPLETA - GEN CYP11A1 - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1439	908420	908420-639	LEUCODISTROFIA METACROMATICA - GEN ARSA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1440	908420	908420-640	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1 – GEN NF1. SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1441	908420	908420-641	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 2 - GEN NF2. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1442	908420	908420-642	RAQUITISMO HIPOFOSFATEMICO LIGADO AL CROMOSOMA X - GEN PHEX - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1443	908420	908420-643	RAQUITISMO, PSEUDODEFICIENCIA DE VITAMINA D - GEN CYP27B1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900

1444	908420	908420-644	RETINOBLASTOMA - GEN RB1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1445	908420	908420-645	SINDROME ALAGILLE TIPO 1 - GEN JAG1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1446	908420	908420-646	SÍNDROME ALSTROM - GEN ALMS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1447	908420	908420-647	SINDROME DE ANGELMAN - GEN UBE3A - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1448	908420	908420-648	SINDROME DE CHARGE - GEN CHD7 – SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1449	908420	908420-649	SINDROME DE MARFAN - GEN FBN1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1450	908420	908420-650	SINDROME LI FRAUMENI - GEN TP53 - SECUENCIACIÓN COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1451	908420	908420-651	SINDROME McCUNE-ALBRIGHT – GEN GNAS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1452	908420	908420-652	SINDROME WILSON - GEN ATP7B - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1453	908420	908420-653	TROMBOCITEMIA SOMATICA – GEN CALR – SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1454	908420	908420-654	TUMOR DE WILMS - GEN WT1- SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1455	908420	908420-655	DEFICIT DE SURFACTANTE PULMONAR - GEN SFTPB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.023.900	3.023.900
1456	908420	908420-656	ACIDEMIA METILMALONICA - GEN MMAA - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.903.000	2.903.000
1457	908420	908420-657	ALBINISMO OCULOCUTANEO TIPO 1 – GEN TYR – SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.903.000	2.903.000
1458	908420	908420-658	DEFICIENCIA BIOTINIDASA – GEN BTD - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.903.000	2.903.000
1459	908420	908420-659	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO II - GEN IDS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.903.000	2.903.000
1460	908420	908420-660	RETINOSQUISIS JUVENIL LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN RS1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.903.000	2.903.000
1461	908420	908420-661	SINDROME DE PEUTZ JEGHERS – GEN STK11 – SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.903.000	2.903.000
1462	908420	908420-662	SÍNDROME DE PRUNE BELLY SECUENCIACIÓN GEN CHRM3	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.903.000	2.903.000
1463	908420	908420-663	DEFICIENCIA BIOTINIDASA – GEN BTD - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.879.400	2.879.400
1464	908420	908420-664	CONDRODISPLASIA METAFISARIA AUTOSOMICA RECESIVA - GEN RMRP - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1465	908420	908420-665	CONEXINA EVALUACION - GEN GJB2 (CONEXINA 26) Y GEN GJB6 (CONEXINA 30)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1466	908420	908420-666	DISPLASIA CRANEOFRONTONASAL - GEN EFNB1 -SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1467	908420	908420-667	DISPLASIA ODONTO-ONICO-DERMICA - GEN WNT10A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1468	908420	908420-668	DISTONIA - GEN DYT1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1469	908420	908420-669	DISTONIA - GEN TOR1A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1470	908420	908420-670	NEUTROPENIA CICLICA (NEUTROPENIA CONGENITA GRAVE) - GEN ELANE - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1471	908420	908420-671	PANEL DE CANCER HEREDO FAMILIAR BÁSICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1472	908420	908420-672	ONCOSCREEN 60 (PANEL DE 60 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.741.800	2.741.800
1473	908420	908420-673	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION / DUPLICACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1474	908420	908420-674	CONDRODISPLASIA METAFISARIA TIPO SCHMID - GEN COL10A1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1475	908420	908420-675	ENCEFALOPATIA SUSTANCIA BLANCA EVANESCENTE – GEN EIF2B2 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1476	908420	908420-676	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRONICA – GEN CYBA - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1477	908420	908420-677	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRONICA - GEN NCF2- SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1478	908420	908420-678	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA TIPO 1 - GEN SOD1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1479	908420	908420-679	PSEUDOHERMAFRODITISMO MASCULINO POR DEFICIENCIA EN 5-ALFA-REDUCTASA - GEN SRD5A2. SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1480	908420	908420-680	SINDROME DE PALLISTER HALL - GEN GLI3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1481	908420	908420-681	SINDROME HALLERMANN-STREIFF - GEN GJA1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1482	908420	908420-682	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION + DELECION / DUPLICACIÓN - Cancer de Mama	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1483	908420	908420-683	CANCER DE MAMA, BRCA 1/BRCA2, SECUENCIACIÓN COMPLETA y DELECCIONES Y DUPLICACIONES por Cnvs	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100

1484	908420	908420-684	SINDROME CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 1A (CMT1A) - GEN PMP22 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.540.100	2.540.100
1485	908420	908420-685	SINDROME CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 1A (CMT1A) - GEN PMP22 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.540.100	2.540.100
1486	908420	908420-686	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) CLONALIDAD LINFOIDE T	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.480.700	2.480.700
1487	908420	908420-687	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) - REORDENAMIENTOS FIP1L1/PDGFRA, DEL4(Q12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.443.800	2.443.800
1488	908420	908420-688	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) - REORDENAMIENTO AML1/ETO T(8;21)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.443.800	2.443.800
1489	908420	908420-689	CHARCOT MARIE TOOTH DE TIPO 4 - GEN GDAP1 -SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.419.100	2.419.100
1490	908420	908420-690	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA Y/O DEMENCIA FRONTOTEMPORAL. GEN TUBA4A. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.419.100	2.419.100
1491	908420	908420-691	GEN TREX1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.419.100	2.419.100
1492	908420	908420-692	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) -REORDENAMIENTO PML/RARA T(15;17)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.333.200	2.333.200
1493	908420	908420-693	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) METILACIÓN MGMT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.333.200	2.333.200
1494	908420	908420-694	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPÓSICO (HNPCC)- GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.298.200	2.298.200
1495	908420	908420-695	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.298.200	2.298.200
1496	908420	908420-696	EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.298.200	2.298.200
1497	908420	908420-697	GEN GALT - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.298.200	2.298.200
1498	908420	908420-698	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO I (Sindrome Wermer) – GEN MEN1 (MENINA) - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.298.200	2.298.200
1499	908420	908420-699	SINDROME NOONAN - GEN NRAS. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.249.800	2.249.800
1500	908420	908420-700	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) CLONALIDAD LINFOIDE B	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.185.900	2.185.900
1501	908420	908420-701	ACONDROPLASIA – GEN FGFR3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1502	908420	908420-702	AMILOIDOSIS FAMILIAR - GEN TTR - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1503	908420	908420-703	BETA TALASEMIA (Beta Globina) - GEN HBB - SECUENCICACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1504	908420	908420-704	ENFERMEDAD GAUCHER – GEN GBA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1505	908420	908420-705	ENFERMEDAD TAY-SACHS DEFICIENCIA HEXOSAMINIDASA A - GEN HEXA. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1506	908420	908420-706	GEN SHOX - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1507	908420	908420-707	SINDROME COSTELLO – GEN HRAS - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1508	908420	908420-708	SINDROME CROUZON - GEN FGFR2 (Craneosinostosis) - SECUENCIACION COMPLETA .	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1509	908420	908420-709	SINDROME NIEMANN PICK - GEN NPC2 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1510	908420	908420-710	SORDERA NEUROSENSORIAL NO SINDROMICA - GEN GJB2 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1511	908420	908420-711	BETA TALASEMIA (Beta Globina) - GEN HBB - SECUENCICACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1512	908420	908420-712	AMILOIDOSIS FAMILIAR - GEN TTR - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1513	908420	908420-713	ENFERMEDAD TAY-SACHS DEFICIENCIA HEXOSAMINIDASA A - GEN HEXA. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1514	908420	908420-714	GEN SHOX - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1515	908420	908420-715	SINDROME CROUZON - GEN FGFR2 (Craneosinostosis) - SECUENCIACIÓN COMPLETA .	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1516	908420	908420-716	ACONDROPLASIA – GEN FGFR3 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1517	908420	908420-717	ENFERMEDAD GAUCHER – GEN GBA - SECUENCIACIÓN COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1518	908420	908420-718	SECUENCIACIÓN DEL GEN SHHB	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1519	908420	908420-719	GILBERT SÍNDROME DE , SECUENCIACIÓN GEN UGT1A1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1520	908420	908420-720	MTHFR DÉFICIT DE , SECUENCIACIÓN GEN MTHFR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1521	908420	908420-721	ANTITRIPSINA ALFA-1 DEFICIENCIA DE , SECUENCIACIÓN GEN SERPINA1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1522	908420	908420-722	ALLGROVE SÍNDROME DE , SECUENCIACIÓN GEN AAAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1523	908420	908420-723	SECUENCIACIÓN DEL GEN F7	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1524	908420	908420-724	SECUENCIACIÓN DEL GEN FGFR3	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1525	908420	908420-725	SECUENCIACIÓN DEL GEN CTL4	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1526	908420	908420-726	SECUENCIACIÓN DEL GEN G6PD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1527	908420	908420-727	SECUENCIACIÓN DEL GEN MPL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1528	908420	908420-728	SECUENCIACIÓN DEL GEN SERPING1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200

1529	908420	908420-729	SECUENCIACIÓN DEL GEN CPT2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1530	908420	908420-730	SECUENCIACIÓN DEL GEN NECTIN4	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1531	908420	908420-731	SECUENCIACIÓN DEL GEN ABCD1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1532	908420	908420-732	SECUENCIACIÓN DEL GEN SMARCE1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1533	908420	908420-733	SECUENCIACIÓN DEL GEN F2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1534	908420	908420-734	SECUENCIACIÓN DEL GEN CBS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1535	908420	908420-735	SECUENCIACIÓN DEL GEN IKBKG	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1536	908420	908420-736	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1537	908420	908420-737	SECUENCIACIÓN DEL GEN TP53	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1538	908420	908420-738	SECUENCIACIÓN DEL GEN AKT1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1539	908420	908420-739	SECUENCIACIÓN DEL GEN IDS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1540	908420	908420-740	SECUENCIACIÓN DEL GEN SMN1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1541	908420	908420-741	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1542	908420	908420-742	SECUENCIACIÓN DEL GEN PAX6	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1543	908420	908420-743	SECUENCIACIÓN DEL GEN SLC2A1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1544	908420	908420-744	SECUENCIACIÓN DEL GEN SHOX	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1545	908420	908420-745	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHB	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1546	908420	908420-746	SECUENCIACIÓN DEL GEN PMP22	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1547	908420	908420-747	SECUENCIACIÓN DEL GEN PMS2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1548	908420	908420-748	SECUENCIACIÓN DEL GEN KMT2D	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1549	908420	908420-749	SECUENCIACIÓN DEL GEN PALB2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1550	908420	908420-750	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1551	908420	908420-751	SECUENCIACIÓN DEL GEN STK11	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1552	908420	908420-752	SECUENCIACIÓN DEL GEN TSC2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1553	908420	908420-753	SECUENCIACIÓN DEL GEN NOTCH3	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1554	908420	908420-754	SECUENCIACIÓN DEL GEN TERT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1555	908420	908420-755	SECUENCIACIÓN DEL GEN APOB	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1556	908420	908420-756	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALNS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1557	908420	908420-757	SECUENCIACIÓN DEL GEN LDLR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1558	908420	908420-758	SECUENCIACIÓN DEL GEN SF3B1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1559	908420	908420-759	SECUENCIACIÓN DEL GEN PKD1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1560	908420	908420-760	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1561	908420	908420-761	SECUENCIACIÓN DEL GEN RET	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1562	908420	908420-762	SECUENCIACIÓN DEL GEN TSC1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1563	908420	908420-763	SECUENCIACIÓN DEL GEN GCK	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1564	908420	908420-764	SECUENCIACIÓN DEL GEN TBX5	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1565	908420	908420-765	SECUENCIACIÓN DEL GEN IFT57	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1566	908420	908420-766	SECUENCIACIÓN DEL GEN GNE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1567	908420	908420-767	SECUENCIACIÓN DEL GEN HNF1B	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1568	908420	908420-768	SECUENCIACIÓN DEL GEN LMNB1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1569	908420	908420-769	SECUENCIACIÓN DEL GEN DNAI1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1570	908420	908420-770	SECUENCIACIÓN DEL GEN POLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1571	908420	908420-771	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1572	908420	908420-772	SECUENCIACIÓN DEL GEN ALPL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1573	908420	908420-773	SECUENCIACIÓN DEL GEN GNAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1574	908420	908420-774	SECUENCIACIÓN DEL GEN MLH1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1575	908420	908420-775	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTCH1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1576	908420	908420-776	SECUENCIACIÓN DEL GEN F5	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1577	908420	908420-777	SECUENCIACIÓN DEL GEN STAT3	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1578	908420	908420-778	SECUENCIACIÓN DEL GEN ATP7B	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1579	908420	908420-779	SECUENCIACIÓN DEL GEN FANCA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1580	908420	908420-780	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPC1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1581	908420	908420-781	SECUENCIACIÓN DEL GEN ALS2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1582	908420	908420-782	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPHP1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1583	908420	908420-783	SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1584	908420	908420-784	SECUENCIACIÓN DEL GEN BARD1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1585	908420	908420-785	SECUENCIACIÓN DEL GEN BRCA2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1586	908420	908420-786	SECUENCIACIÓN DEL GEN SCN1A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1587	908420	908420-787	SECUENCIACIÓN DEL GEN TBCE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1588	908420	908420-788	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTPN11	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1589	908420	908420-789	SECUENCIACIÓN DEL GEN PIK3CA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1590	908420	908420-790	SECUENCIACIÓN DEL GEN NF2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1591	908420	908420-791	SECUENCIACIÓN DEL GEN FLT3	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1592	908420	908420-792	SECUENCIACIÓN DEL GEN PROS1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1593	908420	908420-793	SECUENCIACIÓN DEL GEN EIF2AK4	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1594	908420	908420-794	SECUENCIACIÓN DEL GEN SCN5A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1595	908420	908420-795	SECUENCIACIÓN DEL GEN MYH9	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1596	908420	908420-796	SECUENCIACIÓN DEL GEN DDC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1597	908420	908420-797	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTEN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1598	908420	908420-798	SECUENCIACIÓN DEL GEN GLDC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1599	908420	908420-799	SECUENCIACIÓN DEL GEN MECP2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1600	908420	908420-800	SECUENCIACIÓN DEL GEN FGFR2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1601	908420	908420-801	SECUENCIACIÓN DEL GEN BTD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1602	908420	908420-802	SECUENCIACIÓN DEL GEN PAH	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1603	908420	908420-803	DISPLASIA CAMPOMÉLICA - GEN SOX9 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.116.700	2.116.700
1604	908420	908420-804	DISTROFIA MUSCULAR DE EMERY-DREIFUSS TIPO 1 LIGADA AL X - GEN EMD - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.116.700	2.116.700
1605	908420	908420-805	ENFERMEDAD BLACKFAN-DIAMOND - GEN RPS19 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.116.700	2.116.700
1606	908420	908420-806	FIEBRE MEDITERRANEA FAMILIAR – GEN MEFV - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.116.700	2.116.700
1607	908420	908420-807	SINDROME BECKWITH - WIEDEMANN - GEN CDKN1C. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.116.700	2.116.700
1608	908420	908420-808	SINDROME NIEMANN-PICK TIPO A Y B (ESFINGOMIELINASA DEFICIENCIA) - GEN SMPD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.116.700	2.116.700

1609	908420	908420-809	SINDROME VON HIPPEL LINDAU – GEN VHL -SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.116.700	2.116.700
1610	908420	908420-810	SECUENCIACIÓN DEL GEN MTTL1 (mitocondrial)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1611	908420	908420-811	SECUENCIACIÓN DEL GEN D4Z4	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1612	908420	908420-812	SECUENCIACIÓN DEL GEN POU3F3	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1613	908420	908420-813	SECUENCIACIÓN DEL GEN HBA2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1614	908420	908420-814	SECUENCIACIÓN DEL GEN HBA1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1615	908420	908420-815	SECUENCIACIÓN DEL GEN SRY	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1616	908420	908420-816	SECUENCIACIÓN DEL GEN CEBPA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1617	908420	908420-817	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA , SECUENCIACIÓN GEN CEBPA EN SANGRE TOTAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1618	908420	908420-818	SECUENCIACIÓN DEL GEN HRAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1619	908420	908420-819	NEUTROPENIA CONGÉNITA SEVERA TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN ELANE (ELA2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1620	908420	908420-820	GALACTOSEMIA TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN GALT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1621	908420	908420-821	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1622	908420	908420-822	SECUENCIACIÓN DEL GEN MPZ	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1623	908420	908420-823	SECUENCIACIÓN DEL GEN PRF1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1624	908420	908420-824	SECUENCIACIÓN DEL GEN CALR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1625	908420	908420-825	LIPOFUSCINOSIS CEROIDE NEURONAL TIPO 2 , SECUENCIACIÓN GEN TPP1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1626	908420	908420-826	CONDRODISPLASIA METAFISARIA TIPO SCHMID , SECUENCIACIÓN GEN COL10A1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1627	908420	908420-827	AMILOIDOSIS FAMILIAR , SECUENCIACIÓN GEN TTR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1628	908420	908420-828	FACTOR XII DE LA COAGULACIÓN DÉFICIT DE , SECUENCIACIÓN GEN F12	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1629	908420	908420-829	SECUENCIACIÓN DEL GEN CYP11B1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1630	908420	908420-830	SECUENCIACIÓN DEL GEN SLC5A2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1631	908420	908420-831	SECUENCIACIÓN DEL GEN GATA1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1632	908420	908420-832	NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN MEN1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1633	908420	908420-833	PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE , SECUENCIACIÓN GEN HMBS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1634	908420	908420-834	SECUENCIACIÓN DEL GEN H3F3A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1635	908420	908420-835	FABRY ENFERMEDAD DE , SECUENCIACIÓN GEN GLA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1636	908420	908420-836	SECUENCIACIÓN DEL GEN GBA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1637	908420	908420-837	HEMOCROMATOSIS TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN HFE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.056.300	2.056.300
1638	908420	908420-838	HIPOVENTILACION CENTRAL CONGENITA (Sindrome de Ondine) - GEN PHOX2B - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.995.800	1.995.800
1639	908420	908420-839	PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
1640	908420	908420-840	SINDROME ROBINOW - GEN WNT5A - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.935.300	1.935.300
1641	908420	908420-841	NEUROPATIA HEREDITARIA SENSORIAL Y AUTOSOMICA TIPO V - GEN NGFB - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.874.800	1.874.800
1642	908420	908420-842	GEN TWIST1. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.814.400	1.814.400
1643	908420	908420-843	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - GEN CEBPA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.814.400	1.814.400
1644	908420	908420-844	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - GEN CEBPA - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.814.400	1.814.400
1645	908420	908420-845	DISPLASIA SEPTO-OPTICA - GEN HESX1 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.632.900	1.632.900
1646	908420	908420-846	GEN PDX1. SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.572.400	1.572.400
1647	908420	908420-847	DEFICIT CONGENITO HORMONA DE CRECIMIENTO - GEN GH1 - SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.403.100	1.403.100
1648	908420	908420-848	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO - GEN FGF23 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.330.500	1.330.500
1649	908420	908420-849	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO - GEN FGF23 - SECUENCIACION COMPLETA.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.314.500	1.314.500
1650	908420	908420-850	SRY GEN-(sex-determining region Y) SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1651	908420	908420-851	SRY GEN-(sex-determining region Y) SECUENCIACION COMPLETA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1652	908420	908420-852	ESTUDIO GENÉTICO BIOINFORMÁTICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1653	908420	908420-853	ESTUDIO GENÉTICO BIOINFORMÁTICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1654	908420	908420-854	MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRÖM - Mutación L265P en MYD88	No Aplica	No Aplica	No Aplica	685.900	685.900
1655	908421	908421-1	Mapeo óptico del genoma Genetica Reproductiva (OGM)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.109.300	4.109.300
1656	908421	908421-2	Mapeo óptico del genoma Germinal (OGM)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200
1657	908421	908421-3	Mapeo óptico del genoma OncoHemo (OGM)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200
1658	908421	908421-4	Mapeo óptico del genoma Prenatal (OGM)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200
1659	908421	908421-5	Mapeo óptico del genoma Somático (OGM)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200
1660	908421	908421-6	MAPEO OPTICO DEL GENOMA GERMINAL: Síndromes constitucionales, síndromes de microdeleciones, Síndrome X frágil, enfermedades genéticas, enfermedades huérfanas y raras, recombinación homóloga, asociación fenotipo-genotipo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200
1661	908421	908421-7	MAPERO OPTICO DE GENOMA ONCO-HEMO: Neoplasias hematológicas, Biomarcadores clásicos y de novo con valor diagnóstico, pronóstico predictivo para	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200

			neoplásicas hematológicas (LLA, LMA, ph-like LLA, SMD, LPA, Linfomas, Mieloma Múltiple					
1662	908421	908421-8	MAPEO OPTICO DEL GENOMA PRENATAL: Síndromes constitucionales, síndromes de microdeleciones, CNVs, aneuploidías	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200
1663	908421	908421-9	MAPEO OPTICO DEL GENOMA GENREP: Alteraciones citogenómicas heredofamiliares, falla reproductiva, infertilidad, asesoramiento preconcepcional	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200
1664	908421	908421-10	MAPEO OPTICO SOMATICO: Comprensión de la biología del cáncer y medicina de precisión, heterogeneidad clonal en tejidos sólidos, descubrimiento de genes y terapia, perfiles genómicos, control de calidad células bioprocesadas, 5% de fracción alélica	No Aplica	No Aplica	No Aplica	10.765.200	10.765.200
1665	908421	908421-11	PANEL DE TRANSLOCACIONES, GENES FUSIÓN PARA LMC y LLA (10 sondas)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	7.499.300	7.499.300
1666	908421	908421-12	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (8 Sondas)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	7.112.300	7.112.300
1667	908421	908421-13	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (7 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14) ; t(11;14), IGH::CCNDI; t(14;20) IGH::MAFB + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.322.100	5.322.100
1668	908421	908421-14	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 8 sondas)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.080.200	5.080.200
1669	908421	908421-15	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 9 sondas)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.080.200	5.080.200
1670	908421	908421-16	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (8 sondas): Monosomía 5/del(5q31); Monosomía 7/del(7q31); región centromérica 8p11.1-q11.1; del(20q12); 11q23 gen KMT2A; Chr Y/X, Nulisomía Y/X; del(12p) y Isocromosoma 17	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.080.200	5.080.200
1671	908421	908421-17	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (9 sondas): t(3;3)(q21;q26.3) RPN1::MECOM; del(5q31); del(7q31); 8p11.1-q11.1; del(20q12); 11q23 KMT2A; Chr Y/X, Nulisomía Y/X; del(12p) e Isocromosoma 17	No Aplica	No Aplica	No Aplica	5.080.200	5.080.200
1672	908421	908421-18	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (6 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14) ; Panel Sorting para separación de plasmocitos por citometría de Flujo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.693.100	4.693.100
1673	908421	908421-19	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (6 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14); t(11;14), IGH::CCNDI + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.693.100	4.693.100
1674	908421	908421-20	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSIÓN PARA LMA (5 sondas) 1) FISH-11q23 - MLL (LMA, LLA-B); 2) FISH – AML1-ETO t(8;21) (LMA); 3) FISH - PML/RARA t(15;17) - (L. prolinfocitica Aguda-APL/AML-M3); 4) FISH - CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) - (LMA); 5) FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.378.600	4.378.600
1675	908421	908421-21	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSIÓN PARA LMC (5 sondas): 1) t(8;21) RUNX1::RUNX1T1. 2) t(15;17) PML::RARA. 3) t(9;11) MLLT3::KMT2A. 4) t(11;17) KMT2A::MLLT6. 5) t(9;22) BCR::ABL1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.378.600	4.378.600
1676	908421	908421-22	PANEL LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA: incluye (5 sondas): t(8;21) RUNX1::RUNX1T1; t(15;17) PML::RARA; t(9;11) MLLT3::KMT2A: t(11;17) KMT2A::MLLT6 y t(9;22) BCR::ABL1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.378.600	4.378.600
1677	908421	908421-23	PANEL LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA: incluye (5 sondas): 11q23 KMT2A (MLL); ML1-ETO t(8;21); PML::RARA t(15;17); CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) y BCR::ABL t(9;22)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.378.600	4.378.600
1678	908421	908421-24	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14) ; Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.173.000	4.173.000
1679	908421	908421-25	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14), + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.173.000	4.173.000
1680	908421	908421-26	Panel de translocaciones, genes fusion para LLA (6 sondas). 1) E2A/PBX1 t(1;19) FISH 2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.810.100	3.810.100

			TEL/AML1 t(12;21) FISH 3) FISH T(4;11) (q21;q23) 4) FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22. 5) FISH t(17;19) (q22;p13) 6) FISH t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A:MLLT1					
1681	908421	908421-27	PANEL LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA: incluye (6 sondas): TCF3::PBX1 t(1;19), TEL::AML1 t(12;21); t(4;11)(q21;q23); BCR::ABL t(9;22); t(17;19) (q22;p13) y t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A::MLLT1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.810.100	3.810.100
1682	908421	908421-28	PANEL DE MIELOMA MÚLTIPLE (4 sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.411.000	3.411.000
1683	908421	908421-29	NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 2: EXONES 5,8,10,11,13-16 - DEL GEN RET	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.386.800	3.386.800
1684	908421	908421-30	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - Cuantificación de subunidades p210, p190, p230.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1685	908421	908421-31	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - p210, p190, p230 Cuantitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.265.800	3.265.800
1686	908421	908421-32	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 5 sondas)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.169.100	3.169.100
1687	908421	908421-33	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (5 sondas): Monosomia 5/del(5q31); Monosomía 7/del(7q31); 8p11.1-q11.1; del(20q12) y Cromosomas sexuales X/Y	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.169.100	3.169.100
1688	908421	908421-34	Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1689	908421	908421-35	HIPERALDOSTERONISMO SENSIBLE A GLUCOCORTICOIDES - FUSION GENES CYP11B1 Y CYP11B2 - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1690	908421	908421-36	HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA POR ARRAYS EN LIQUIDO AMNIOTICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1691	908421	908421-37	HIPERALDOSTERONISMO SENSIBLE A GLUCOCORTICOIDES - FUSION GENES CYP11B1 Y CYP11B2 - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.144.900	3.144.900
1692	908421	908421-38	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (3 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; Incluye Panel Sorting para separación de plasmocitos por Citometría de Flujo	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1693	908421	908421-39	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (3 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000
1694	908421	908421-40	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - p210, p190, p230 - Cualitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1695	908421	908421-41	REORDENAMIENTO MLL/AF4, t(4;11) PCR - Leucemia	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.814.400	1.814.400
1696	908421	908421-42	REORDENAMIENTO MLL/AF4, t(4;11) PCR - Leucemia	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.814.400	1.814.400
1697	908421	908421-43	HIPERESOSINOFILIA. REORDENAMIENTO FIP1L1/PDGFRA, DEL4(q12) - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.753.900	1.753.900
1698	908421	908421-44	HIPEREOSINOFILIA. REORDENAMIENTO FIP1L1/PDGFRA, DEL4(q12) - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.753.900	1.753.900
1699	908421	908421-45	REORDENAMIENTO AML1-ETO, t(8;21) - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.693.400	1.693.400
1700	908421	908421-46	REORDENAMIENTO AML1-ETO, t(8;21) - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.693.400	1.693.400
1701	908421	908421-47	FISH GEN SHOX REG Xp22	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.632.900	1.632.900
1702	908421	908421-48	FISH - GEN SHOX REG Xp22	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.632.900	1.632.900
1703	908421	908421-49	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1704	908421	908421-50	FISH BCL11B-TLX3 t(5q35), t(5,14) - Leucemia (LLA-T)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1705	908421	908421-51	FISH t(1;22)(p13;q13) RBM15-MKL1 - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1706	908421	908421-52	FISH t(14;17)(q32;q21) - IGH/IGF2BP1 - LEUCEMIA (LPA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1707	908421	908421-53	FISH - BCL11B::TLX3 t(5q35), t(5,14) - Leucemia (LLA-T)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1708	908421	908421-54	FISH - t(1;22)(p13;q13) RBM15::MKL1 - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1709	908421	908421-55	FISH - t(14;17)(q32;q21) - IGH::IGF2BP1 - LEUCEMIA (LPA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1710	908421	908421-56	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1711	908421	908421-57	LINFOMA FOLICULAR: ESTUDIO DEL GEN BCL2, ANALISIS DE LA TRANSLOCACION t(14;18) POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.366.800	1.366.800
1712	908421	908421-58	LINFOMA FOLICULAR: ESTUDIO DEL GEN BCL2, ANALISIS DE LA TRANSLOCACION t (14;18) POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.366.800	1.366.800
1713	908421	908421-59	GEN SRY POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.330.500	1.330.500
1714	908421	908421-60	GEN SRY POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.330.500	1.330.500
1715	908421	908421-61	FISH - FGFR1, 8p11-12 - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.233.800	1.233.800
1716	908421	908421-62	FISH - FGFR1, 8p11-12 - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.233.800	1.233.800
1717	908421	908421-63	FISH - SINDROME DE RUBINSTEIN TAYBI del(16p13)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.209.600	1.209.600

1718	908421	908421-64	FISH t(3;3)(q21;q26.3) RPN1-EVI1 - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.209.600	1.209.600
1719	908421	908421-65	FISH TRANSLOCACION CROMOSOMICA (6;9) (DEK/NUP214)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.209.600	1.209.600
1720	908421	908421-66	FISH - t(3;3)(q21;q26.3) RPN1::EVI1 - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.209.600	1.209.600
1721	908421	908421-67	FISH - TRANSLOCACION CROMOSOMICA t(6;9) DEK::NUP214 - SMD - LMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.209.600	1.209.600
1722	908421	908421-68	FISH - SINDROME DE RUBINSTEIN TAYBI del(16p13)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.209.600	1.209.600
1723	908421	908421-69	FISH del(Xp 22.3) - SINDROME KALLMAN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.197.500	1.197.500
1724	908421	908421-70	FISH - MALT LINFOMA, API2/MALT1, t(11;18)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.197.500	1.197.500
1725	908421	908421-71	FISH del(4p16.3) - SINDRME WOLF-HIRSCHHORN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.197.500	1.197.500
1726	908421	908421-72	FISH - del(Xp 22.3) - SINDROME KALLMAN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.197.500	1.197.500
1727	908421	908421-73	FISH - del(4p16.3) - SINDRME WOLF-HIRSCHHORN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.197.500	1.197.500
1728	908421	908421-74	FISH - MALT LINFOMA, API2::MALT1, t(11;18)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.197.500	1.197.500
1729	908421	908421-75	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) µ-bcr (p230). CUANTITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1730	908421	908421-76	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) m-bcr (p190). CUANTITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1731	908421	908421-77	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) M-bcr (p210). CUANTITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1732	908421	908421-78	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) M-bcr (p210). Cuantitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1733	908421	908421-79	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cuantitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1734	908421	908421-80	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cuantitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1735	908421	908421-81	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) M-bcr (p210). Cuantitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1736	908421	908421-82	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cuantitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1737	908421	908421-83	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cuantitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1738	908421	908421-84	FISH t(9;11)(p22;q23) KTM2A-MLLT3 - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.124.900	1.124.900
1739	908421	908421-85	FISH - t(9;11)(p22;q23) KTM2A::MLLT3 - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.124.900	1.124.900
1740	908421	908421-86	FISH MIELOMA MULTIPLE t(6;14)(p21;q32) - Genes IGH - CCND3	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.112.800	1.112.800
1741	908421	908421-87	FISH Regiones Organizadoras Nucleolares (NORs)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.112.800	1.112.800
1742	908421	908421-88	FISH t(11;17) KMT2A::MLLT6	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.112.800	1.112.800
1743	908421	908421-89	FISH - t(11;17) KMT2A::MLLT6	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.112.800	1.112.800
1744	908421	908421-90	FISH - Regiones Organizadoras Nucleolares (NORs)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.112.800	1.112.800
1745	908421	908421-91	TRANSLOCACION BCR-ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA. CUANTIFICACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.088.600	1.088.600
1746	908421	908421-92	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA: CUANTITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.088.600	1.088.600
1747	908421	908421-93	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA: CUANTITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.088.600	1.088.600
1748	908421	908421-94	FISH IGH/MAF t(14;20) - MIELOMA MÚLTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.016.000	1.016.000
1749	908421	908421-95	FISH - IGH::MAF t(14;20) - MIELOMA MÚLTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.016.000	1.016.000
1750	908421	908421-96	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) 4,5 LOG, P 210	No Aplica	No Aplica	No Aplica	985.900	985.900
1751	908421	908421-97	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) Log : 4.5 (Genexpert)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	985.900	985.900
1752	908421	908421-98	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) Log : 4.5 (Genexpert)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	985.900	985.900
1753	908421	908421-99	FISH Cromosoma 13 - CEP13 (13p11.1-q11.1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	949.600	949.600
1754	908421	908421-100	FISH Cromosoma 13 - CEP13 (13p11.1-q11.1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	949.600	949.600
1755	908421	908421-101	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	943.500	943.500
1756	908421	908421-102	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	943.500	943.500
1757	908421	908421-103	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	943.500	943.500
1758	908421	908421-104	FISH - Neurofibromatosis - NF1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	846.700	846.700
1759	908421	908421-105	FISH - NF1 -Neurofibromatosis Tipo 1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	846.700	846.700
1760	908421	908421-106	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) µ-bcr (p230). CUALITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1761	908421	908421-107	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) m-bcr (p190). CUALITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1762	908421	908421-108	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) M-bcr (p210). CUALITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1763	908421	908421-109	TRANSLOCACION BCR/ABL t(9;22) M-bcr (p210). Cualitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1764	908421	908421-110	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cualitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1765	908421	908421-111	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cualitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1766	908421	908421-112	TRANSLOCACION BCR/ABL t(9;22) M-bcr (p210). Cualitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1767	908421	908421-113	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cualitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200

1768	908421	908421-114	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cualitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1769	908421	908421-115	FISH - IGH/BCL2, t(14;18) - LINFOMA FOLICULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1770	908421	908421-116	FISH - 14q (IGH) - LEUCEMIA (LLC-B), MIELOMA MULTIPLE, LINFOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1771	908421	908421-117	FISH - 14q32 (LLC-B, LINFOMA, MM)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1772	908421	908421-118	FISH – AML1-ETO t(8;21) - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1773	908421	908421-119	FISH - BCL6 t(3q27) (Linfoma)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1774	908421	908421-120	FISH - BURKIT TS/NHL/ALL, IGH/MYC, t(8;14)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1775	908421	908421-121	FISH - CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1776	908421	908421-122	FISH - del(1p)/amp(1q), 1q21/1p32 CDKN2C, CKS1B - MIELOMA MULTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1777	908421	908421-123	FISH - E2A/PBX1 t(1;19) - LEUCEMIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1778	908421	908421-124	FISH - GEN RB1 (13q14.2) LEUCEMIA (LLC-B) - MIELOMA MULTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1779	908421	908421-125	FISH - LINFOMA DE CELULAS DEL MANTO, IGH/CCNDI, t(11;14)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1780	908421	908421-126	FISH - MDM2 (amp(12q15)/CEP12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1781	908421	908421-127	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1782	908421	908421-128	FISH - MILLER-DIEKER (17P13.3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1783	908421	908421-129	FISH - PDGFRB, 5q33.1 - (LMC-NPM/ Neoplasmas MP)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1784	908421	908421-130	FISH - PML/RARA t(15;17) - (Leucemia prolinfocitica Aguda-APL/AML-M3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1785	908421	908421-131	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1786	908421	908421-132	FISH - Sarcoma Ewing (EWSR1/FLI1) t(11;22)(q24;q12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1787	908421	908421-133	FISH - SINDROME DE ANGELMAN (Region 15Q11)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1788	908421	908421-134	FISH - SINDROME DE CRIDU CHAT - 5P	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1789	908421	908421-135	FISH - SINDROME DE DIGEORGE CROMOSOMA 22q11 (VELOCARDIOFACIAL)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1790	908421	908421-136	FISH - SINDROME DE PRADER WILLI (Region 15Q11-Q13) -	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1791	908421	908421-137	FISH - SINDROME DE WILLIAMS (Microdelecciones - 7q11.23)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1792	908421	908421-138	FISH - SMITH MAGENIS REGION 17p11.2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1793	908421	908421-139	FISH - TEL/AML1 t(12;21) (LLA-B)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1794	908421	908421-140	FISH 18q (21.31-q21.32) - MALT1 BREAKAPART	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1795	908421	908421-141	FISH 5q (Sindrome Mielodisplasico)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1796	908421	908421-142	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21q22 - RUNX1 - LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1797	908421	908421-143	FISH del (20q) MALIGNIDADES MIELOIDES: SMD, LMA, POLICITEMIA VERA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1798	908421	908421-144	FISH Gen FUSION PCM1:JAK2 NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA t(8;9)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1799	908421	908421-145	FISH GEN SRY del(Yp11.3) - (DISGENESIA GONADAL)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1800	908421	908421-146	FISH IgH/MAF t(14;16) (q32;q23)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1801	908421	908421-147	FISH IKAROS IKZF1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (7p12,1-p12,2)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1802	908421	908421-148	FISH JAK2 - NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA t(9P24.1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1803	908421	908421-149	FISH t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A:MLLT1	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1804	908421	908421-150	FISH t(17;19) (q22;p13)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1805	908421	908421-151	FISH t(4;11))(q21;q23) - KMT2A-AFF1 - LEUCEMIA (LLA-B)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1806	908421	908421-152	FISH-11q23 - MLL (LMA, LLA-B)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1807	908421	908421-153	FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1808	908421	908421-154	FISH-LEUCEMIA GEN FIP1L1-PDGFRA (Rearreglo 4q12) (LMC -Sindrome hipereosinofilico, SMP)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1809	908421	908421-155	FISH-MIELOMA MULTIPLE IGH/FGFR3, t(4;14)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1810	908421	908421-156	FISH-TP53 (17p13)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1811	908421	908421-157	FISH - t(11;19) KMT2A::MLLT1 - LMA, LLA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1812	908421	908421-158	FISH - amp(8q24) MYC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1813	908421	908421-159	FISH - amp(8q24) MYC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	762.000	762.000
1814	908421	908421-160	FISH - BCR::ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1815	908421	908421-161	FISH - GEN SRY del(Y) (p11.31) - (DISGENESIA GONADAL)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1816	908421	908421-162	FISH - MILLER-DIEKER (17P13.3)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1817	908421	908421-163	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1818	908421	908421-164	FISH - SINDROME DE ANGELMAN (Region 15q11)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1819	908421	908421-165	FISH - SINDROME DE CRIDU CHAT - 5P	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1820	908421	908421-166	FISH - SINDROME DE DIGEORGE CROMOSOMA 22q11 (VELOCARDIOFACIAL)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1821	908421	908421-167	FISH - SINDROME DE PRADER WILLI (Region 15q11-q13) -	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1822	908421	908421-168	FISH - SINDROME DE WILLIAMS (Microdelecciones - 7q11.23)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1823	908421	908421-169	FISH - SMITH MAGENIS REGION 17p11.2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200

1824	908421	908421-170	FISH t(17;19) (q22;p13) - TCF3 (E2A)::HLF	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1825	908421	908421-171	FISH - TEL/AML1 t(12;21) - (ETV6::RUNX1)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1826	908421	908421-172	FISH - TP53 (17p13)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1827	908421	908421-173	FISH Deleción Gen DLEU 13(q14) MIELOMA MÚLTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1828	908421	908421-174	FISH - JAK2, Translocación t(8;9) Gen fusión PCM1::JAK2 Doble Fusión NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1829	908421	908421-175	FISH-LEUCEMIA GEN FIP1L1-PDGFRA (Rearreglo 4q12) (LMC -Sindrome hipereosinofilico, SMP)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1830	908421	908421-176	FISH - PDGFRB, 5q33.1 - (LMC-NPM/ Neoplasmas MP)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1831	908421	908421-177	FISH - del (20q) MALIGNIDADES MIELOIDES: SMD, LMA, POLICITEMIA VERA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1832	908421	908421-178	FISH - IGH::BCL2, t(14;18) - LINFOMA FOLICULAR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1833	908421	908421-179	FISH t(4;11) (q21;q23) - AFF1::KMT2A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1834	908421	908421-180	FISH - t(8;14) - BURKIT TS/NHL/ALL, IGH::MYC - LLA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1835	908421	908421-181	FISH - 11q23 - GEN KMT2A (LMA, LLA-B)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1836	908421	908421-182	FISH - 14q (IGH) - LEUCEMIA (LLC-B), MIELOMA MULTIPLE, LINFOMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1837	908421	908421-183	FISH - 14q32 (LLC-B, LINFOMA, MM)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1838	908421	908421-184	FISH - 5q (Sindrome Mielodisplasico)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1839	908421	908421-185	FISH - RUNX1::RUNX1T1 t(8;21) - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1840	908421	908421-186	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21Q22 (IAMP21) - GEN RUNX1 - LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1841	908421	908421-187	FISH - BCL6 t(3q27) (LINFOMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1842	908421	908421-188	FISH - CBFB::MYH11 t(16;16)/inv(16) - LEUCEMIA (LMA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1843	908421	908421-189	FISH - del(1p)/amp(1q), 1(q21)/1(p32) CDKN2C, CKS1B - MIELOMA MULTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1844	908421	908421-190	FISH - TCF3::PBX1 t(1;19) - LEUCEMIA (LLA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1845	908421	908421-191	FISH - GEN RB1 (13q14.2) LEUCEMIA (LLC-B) - MIELOMA MULTIPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1846	908421	908421-192	FISH - IgH::MAF t(14;16) (q32;q23) - MM	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1847	908421	908421-193	FISH - LINFOMA DE CELULAS DEL MANTO, IGH::CCNDI, t(11;14) - MM - LLC	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1848	908421	908421-194	FISH - MDM2 (amp(12q15)/CEP12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1849	908421	908421-195	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1850	908421	908421-196	FISH - MIELOMA MULTIPLE IGH::FGFR3, t(4;14)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1851	908421	908421-197	FISH Leucemia Promielocitica Aguda PML::RARA t(15;17)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1852	908421	908421-198	FISH - SARCOMA DE EWING t(11;22)(q24;q12) FLI1::EWSR1 - SANGRE TOTAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1853	908421	908421-199	FISH - Gen IKZF1 (IKAROS) , 7(p12.1-p12.2) Break Apart Leucemia Linfoblástica Aguda-LLA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1854	908421	908421-200	FISH - JAK2 - (9(P24.1) NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1855	908421	908421-201	FISH Gen MALT1 t(18q21)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	751.200	751.200
1856	908421	908421-202	FISH del(1p36)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	749.900	749.900
1857	908421	908421-203	FISH gen CRLF2 (Xp22.33 / Yp11.32) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA BCR-ABL1 like	No Aplica	No Aplica	No Aplica	749.900	749.900
1858	908421	908421-204	TRANSLOCACION BCR-ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA CUALITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	725.700	725.700
1859	908421	908421-205	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA : CUALITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	725.700	725.700
1860	908421	908421-206	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA : CUALITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	725.700	725.700
1861	908424	908424-1	DISTROFIA FACIOESCAPULOHUMERAL , DELECIÓN REGIÓN D4Z4 GEN DUX4	3.077.800	No Aplica	3.234.768	8.708.904	8.708.904
1862	908424	908424-2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)-CEBP ALFA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.912.600	4.912.600
1863	908424	908424-3	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -GEN TP53 8EXONES 4 - 10)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	4.393.800	4.393.800
1864	908424	908424-4	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion específica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1865	908424	908424-5	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion especifica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1866	908424	908424-6	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion específica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1867	908424	908424-7	JAK2 MUTACION (V617F) ANALISIS CUANTITATIVO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.568.200	3.568.200
1868	908424	908424-8	PERFIL MUTACIONAL CKIT(EXONES 9,11,13 Y 17) Y PDGFRA (EXONES 12,18)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	3.217.700	3.217.700
1869	908424	908424-9	SCREENING DE MUTACIONES DOMINIO QUINASA GEN ABL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.903.000	2.903.000
1870	908424	908424-10	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)-CALR (CALRETICULINA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.842.100	2.842.100
1871	908424	908424-11	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I) y Zona P-loop (incluye E255K)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.782.000	2.782.000

1872	908424	908424-12	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -SOMÁTICAS IGH	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.732.700	2.732.700
1873	908424	908424-13	ESTUDIO DE MUTACIONES NTRK (VARIANTES DE FUSION NTRK1, NTRK2 Y NTRK3) EN TEJIDO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.721.500	2.721.500
1874	908424	908424-14	GASTROINTESTINAL TUMOR DEL ESTROMA , SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT: EXONES 9,11,13,17- SECUENCIACION DEL GEN PDGFRA: EXONES 12,14,15,18	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1875	908424	908424-15	GASTROINTESTINAL TUMOR DEL ESTROMA , SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT: EXONES 9,11,13,17- SECUENCIACION DEL GEN PDGFRA: EXONES 12,14,15,18	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.661.100	2.661.100
1876	908424	908424-16	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -IDH (EXÓN 4) IDH1, IDH2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.619.100	2.619.100
1877	908424	908424-17	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -(D816V) DEL GEN C-KIT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.576.500	2.576.500
1878	908424	908424-18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -JAK2 (EXÓN 12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.491.900	2.491.900
1879	908424	908424-19	BRCA1, BRCA2, BRIP1, ERCC4, FANCA, FANCB, FANCC, FANCD2, FANCE, FANCF, FANCG, FANCI, FANCL, FANCM, MAD2L2, PALB2, RAD51, RAD51C, RFWD3, SLX4, UBE2T, XRCC2	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.374.200	2.374.200
1880	908424	908424-20	GEN PDGFRA, ANÁLISIS POR SECUENCIACIÓN DE LOS EXONES 12, 14, 15 Y 18	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.358.700	2.358.700
1881	908424	908424-21	PDGFRA GEN, MUTACIONES, EXONES 12,14,15,18	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.358.700	2.358.700
1882	908424	908424-22	MUTACIONES CKIT(EXONES 9,11,13 Y 17)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.247.100	2.247.100
1883	908424	908424-23	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -L265P EN MYD88	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.207.900	2.207.900
1884	908424	908424-24	MUTACIONES SOMATICAS IGH (IGHv)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1885	908424	908424-25	IGHV GEN, HIPERMUTACIONES SOMATICAS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.177.200	2.177.200
1886	908424	908424-26	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)) -T315I EN ABL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2.024.700	2.024.700
1887	908424	908424-27	ENFERMEDADES MITOCONDRIALES – DELECIONES - ADN MITOCONDRIAL (MLPA)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.995.800	1.995.800
1888	908424	908424-28	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -JAK2 CODON V617F (EXÓN 14)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.986.100	1.986.100
1889	908424	908424-29	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -PIK3CA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.858.200	1.858.200
1890	908424	908424-30	TOXICIDAD A DIHIDROPIRIMIDINAS (5-FLUOROURACILO) - SCREENING MUTACIONES FRECUENTES GEN DPYD	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.838.500	1.838.500
1891	908424	908424-31	FLT3 MUTACION (ITD - D835) LMA (Secuenciación) (exones 14,15,20)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.814.400	1.814.400
1892	908424	908424-32	FLT3 MUTACION (ITD - D835) LMA - Secuenciacion de los exones 14,15,20	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.814.400	1.814.400
1893	908424	908424-33	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - E255k -BCR/ABL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.693.400	1.693.400
1894	908424	908424-34	HEMOFILIA A MUTACION INVERSION DEL INTRON 1 y 22	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1895	908424	908424-35	SÍNDROME MIELOPROLIFERATIVO CRÓNICO (SMC) JAK2 - EXONES 12 y 14 (Secuenciación)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1896	908424	908424-36	JAK2 - EXON 12, y 14, SÍNDROME MIELOPROLIFERATIVO CRÓNICO (SMC): (Secuenciación)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1897	908424	908424-37	HEMOFILIA A MUTACION INVERSION DEL INTRON 1 y 22	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.512.000	1.512.000
1898	908424	908424-38	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I).	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
1899	908424	908424-39	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - T315I -BCR/ABL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
1900	908424	908424-40	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA, LMC (T315I -BCR/ABL)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
1901	908424	908424-41	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2 (Ms-mlpa)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
1902	908424	908424-42	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - T315I -BCR/ABL SECUENCIACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
1903	908424	908424-43	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I).	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.451.500	1.451.500
1904	908424	908424-44	ALFA 1 ANTITRIPSINA: MUTACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.391.000	1.391.000
1905	908424	908424-45	ALFA 1 ANTITRIPSINA: MUTACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.377.100	1.377.100
1906	908424	908424-46	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -MPL (EXÓN10)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.264.200	1.264.200
1907	908424	908424-47	MUTACIONES EN KRAS (EXONES 2,3,4) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.203.700	1.203.700
1908	908424	908424-48	MUTACION - MPL W515L, W515K - Sindrome Mieloproliferativo Cronico (SMC) - Screening	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.185.400	1.185.400
1909	908424	908424-49	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) V600 EN BRAF (EXONES 11 Y 15) EN PLASMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.182.000	1.182.000
1910	908424	908424-50	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) EGFR (EXONES 18,19,20,21) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.165.700	1.165.700
1911	908424	908424-51	ACONDROPLASIA - MUTACION GEN FGFR3 (G1138A)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100

1912	908424	908424-52	MASTOCITOSIS SISTEMICA - MUTACION (D816V) GEN C-KIT	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1913	908424	908424-53	ACONDROPLASIA - MUTACION GEN FGFR3 (G1138A) (secuenciación)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1914	908424	908424-54	MASTOCITOSIS SISTEMICA - MUTACION (D816V) GEN cKIT (secuenciación)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.149.100	1.149.100
1915	908424	908424-55	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -FLT3 (ITD, TKD)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.142.500	1.142.500
1916	908424	908424-56	MUTACIÓN V600 EN BRAF (EXONES 11 Y 15) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.142.500	1.142.500
1917	908424	908424-57	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.088.600	1.088.600
1918	908424	908424-58	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.088.600	1.088.600
1919	908424	908424-59	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.088.600	1.088.600
1920	908424	908424-60	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)) -NUCLEOFOSMINA (NPM1) (EXÓN 12)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.055.100	1.055.100
1921	908424	908424-61	GEN BRAF, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1922	908424	908424-62	MUTACIÓN BRAF (V600E / V600K / V600D / V600R / V600M)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1923	908424	908424-63	MUTACIONES EN CALR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1924	908424	908424-64	MUTACIONES EN CEBPA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1925	908424	908424-65	MUTACIONES EN MPL (EXON 10) (W515L, W515K y S505) (secuenciación sanger)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1926	908424	908424-66	BRAF MUTACION (V600E / V600K / V600D / V600R / V600M) (Secuenciación)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1927	908424	908424-67	BRAF GEN MUTACION, ANALIDSIS DE UN EXON POR SECUENCIACION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1928	908424	908424-68	MUTACION MPL W515L, W515K , S505 - (Exon 10) Síndrome Mieloproliferativo cronico (SMC). Secuenciación.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1929	908424	908424-69	CALR GEN MUTACIONES, Secuenciación del exon 10	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1930	908424	908424-70	CEBPA GEN MUTACIONLeucemia Mieloide Aguda (secuenciación)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1931	908424	908424-71	MUTACION MPL W515L, W515K , S505 - (Exon 10) Síndrome Mieloproliferativo cronico (SMC). Secuenciación.	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.028.100	1.028.100
1932	908424	908424-72	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) EGFR (EXONES 18,19,20,21) EN PLASMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.021.200	1.021.200
1933	908424	908424-73	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) NRAS (EXONES 2,3,4) EN PLASMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	988.900	988.900
1934	908424	908424-74	MUTACIONES EN KRAS (EXONES 2,3,4) EN PLASMA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	959.900	959.900
1935	908424	908424-75	MUTACIONES EN NRAS (EXONES 2,3,4) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	809.300	809.300
1936	908424	908424-76	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1937	908424	908424-77	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR - Cualitativa	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1938	908424	908424-78	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	786.200	786.200
1939	908424	908424-79	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	725.700	725.700
1940	908424	908424-80	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	725.700	725.700
1941	908424	908424-81	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	725.700	725.700
1942	908424	908424-82	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	604.800	604.800
1943	908424	908424-83	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	604.800	604.800
1944	908424	908424-84	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F: MUTACION)- CUALITATIVO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	604.800	604.800
1945	908424	908424-85	PANEL MOLECULAR DE TROMBOSIS (6 MUTACIONES): FACTOR V LEIDEN (G1691A - A4070G - A5279G) + PROTROMBINA (G20210A) + MTHFR (C677T - A1298C)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	471.700	471.700
1946	908424	908424-86	PANEL MOLECULAR DE TROMBOSIS (6 MUTACIONES): FACTOR V LEIDEN (G1691A - A4070G - A5279G) + PROTROMBINA (G20210A) + MTHFR (C677T - A1298C)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	471.700	471.700
1947	908427	908427-1	PROTROMBINA MUTACION G20210A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	260.100	260.100
1948	908427	908427-2	PROTROMBINA MUTACION G20210A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	260.100	260.100
1949	908441	908441-1	FACTOR V DE LEIDEN, MUTACION G1691A	241.500	No Aplica	253.817	387.000	387.000
1950	908441	908441-2	FACTOR V DE LEIDEN, MUTACION G1691A	No Aplica	No Aplica	No Aplica	239.500	239.500
1951	908448	908448-1	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	822.500	822.500
1952	908448	908448-2	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	725.700	725.700
1953	908448	908448-3	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - ALTA RESOLUCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	701.600	701.600
1954	908448	908448-4	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - ALTA RESOLUCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	701.600	701.600

1955	908448	908448-5	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	695.600	695.600
1956	908448	908448-6	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - CONVENCIONAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	665.300	665.300
1957	908448	908448-7	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - CONVENCIONAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	665.300	665.300
1958	908448	908448-8	CARIOTIPO CON CONTEO 50 METAFASES - ALTA RESOLUCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	568.500	568.500
1959	908448	908448-9	CARIOTIPO CON CONTEO 50 METAFASES - ALTA RESOLUCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	568.500	568.500
1960	908448	908448-10	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES - CONVENCIONAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	544.300	544.300
1961	908448	908448-11	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES - CONVENCIONAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	544.300	544.300
1962	908448	908448-12	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	508.000	508.000
1963	908448	908448-13	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	508.000	508.000
1964	908448	908448-14	CARIOTIPO PARA FRAGILIDAD CROMOSOMICA CON MITOMICINA C (Aplasia Medular/Anemia de Fanconi)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	508.000	508.000
1965	908448	908448-15	CARIOTIPO EN BIOPSIA DE PIEL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	502.000	502.000
1966	908448	908448-16	CARIOTIPO EN RESTOS FETALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	502.000	502.000
1967	908448	908448-17	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	502.000	502.000
1968	908448	908448-18	CARIOTIPO EN BIOPSIA DE PIEL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	502.000	502.000
1969	908448	908448-19	CARIOTIPO EN RESTOS FETALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	502.000	502.000
1970	908448	908448-20	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	502.000	502.000
1971	908448	908448-21	CARIOTIPO BANDEO Q EN LIQUIDO AMNIOTICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	495.900	495.900
1972	908448	908448-22	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO (BANDEO C)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	495.900	495.900
1973	908448	908448-23	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO (BANDEO G/Q)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	495.900	495.900
1974	908448	908448-24	CARIOTIPO BANDEO C EN LIQUIDO AMNIOTICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	495.900	495.900
1975	908448	908448-25	CARIOTIPO BANDEO G EN LIQUIDO AMNIOTICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	495.900	495.900
1976	908448	908448-26	CARIOTIPO BANDEO Q EN LIQUIDO AMNIOTICO	No Aplica	No Aplica	No Aplica	495.900	495.900
1977	908448	908448-27	CARIOTIPO BANDEO R ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	453.600	453.600
1978	908448	908448-28	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO R	No Aplica	No Aplica	No Aplica	453.600	453.600
1979	908448	908448-29	CARIOTIPO BANDEO R-T EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	453.600	453.600
1980	908448	908448-30	CARIOTIPO BANDEO R EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	453.600	453.600
1981	908448	908448-31	CARIOTIPO BANDEO Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	429.400	429.400
1982	908448	908448-32	CARIOTIPO BANDEO Q EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	429.400	429.400
1983	908448	908448-33	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	423.300	423.300
1984	908448	908448-34	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	423.300	423.300
1985	908448	908448-35	CARIOTIPO BANDEO C EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
1986	908448	908448-36	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE FETAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
1987	908448	908448-37	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA (BANDEO G/Q)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
1988	908448	908448-38	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO Q	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
1989	908448	908448-39	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE FETAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
1990	908448	908448-40	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
1991	908448	908448-41	CARIOTIPO BANDEO Q EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
1992	908448	908448-42	CARIOTIPO BANDEO C EN SANGRE PERIFERICA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
1993	908448	908448-43	CARIOTIPO DE PAREJA - HOMBRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	320.600	320.600
1994	908448	908448-44	CARIOTIPO DE PAREJA - MUJER	No Aplica	No Aplica	No Aplica	320.600	320.600
1995	908448	908448-45	CARIOTIPO DE PAREJA - HOMBRE	No Aplica	No Aplica	No Aplica	320.600	320.600
1996	908448	908448-46	CARIOTIPO DE PAREJA - MUJER	No Aplica	No Aplica	No Aplica	320.600	320.600
1997	908609	908609-1	ACILCARNITINA CUANTITATIVA - PERFIL USA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	695.000	695.000
1998	908609	908609-2	ACILCARNITINAS EN ORINA	No Aplica	No Aplica	No Aplica	631.400	631.400
1999	908610	908610-1	CARNITINA TOTAL Y LIBRE EN ORINA	223.100	No Aplica	234.478	562.500	562.500
2000	908610	908610-2	CARNITINA EVALUACION (Libre,Total y esterificada)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	223.800	223.800
2001	908805	908805-1	CITOMEGALOVIRUS DNA CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	458.300	458.300
2002	908805	908805-2	CITOMEGALOVIRUS DNA CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	314.500	314.500
2003	908806	908806-1	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	513.800	513.800
2004	908806	908806-2	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	320.600	320.600
2005	908807	908807-1	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	603.400	603.400
2006	908807	908807-2	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	308.500	308.500
2007	908808	908808-1	HERPES SIMPLE I Y II CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	489.700	489.700
2008	908808	908808-2	HERPES SIMPLE I Y II CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	420.900	420.900
2009	908811	908811-1	EPSTEIN BARR DNA: CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	621.700	621.700
2010	908811	908811-2	EPSTEIN BARR DNA: CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	459.600	459.600
2011	908812	908812-1	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	532.200	532.200
2012	908812	908812-2	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	532.200	532.200
2013	908832	908832-1	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	334.700	334.700
2014	908832	908832-2	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL EN LCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	190.000	190.000

2015	908832	908832-3	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	169.300	169.300
2016	908832	908832-4	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	169.300	169.300
2017	908855	908855-1	EHRLICHIA CHAFFEENSIS DNA TIEMPO REAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.173.300	1.173.300
2018	908855	908855-2	EHRLICHIA CHAFFEENSIS DNA TIEMPO REAL	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.173.300	1.173.300
2019	908855	908855-3	HAEMOPHILUS DUCREYI DNA (PCR)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	1.137.000	1.137.000
2020	908855	908855-4	ESCHERICHIA COLI ENTEROHEMORRAGICA TIPAJE O104:H4 (PCR)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	996.700	996.700
2021	908855	908855-5	ESCHERICHIA COLI ENTEROHEMORRAGICA TIPAJE O104:H4 (PCR)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	996.700	996.700
2022	908855	908855-6	CISTICERCOSIS (TAENIA SOLIUM) DNA PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	883.000	883.000
2023	908855	908855-7	CISTICERCOSIS (TAENIA SOLIUM) DNA PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	883.000	883.000
2024	908855	908855-8	TROPHERYMA WHIPPELII (ENFERMEDAD WHIPPLE), DNA DETECTOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	870.900	870.900
2025	908855	908855-9	TROPHERYMA WHIPPELII (ENFERMEDAD WHIPPLE), DNA DETECTOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	870.900	870.900
2026	908855	908855-10	TAENIA SAGINATA PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	839.400	839.400
2027	908855	908855-11	RICKETTSIA SPP DNA - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	824.900	824.900
2028	908855	908855-12	RICKETTSIA SPP DNA - PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	824.900	824.900
2029	908855	908855-13	BORRELIA BURGDORFERI (ENF. DE LYME) DNA DETECTOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	704.000	704.000
2030	908855	908855-14	BORRELIA BURGDORFERI (ENF. DE LYME) DNA DETECTOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	704.000	704.000
2031	908855	908855-15	BARTONELLA DNA DETECTOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	647.200	647.200
2032	908855	908855-16	BARTONELLA DNA DETECTOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	647.200	647.200
2033	908855	908855-17	UREAPLASMA URELYTICUM Y UREAPLASMA PARVUM. POR PCR (+ Panel de Enfermedades de trasmisión sexual)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	469.300	469.300
2034	908855	908855-18	UREAPLASMA URELYTICUM Y UREAPLASMA PARVUM. POR PCR (+ Panel de Enfermedades de trasmisión sexual)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	469.300	469.300
2035	908855	908855-19	LEPTOSPIRA POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	302.400	302.400
2036	908855	908855-20	LEPTOSPIRA POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	302.400	302.400
2037	908855	908855-21	BRUCELLA SPP DNA DETECTOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	300.000	300.000
2038	908855	908855-22	BRUCELLA SPP DNA DETECTOR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	300.000	300.000
2039	908868	908868-1	TOXOPLASMA GONDII PCR CUANTITATIVA (CARGA VIRAL)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	413.700	413.700
2040	908868	908868-2	TOXOPLASMA GONDII PCR CUANTITATIVA (CARGA VIRAL)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	400.600	400.600
2041	908868	908868-3	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	316.900	316.900
2042	908868	908868-4	TOXOPLASMA GONDII EN LIQUIDO AMNIOTICO POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	316.900	316.900
2043	908868	908868-5	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	316.900	316.900
2044	908868	908868-6	TOXOPLASMA GONDII EN LIQUIDO AMNIOTICO POR PCR	No Aplica	No Aplica	No Aplica	316.900	316.900
2045	908872	908872-1	HERPES SIMPLE I Y II DETECCION POR PCR (Detector)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	329.400	329.400
2046	908872	908872-2	HERPES SIMPLE I Y II DETECCION POR PCR (Detector)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	326.600	326.600
2047	908873	908873-1	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION MOLECULAR (GENEXPERT)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	661.000	661.000
2048	908873	908873-2	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION MOLECULAR (GENEXPERT)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	520.100	520.100
2049	908873	908873-3	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (PCR) - Liquidos y Sangre Total	No Aplica	No Aplica	No Aplica	272.200	272.200
2050	908873	908873-4	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (PCR) - Liquidos y Sangre Total	No Aplica	No Aplica	No Aplica	272.200	272.200
2051	908885	908885-1	Mycobacterium Tuberculosis Detección; Resistencias Primera y Segunda Línea (Anyplex™ II MTB /MDR/XDR) (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones. XDR: fluoroquinolonas 7 mutaciones, Inyectables 6 mutaciones)	357.600	No Aplica	375.838	531.600	531.600
2052	908885	908885-2	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS DE SEGUNDA LÍNEA (Anyplex II MDR /XDR) (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones. XDR: fluoroquinolonas 7 mutaciones, Inyectables 6 mutaciones)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	423.300	423.300
2053	908885	908885-3	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	272.200	272.200
2054	908885	908885-4	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	272.200	272.200
2055	908887	908887-1	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA, TEJIDO EN BLOQUE DE PARAFINA (PCR)	754.400	No Aplica	792.874	907.200	907.200
2056	908887	908887-2	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA DETECCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	592.700	592.700
2057	908887	908887-3	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA DETECCION	No Aplica	No Aplica	No Aplica	592.700	592.700
2058	908888	908888-1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DETECCIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL + (PANEL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL: Neisseria gonorrhoeae,	No Aplica	No Aplica	No Aplica	465.700	465.700

			Ureaplasma urelyticum, Ureaplasma parvum, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Trichomona vaginalis)					
2059	908888	908888-2	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DETECCIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL + (PANEL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL: Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urelyticum, Ureaplasma parvum, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Trichomona vaginalis)	No Aplica	No Aplica	No Aplica	465.700	465.700

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	A-02-02-02-009-003	16	UPRES NARIÑO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN PEDIATRIA NIVEL I,II Y III DE COMPLEJIDAD	SERVICIOS 2026	$500.000.000,00	$500.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$500.000.000,00

NOTA: Teniendo en cuenta que se trata de la prestación de servicios de salud, el presente proceso se debe adjudicar por el valor total presupuestado asignado el cual es de **QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS. ($500.000.000,00)** incluido IVA.

Capitán **JHON ALFONSO ARAGON FONSECA**
Jefe Unidad Prestadera de Salud Nariño

Capitán **ORLANDO DAVID ZAMBRANO YAMA**
Jefe Administrativo UPRES NARIÑO

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Auxiliar de Enfermería- Unidad Prestadora Salud Nariño.

Revisó:
ARGES RASES 4

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS 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.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 093 08 DE OCTUBRE DE 2025. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL".**

Aplica

Anexos

(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)

- ☐ Certificación de la necesidad
- ☐ Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- ☐ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ☐ Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ☐ Ficha técnica
- ☐ Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- ☐ Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica

Formularios adjuntos al estudio previo

(Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)

- ☐ Factores de verificación y ponderación.
- ☐ Apoyo a la industria nacional
- ☐ Indicación de trato nacional
- ☐ Experiencia del proponente
- ☐ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
- ☐ Clasificación proponente extranjero
- ☐ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ☐ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ☐ Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ☐ Capacidad financiera
- ☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- ☐ Certificación de la capacidad técnica
- ☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
- ☐ Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

(Relacionar los demás documentos que sean necesarios y no se encuentren incluidos en la presente lista, tales como, conceptos ambientales, indicadores financieros, conceptos jurídico-catastrales, certificación de verificación de tratados internacionales, solicitud de cotización, cotizaciones, plan de compras, CDP, documentos de vigencias futuras, escrituras públicas, licencias de construcción, licencias ambientales, permisos especiales, documentos anexos que permitan dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, en cuanto a los requisitos relacionados con la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo para los contratistas, entre otros)

Otros _____

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD (APLICA: COMPRAVENTA. SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	

En mi calidad de LIDER DE REFRENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, manifiesto con la suscripción de esta **CERTIFICACION** que no se cuenta con el personal ni la capacidad operativa ni administrativa debidamente habilitada por el Instituto Departamental de Salud de Nariño en el Establecimiento de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS 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.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 093 08 DE OCTUBRE DE 2025. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL".**

Subintendente **YINA MARYELY ESPAÑA LOPEZ**
Lider de Referencia y Contrarreferencia UPRES NARIÑO

ITEM	*DESCRIPCION*	*CUMPLE*	*NO CUMPLE*
1	Prestar en forma continua y permanente (24 horas día) la atención en el servicio de urgencias a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, La Unidad Prestadora De Salud Nariño bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad y seguridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL OFERENTE PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**		
2	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.		
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**		
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.		
5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.		
6	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO		
7	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño**,** anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.		
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato		
9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño		
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 “Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP”, la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia Clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas.		
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.		
12	Las atenciones en el servicio de urgencias se realizaran de acuerdo al contenido de la resolución 5596 de 2015		
13	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co,disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como		

	lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo denar.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.		
14	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor.		
15	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.		
16	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al contratista. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.		
17	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.		
18	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de **Unidad de Cuidado Intensivo.**		
19	Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos **INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2023 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA**, la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios.		
20	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.		
21	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.		
22	El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).		
23	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Anexara junto a la oferta una Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia		
24	Adicionalmente es indispensable que el proponente presente junto a la oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.		
25	En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado, el oferente informara al supervisor del contrato y reprogramara la prestación del servicio con oportunidad, eficacia y eficiencia.		

26	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Diez (10) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas • Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original, debidamente firmada por el usuario o acudiente (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.		
27	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co**.** Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.		
28	Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: armando.benavides@correo.policia.gov.co los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: o Porcentaje de cirugías canceladas o Total de cirugías programadas o Total de cirugías realizadas por urgencias o Porcentaje de Contra referencia o Oportunidad de citas de medicina especializada o Promedio de Estancia hospitalaria o Promedio Estancia en UCI o Número de pacientes fallecido en urgencias o Total de pacientes atendidos por urgencias por SOAT o Numero de urgencias realizadas o Total de urgencias realizadas en Triage I, Triage II ,Triage III , Triage IV y V o Total de egresos hospitalarios o Total de pacientes Hospitalizados o Total de pacientes hospitalizados en UCI neonatal o Total de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio o Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 258 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.		
29	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el Acuerdo 093 del 09 de octubre de 2025 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos		
30	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.		
31	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria de pediatría, se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante, pero no deberá superar un plazo máximo de 5 días hábiles, para el resto de especialidades se aceptara 10 días hábiles.		

32	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 20 días hábiles.		
33	La Oportunidad para el Servicio de Urgencias deberá ser resuelta de forma oportuna teniendo en cuenta el Triage realizado y los tiempos establecidos según la normatividad vigente para cada caso.		
34	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.		
35	Es indispensable que el proponente presente junto a lo oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.		
36	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.upres@policia.gov.co, denar.upres-rco@policia.gov.co		
37	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 093 del 08 de octubre de 2025.		
38	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO a través del correo electrónico denar.upres@policia.gov.co, denar.upres-rco@policia.gov.co no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o urgencias vitales.		
39	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali.		
40	El contratista permitirá al equipo auditor de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios		
41	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.		
42	La entidad debe acreditar la aplicación de Guías y Protocolos actualizados, con base en la evidencia científica aceptados en salud para el manejo de los pacientes. Para ello se requiere certificación firmada por el representante legal.		
43	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.		
44	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, fórmulas médica y/o cuando el paciente lo requiera.		
45	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.		
46	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.		
47	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.		
48	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 “Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional”		
49	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO		
50	Presentar junto a la oferta Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión		

	de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración “Aceptable” (puntaje mayor a 85%) y 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). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
51	EL OFERENTE DEBERÁ 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”.		
52	El Oferente debe cumplir con el reporte de Decreto 780 del 06/05/2016, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, Artículo 2.8.8.1.1.13 *Funciones de las unidades primarias generadoras de Datos, numeral e) Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Dicha información deberá ser enviada al correo diana.diaz0272@correo.policia.gov.co, una vez se notifique el evento presentado."*		
53	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.		
54	Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en la Resolución 1036 de 2022 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen		
55	Envió a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (Carrera 35 No. 19 – 119) durante los cinco (05) primeros días hábiles del mes los siguientes indicadores de Gestión: Porcentaje de Contra referencia, oportunidad de citas de odontología especializada, igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la resolución 0256 del 2016 y en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en consulta ambulatoria en formato Excel dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes a los siguientes correos denar.upres@correo.policia.gov.co		
56	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días 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, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso		
57	En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, así mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato, en caso de ser tarifa propia el contratista ofrecerá un descuento.		
58	El oferente deberá prestar el servicio en igual de condiciones a la población que se encuentre dentro de enfoque diferencial que son aquellas personas con características especificas y vulnerabilidades particulares (como edad, genero, etnia, discapacidad, orientación sexual) que necesitan un trato y atención especializados para garantizar sus derechos y equidad, en cumplimiento al articulo 13 de la Ley 1448 de 2011 “*Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las victimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones”.*		
59	El oferente deberá garantizar la prestación de atención preferencial a la población que se encuentre en condiciones especiales, incluyendo, entre otros, adultos mayores, mujeres en estado de embarazo o en período de lactancia, así como demás usuarios que por su condición requieran priorización en la asignación de citas, realización de procedimientos y entrega de resultados, de conformidad con la normatividad vigente		

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

CONDICIONES AMBIENTALES

ITEM	*DESCRICPION*	*CUMPLE*	*NO CUMPLE*
01	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana.		

02	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.		
03	Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento y disposición final de residuos peligroso, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.		
04	Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, púntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según Sa Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos posconsumo de fármacos o medicamentos vencidos		
05	El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores con la Resolución No. 0371ode 2000 “Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencido que posea o este participando y enviar a la Dirección de Sanidad , los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.		
06	El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.		
07	Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.		

CONDICIONES TECNICAS MINIMAS OBLIGATORIAS

PROCEDIMIENTOS

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	TARIFARIO	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	010103	PUNCION CISTERNAL SOD §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2	010201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
3	010204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
4	010205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
5	010901	PUNCION SUBDURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
6	010902	OTRA PUNCION CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
7	011103	BIOPSIA DE CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
8	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
9	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
10	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
11	012102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
12	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
13	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
14	012403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
15	012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
16	012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
17	012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
18	012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
19	012505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
20	012506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
21	012507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
22	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
23	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
24	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
25	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
26	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
27	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
28	013107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
29	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
30	013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
31	015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
32	015103	ESCISION DE LESION CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

33	015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
34	015203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
35	015205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
36	015301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
37	015305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
38	015306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
39	015307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
40	015308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
41	015405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
42	015408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
43	015409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
44	015410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
45	015502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
46	016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
47	016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
48	016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
49	016402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
50	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
51	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
52	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
53	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
54	017201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
55	017202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
56	017206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
57	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
58	017301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
59	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
60	017401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
61	017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
62	017603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
63	017701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
64	017801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
65	017802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
66	017803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
67	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
68	019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
69	020105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
70	020106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
71	020107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
72	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
73	020110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
74	020111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
75	020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
76	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
77	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
78	020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
79	020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEOPRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
80	020402	INJERTO OSEOEN CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
81	020501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
82	020502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
83	020503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
84	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
85	020701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

86	021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
87	021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
88	021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
89	021104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
90	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
91	021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
92	021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
93	021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
94	021209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
95	021214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
96	021215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
97	022101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
98	022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
99	022202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
100	022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
101	022401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
102	023201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
103	023402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
104	023403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
105	024101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
106	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
107	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
108	024301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
109	025001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
110	028101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
111	028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
112	028202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
113	028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
114	030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
115	030106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
116	030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
117	030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
118	030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
119	030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
120	030223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
121	030405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
122	030406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
123	030407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
124	033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
125	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
126	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
127	034101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
128	035102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
129	035107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
130	035201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
131	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
132	035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
133	035501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
134	037201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
135	037202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
136	039001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
137	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
138	040718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
139	040719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
140	040720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOSVIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
141	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
142	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
143	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
144	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
145	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
146	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
147	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

148	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
149	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
150	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
151	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
152	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
153	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
154	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
155	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
156	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
157	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
158	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
159	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
160	044102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
161	044514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
162	044518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
163	046103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
164	047102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
165	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
166	052001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
167	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
168	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
169	055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
170	060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
171	060902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
172	060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
173	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
174	061001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
175	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
176	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
177	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
178	067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
179	067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
180	070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
181	072001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
182	080101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
183	080201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
184	082101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
185	082102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
186	082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
187	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
188	082304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
189	082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
190	082404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
191	082405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
192	082406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
193	082407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
194	082504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
195	082602	TARSORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
196	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
197	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
198	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
199	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
200	083005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
201	083601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
202	083602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
203	083603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL[CUÑA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
204	083701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
205	083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
206	083703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
207	083801	CANTOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
208	083802	CANTORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
209	083803	CANTOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
210	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
211	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
212	083806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
213	083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
214	083808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
215	083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
216	083810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
217	083811	CORRECCION DE EPICANTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
218	086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
219	086002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
220	086003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
221	088001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
222	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
223	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
224	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
225	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

226	088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
227	089209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
228	089214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
229	090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
230	092001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
231	092002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
232	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
233	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
234	095002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
235	096101	DACRIOCISTECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
236	097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
237	097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
238	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
239	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
240	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
241	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
242	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
243	098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
244	098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
245	099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
246	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
247	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
248	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
249	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
250	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
251	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
252	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
253	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
254	103108	PERITOMIA TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
255	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
256	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
257	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
258	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
259	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
260	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
261	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
262	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
263	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
264	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
265	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
266	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
267	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
268	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
269	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
270	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
271	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
272	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
273	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
274	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
275	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
276	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
277	115306	SUTURA DE CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
278	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
279	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
280	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
281	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
282	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
283	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
284	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
285	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
286	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
287	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
288	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
289	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
290	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
291	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
292	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
293	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
294	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
295	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
296	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
297	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
298	125101	GONIOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
299	125401	TRABECULOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
300	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
301	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
302	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
303	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

304	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
305	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
306	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
307	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
308	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
309	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
310	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
311	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
312	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
313	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
314	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
315	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
316	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
317	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
318	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
319	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
320	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
321	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
322	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
323	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
324	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
325	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
326	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
327	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
328	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
329	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
330	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
331	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
332	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
333	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
334	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
335	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
336	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
337	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
338	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
339	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
340	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
341	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
342	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
343	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
344	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
345	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
346	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
347	164001	ENUCLEACION SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
348	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
349	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
350	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
351	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
352	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
353	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
354	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
355	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
356	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
357	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
358	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
359	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
360	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
361	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
362	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
363	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
364	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
365	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
366	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
367	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
368	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
369	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
370	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
371	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
372	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
373	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
374	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
375	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
376	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
377	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
378	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
379	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
380	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
381	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
382	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

383	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
384	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
385	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
386	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
387	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
388	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
389	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
390	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
391	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
392	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	TARIFA PROPIA QX	* Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * 1 implante Cochlear Osia y Baha elegido por el cirujano, basado en negociación vigente. * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional * Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	N/A		

				Basicos * 1 implante Cochlear Osia y Baha elegido por el cirujano, basado en negociación vigente. * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional * Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * 1 implante Cochlear Osia y Baha elegido por el cirujano, basado en negociación vigente. * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinaci				

				ón de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional				
393	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	TARIFA PROPIA QX	* Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * IMPLANTE COCLEAR NUCLEUS 7 (1 implante Cochlear Nucleus elegido por el cirujano, basado en negociación vigente o, 1 implante Cochlear Nucleus de back-up, basado en negociación vigente.) * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	N/A		

				o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica (Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional				
394	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	TARIFA PROPIA QX	* Honorarios de Cirujano, Anestesiologo y Ayudante * Derechos de Sala y Materiales Basicos * IMPLANTE COCLEAR NUCLEUS 7 (1 implante Cochlear Nucleus elegido por el cirujano, basado en negociación vigente o, 1 implante Cochlear Nucleus de back-up, basado en negociación vigente.) * 1 Depth Gauge (herramienta de comprobación de permeabilidad de la cóclea y ayuda en la determinación de electrodo a implantar). * Asistencia de instrumentador quirúrgico de soporte de Cochlear o aliado. * Motor para cirugía de oído. * Herramienta para medición intraquirúrgica	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	N/A		

				(Cochlear™ Nucleus® SmartNav o software Custom Sound Pro). * Instrumental quirúrgico especializado propio de Cochlear. * 1 año de programación por audiología experta en producto * 1 año de rehabilitación (96 sesiones). OBSERVACIONES: Se pacta implante a tarifa maxima, en caso de utilizar dispositivo de menor valor se facturara proporcional				
395	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
396	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
397	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
398	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
399	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
400	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
401	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
402	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
403	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
404	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
405	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
406	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
407	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
408	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
409	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
410	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
411	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
412	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
413	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
414	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
415	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
416	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
417	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
418	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
419	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASALENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
420	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
421	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
422	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
423	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
424	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
425	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
426	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
427	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
428	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
429	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
430	221401	NASOSINUSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
431	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
432	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
433	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
434	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
435	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
436	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
437	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
438	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

439	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
440	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
441	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
442	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
443	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
444	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIATRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
445	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
446	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
447	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
448	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
449	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
450	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
451	237102	PULPOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
452	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
453	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
454	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
455	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
456	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
457	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
458	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
459	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
460	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
461	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
462	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
463	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
464	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
465	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
466	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
467	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
468	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
469	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
470	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
471	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
472	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
473	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
474	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
475	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
476	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
477	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
478	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
479	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
480	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
481	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
482	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
483	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
484	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
485	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
486	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
487	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
488	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
489	272101	BIOPSIA DE UVULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
490	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
491	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
492	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
493	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
494	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
495	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
496	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
497	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
498	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
499	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
500	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
501	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
502	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
503	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
504	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
505	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL)DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
506	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL)DE MASDE CINCO CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
507	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
508	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

509	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
510	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
511	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
512	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
513	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
514	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
515	275601	LIPOINJERTO EN CARA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
516	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
517	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
518	276101	PALATORRAFIA EN Z	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
519	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
520	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
521	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
522	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
523	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
524	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
525	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
526	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
527	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
528	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
529	277301	UVULORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
530	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
531	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
532	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
533	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
534	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
535	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
536	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
537	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
538	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
539	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
540	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
541	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
542	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
543	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
544	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
545	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
546	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
547	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
548	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
549	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
550	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
551	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
552	306001	NASOLARINGOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
553	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
554	306004	LARINGOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
555	306201	DILATACION DE LARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
556	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
557	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
558	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
559	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
560	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
561	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
562	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
563	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
564	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
565	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
566	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
567	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
568	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
569	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
570	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
571	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
572	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
573	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
574	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
575	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
576	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
577	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
578	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
579	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
580	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
581	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
582	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

583	332202	BRONCOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
584	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
585	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
586	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
587	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
588	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
589	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
590	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
591	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
592	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
593	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
594	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
595	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
596	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
597	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
598	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
599	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
600	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
601	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
602	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA QX	*Honorarios de cirujano, honorarios de anestesiólogo, ayudante quirurgico, derechos de sala y materiales básicos de la cirugia*	*No se encuentran incluidos en el procedimiento:* *Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos* *Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio* *Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato* *Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento* *Hospitalización adicional derivada de complicaciones* *Reintervenciones quirúrgicas* *Transfusión de hemocomponentes* *Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estánd*	N/A		
603	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
604	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
605	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
606	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
607	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
608	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
609	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
610	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
611	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
612	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
613	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
614	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
615	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
616	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
617	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
618	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
619	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
620	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
621	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
622	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
623	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
624	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
625	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
626	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
627	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
628	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
629	370101	PERICARDIOCENTESIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
630	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
631	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
632	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
633	374101	CARDIORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
634	374301	PERICARDIORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
635	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
636	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

637	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
638	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
639	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
640	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
641	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
642	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
643	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
644	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
645	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
646	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
647	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
648	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
649	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
650	389401	DISECCION VENOSA SOD +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
651	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
652	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
653	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
654	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
655	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
656	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
657	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
658	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
659	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
660	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
661	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
662	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
663	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
664	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
665	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
666	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
667	397401	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
668	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
669	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
670	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
671	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
672	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
673	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
674	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
675	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
676	399601	HEMOPERFUSION EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
677	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
678	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
679	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
680	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
681	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
682	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
683	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
684	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
685	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
686	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
687	403001	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
688	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
689	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
690	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
691	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
692	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
693	406601	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
694	407201	LINFANGIORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
695	407301	LINFANGIOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
696	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
697	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
698	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
699	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
700	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
701	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento,		

				y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
702	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
703	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
704	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
705	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
706	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
707	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
708	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
709	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
710	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
711	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
712	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
713	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
714	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
715	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
716	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
717	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
718	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
719	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
720	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
721	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
722	428601	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
723	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
724	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
725	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
726	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
727	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
728	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
729	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
730	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
731	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
732	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
733	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

734	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
735	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
736	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
737	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
738	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
739	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
740	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
741	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
742	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
743	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
744	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
745	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
746	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
747	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
748	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
749	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
750	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
751	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
752	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
753	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
754	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
755	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
756	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
757	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
758	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
759	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
760	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
761	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
762	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
763	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
764	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
765	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
766	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
767	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
768	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
769	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
770	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
771	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
772	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
773	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
774	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
775	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
776	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
777	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

778	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
779	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
780	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
781	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
782	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
783	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
784	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
785	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
786	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
787	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
788	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
789	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
790	466302	CECOCOLOPEXIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
791	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
792	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
793	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
794	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
795	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
796	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
797	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
798	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
799	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
800	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
801	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
802	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
803	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
804	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
805	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
806	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
807	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
808	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
809	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
810	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
811	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
812	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
813	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
814	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
815	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
816	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
817	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
818	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
819	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
820	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
821	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
822	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
823	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
824	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
825	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

826	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:GRAPADORA LINEAL , TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
827	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
828	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
829	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
830	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
831	489101	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
832	489201	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
833	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
834	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
835	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
836	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
837	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
838	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
839	492301	BIOPSIA DE ANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
840	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
841	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
842	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
843	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
844	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
845	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
846	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
847	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
848	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
849	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
850	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
851	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
852	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
853	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
854	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
855	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
856	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
857	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
858	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
859	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
860	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
861	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
862	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala.	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS.		

				Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
863	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
864	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
865	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
866	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
867	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
868	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
869	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
870	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
871	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
872	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
873	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
874	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
875	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que		

				médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
876	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
877	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
878	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
879	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
880	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
881	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
882	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
883	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
884	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
885	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
886	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
887	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
888	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
889	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
890	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
891	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
892	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
893	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
894	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
895	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
896	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
897	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
898	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
899	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
900	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
901	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
902	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
903	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
904	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
905	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
906	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
907	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
908	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
909	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
910	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
911	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
912	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
913	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
914	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

915	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
916	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
917	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
918	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
919	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
920	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
921	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
922	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
923	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
924	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
925	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
926	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
927	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
928	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
929	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
930	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicament	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente		

				os, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
931	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
932	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
933	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
934	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
935	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
936	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
937	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
938	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
939	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
940	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
941	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
942	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
943	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
944	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
945	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
946	549012	RETIRO DE CATETERPERMANENTE PARA HEMODIALISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
947	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
948	549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
949	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
950	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
951	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
952	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
953	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
954	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
955	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
956	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
957	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
958	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
959	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
960	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
961	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
962	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
963	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
964	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
965	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
966	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
967	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
968	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
969	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
970	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
971	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

972	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
973	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
974	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
975	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
976	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
977	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
978	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
979	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
980	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
981	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
982	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
983	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
984	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACIONURETEROVESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
985	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
986	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
987	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
988	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
989	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
990	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
991	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
992	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
993	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
994	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
995	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
996	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
997	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
998	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
999	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1000	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1001	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1002	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1003	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1004	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1005	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1006	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1007	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1008	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1009	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1010	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1011	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1012	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1013	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1014	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1015	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1016	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1017	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1018	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1019	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1020	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1021	579102	ESFINTEROTOMIADE VEJIGA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1022	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1023	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1024	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1025	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1026	580101	URETROSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1027	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1028	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1029	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1030	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1031	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1032	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1033	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1034	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1035	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1036	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1037	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1038	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1039	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1040	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1041	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1042	586201	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1043	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1044	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1045	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1046	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1047	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1048	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1049	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1050	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1051	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1052	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1053	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1054	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1055	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1056	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1057	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1058	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1059	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1060	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1061	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1062	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1063	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1064	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1065	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1066	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1067	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1068	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1069	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1070	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1071	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1072	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1073	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1074	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1075	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1076	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTICULO, VIA PERCUTANEA CON AGUJA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1077	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1078	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
1079	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1080	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1081	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1082	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1083	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1084	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1085	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1086	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1087	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1088	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1089	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1090	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1091	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1092	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1093	634001	EPIDIDIMECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1094	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1095	640001	CIRCUNCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1096	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1097	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1098	644904	LIBERACION DE CORDEE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1099	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1100	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1101	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1102	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1103	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1104	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1105	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1106	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1107	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
1108	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1109	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
1110	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1111	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1112	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
1113	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1114	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1115	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
1116	652410	OFOROSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1117	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1118	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1119	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		

1120	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1121	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
1122	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1123	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1124	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1125	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1126	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1127	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
1128	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1129	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1130	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1131	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1132	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1133	702101	VAGINOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1134	703101	HIMENECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1135	703102	HIMENOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1136	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1137	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1138	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1139	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1140	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1141	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1142	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1143	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1144	711301	BIOPSIA EN PERINE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1145	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1146	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1147	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1148	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1149	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1150	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1151	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1152	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1153	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1154	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1155	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1156	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1157	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1158	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1159	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1160	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1161	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1162	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1163	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1164	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1165	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1166	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1167	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1168	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1169	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1170	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1171	763903	HEMIMAXILECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1172	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1173	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1174	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1175	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1176	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1177	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1178	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1179	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1180	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1181	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1182	766205	CORONOIDECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1183	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1184	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1185	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1186	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1187	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1188	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1189	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1190	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1191	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1192	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1193	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1194	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1195	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1196	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1197	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1198	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1199	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1200	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1201	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1202	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1203	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1204	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1205	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1206	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1207	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1208	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1209	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1210	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1211	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1212	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1213	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1214	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1215	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1216	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1217	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1218	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1219	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1220	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1221	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1222	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1223	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1224	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1225	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1226	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1227	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1228	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1229	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1230	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1231	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1232	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1233	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1234	768201	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1235	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1236	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1237	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1238	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1239	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1240	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1241	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1242	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1243	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1244	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1245	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1246	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1247	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1248	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1249	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1250	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1251	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1252	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1253	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1254	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1255	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1256	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1257	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1258	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1259	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1260	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1261	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1262	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1263	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1264	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1265	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1266	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1267	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1268	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1269	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1270	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1271	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1272	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1273	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1274	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1275	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1276	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1277	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1278	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1279	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1280	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1281	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1282	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1283	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1284	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1285	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1286	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1287	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1288	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1289	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1290	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1291	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1292	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1293	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1294	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1295	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1296	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1297	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1298	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1299	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1300	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1301	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1302	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1303	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1304	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1305	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1306	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1307	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1308	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1309	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1310	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1311	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1312	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1313	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1314	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1315	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1316	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1317	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1318	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1319	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1320	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1321	773102	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1322	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1323	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1324	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1325	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1326	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1327	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1328	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1329	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1330	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1331	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1332	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1333	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1334	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1335	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1336	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1337	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1338	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1339	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1340	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1341	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1342	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1343	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1344	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1345	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1346	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1347	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1348	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1349	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1350	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1351	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1352	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1353	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1354	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1355	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1356	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1357	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1358	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1359	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1360	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1361	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1362	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1363	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1364	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1365	777501	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1366	777801	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1367	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1368	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1369	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1370	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1371	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1372	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1373	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1374	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1375	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1376	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1377	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1378	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1379	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1380	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1381	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1382	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1383	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1384	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1385	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1386	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1387	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1388	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1389	779802	ASTRAGALECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1390	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1391	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1392	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1393	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1394	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1395	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1396	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1397	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1398	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1399	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1400	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1401	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1402	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1403	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1404	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1405	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1406	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1407	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1408	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1409	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1410	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1411	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1412	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1413	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1414	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1415	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1416	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1417	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1418	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1419	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1420	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1421	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1422	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1423	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1424	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1425	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1426	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1427	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1428	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1429	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1430	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1431	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1432	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1433	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1434	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1435	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1436	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1437	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1438	785301	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1439	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1440	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1441	785801	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1442	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1443	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1444	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1445	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1446	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1447	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1448	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1449	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1450	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1451	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1452	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1453	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1454	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1455	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1456	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1457	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1458	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1459	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1460	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1461	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1462	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1463	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1464	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1465	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1466	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1467	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1468	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1469	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1470	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1471	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1472	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1473	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1474	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1475	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1476	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1477	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1478	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1479	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1480	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1481	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1482	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1483	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1484	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1485	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1486	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1487	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1488	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1489	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1490	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1491	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1492	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1493	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1494	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1495	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1496	792201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1497	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1498	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1499	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1500	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1501	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1502	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1503	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1504	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1505	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1506	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1507	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1508	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1509	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1510	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1511	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1512	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1513	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1514	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1515	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1516	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1517	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1518	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1519	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1520	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1521	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1522	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1523	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1524	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1525	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1526	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1527	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1528	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1529	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1530	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1531	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1532	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1533	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1534	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1535	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	DECRETO 2644 VIGENTE QX D	N/A	N/A	N/A		
1536	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1537	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1538	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1539	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1540	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1541	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1542	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1543	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1544	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1545	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1546	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1547	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1548	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1549	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1550	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1551	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1552	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1553	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1554	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1555	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1556	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1557	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1558	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1559	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1560	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1561	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1562	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1563	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1564	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1565	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1566	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1567	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1568	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1569	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1570	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1571	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1572	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1573	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1574	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITADE CADERA (UNI OBILATERAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1575	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1576	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1577	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1578	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1579	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1580	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1581	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1582	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1583	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1584	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1585	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1586	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1587	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1588	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1589	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1590	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1591	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1592	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1593	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1594	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1595	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1596	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1597	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1598	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1599	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1600	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1601	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1602	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1603	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1604	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1605	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1606	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1607	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1608	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1609	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1610	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1611	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1612	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1613	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1614	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1615	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1616	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1617	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOSPOR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1618	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACIONACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1619	801201	ARTROTOMIA DE CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1620	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1621	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1622	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1623	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1624	801801	ARTROTOMIA EN PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1625	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1626	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1627	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1628	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1629	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1630	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1631	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1632	804401	CAPSULODESIS EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1633	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1634	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1635	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1636	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1637	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1638	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1639	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1640	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1641	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1642	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1643	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1644	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1645	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1646	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1647	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1648	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1649	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1650	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1651	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1652	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1653	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1654	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1655	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1656	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1657	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1658	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1659	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1660	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1661	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1662	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1663	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1664	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1665	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1666	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1667	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1668	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1669	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1670	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1671	812101	ARTRODESIS DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1672	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1673	812402	ARTRODESIS DE CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1674	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1675	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1676	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1677	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1678	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1679	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1680	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1681	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1682	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1683	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1684	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1685	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1686	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1687	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1688	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1689	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1690	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1691	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1692	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1693	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1694	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1695	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1696	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1697	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1698	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1699	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1700	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1701	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1702	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1703	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1704	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1705	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1706	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1707	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1708	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1709	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1710	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1711	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1712	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1713	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1714	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1715	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1716	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1717	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1718	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1719	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1720	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1721	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1722	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1723	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1724	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1725	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1726	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1727	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1728	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1729	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1730	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1731	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1732	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1733	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1734	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1735	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1736	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1737	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1738	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1739	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1740	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1741	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1742	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1743	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1744	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1745	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1746	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1747	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1748	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1749	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1750	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1751	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1752	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1753	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1754	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1755	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1756	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1757	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1758	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1759	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1760	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1761	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1762	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1763	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1764	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1765	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1766	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1767	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1768	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1769	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1770	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1771	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1772	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1773	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1774	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1775	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1776	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1777	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1778	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1779	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1780	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1781	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1782	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1783	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1784	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1785	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1786	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1787	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1788	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1789	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1790	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1791	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1792	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1793	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1794	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1795	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1796	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1797	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1798	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1799	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1800	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1801	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1802	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1803	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1804	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1805	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1806	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1807	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1808	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1809	837401	REFIJACION DE MUSCULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1810	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1811	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1812	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1813	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1814	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1815	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1816	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1817	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1818	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1819	838101	INJERTO DE TENDON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1820	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1821	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1822	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1823	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1824	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1825	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1826	838830	TENODESIS NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1827	838940	FASCIOPLASTIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1828	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1829	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1830	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1831	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1832	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1833	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1834	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1835	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1836	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1837	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1838	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1839	840701	AMPUTACION DE BRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1840	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1841	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1842	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1843	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1844	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1845	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1846	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1847	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1848	841801	DESARTICULACION DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1849	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1850	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1851	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1852	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1853	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1854	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1855	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1856	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1857	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1858	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1859	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1860	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1861	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1862	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1863	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1864	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1865	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1866	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1867	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1868	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1869	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1870	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1871	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1872	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1873	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1874	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1875	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1876	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1877	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1878	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1879	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1880	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1881	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1882	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1883	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1884	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1885	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1886	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1887	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1888	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1889	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1890	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1891	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1892	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1893	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1894	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1895	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1896	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1897	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1898	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1899	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1900	862003	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1901	862004	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1902	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1903	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1904	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1905	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1906	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1907	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1908	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1909	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1910	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1911	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1912	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1913	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1914	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1915	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1916	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1917	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1918	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1919	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1920	862701	ONICECTOMIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1921	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1922	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1923	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1924	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1925	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
1926	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1927	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL,ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1928	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1929	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1930	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1931	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1932	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1933	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1934	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1935	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1936	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1937	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1938	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1939	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1940	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1941	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1942	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1943	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1944	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1945	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1946	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1947	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1948	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1949	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1950	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1951	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1952	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1953	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1954	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1955	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1956	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1957	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1958	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1959	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1960	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1961	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1962	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1963	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1964	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1965	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1966	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1967	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1968	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1969	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1970	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1971	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1972	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1973	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1974	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1975	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1976	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1977	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1978	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1979	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1980	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1981	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1982	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1983	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1984	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1985	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1986	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1987	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1988	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1989	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1990	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1991	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1992	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1993	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1994	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1995	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1996	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1997	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
1998	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

1999	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2000	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2001	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2002	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2003	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2004	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2005	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2006	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2007	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2008	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2009	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2010	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2011	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2012	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2013	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2014	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2015	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2016	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2017	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2018	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2019	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2020	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2021	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2022	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2023	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2024	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2025	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2026	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2027	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2028	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2029	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2030	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2031	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2032	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2033	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2034	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2035	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2036	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2037	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2038	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2039	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2040	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2041	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2042	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2043	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2044	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2045	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2046	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2047	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2048	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2049	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2050	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2051	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2052	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2053	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2054	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2055	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2056	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2057	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2058	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA BAJO ANESTESIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2059	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2060	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2061	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2062	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2063	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2064	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2065	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2066	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2067	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2068	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2069	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2070	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2071	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2072	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2073	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2074	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2075	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2076	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2077	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2078	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2079	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2080	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2081	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2082	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2083	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2084	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2085	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2086	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2087	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2088	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2089	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2090	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2091	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2092	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2093	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2094	881306	ULTRASONOGRAFIA DEHIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2095	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2096	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2097	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2098	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2099	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2100	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2101	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2102	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2103	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2104	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2105	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2106	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2107	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2108	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2109	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2110	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2111	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2112	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2113	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2114	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2115	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2116	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2117	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2118	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2119	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2120	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2121	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2122	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2123	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2124	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2125	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2126	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2127	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2128	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2129	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2130	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2131	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2132	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2133	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2134	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2135	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2136	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2137	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2138	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2139	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2140	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2141	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2142	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2143	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2144	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2145	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2146	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2147	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2148	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2149	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2150	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2151	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2152	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 16)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2153	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2154	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2155	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2156	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2157	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2158	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2159	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2160	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2161	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2162	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2163	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2164	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2165	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÉTICA §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2166	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2167	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2168	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2169	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2170	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2171	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2172	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2173	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2174	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2175	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2176	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2177	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2178	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2179	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2180	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2181	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2182	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2183	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2184	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2185	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2186	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2187	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2188	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2189	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2190	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2191	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2192	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2193	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2194	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2195	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2196	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2197	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2198	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2199	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2200	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2201	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2202	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2203	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2204	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2205	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2206	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2207	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2208	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2209	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2210	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2211	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2212	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2213	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2214	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2215	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2216	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2217	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2218	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2219	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2220	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2221	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2222	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2223	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2224	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2225	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2226	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2227	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2228	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2229	901206	COPROCULTIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2230	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2231	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2232	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2233	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2234	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2235	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2236	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2237	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2238	901235	UROCULTIVO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2239	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2240	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2241	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2242	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2243	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2244	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2245	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2246	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2247	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2248	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2249	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2250	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2251	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2252	902021	FACTOR XI [PTA]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2253	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2254	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2255	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2256	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2257	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		

2258	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2259	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2260	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2261	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2262	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2263	902048	TIEMPO DE TROMBINA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2264	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2265	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2266	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2267	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2268	902104	DIMERO D POR EIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2269	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2270	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2271	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2272	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2273	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2274	902210	HEMOGRAMA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2275	902211	HEMATOCRITO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2276	902213	HEMOGLOBINA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2277	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2278	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2279	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2280	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2281	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2282	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2283	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2284	903003	BICARBONATO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2285	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2286	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINAY NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2287	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2288	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2289	903016	FERRITINA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2290	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2291	903022	HOMOCIST(E)INA §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2292	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINADE 24H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2293	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2294	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2295	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2296	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2297	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2298	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2299	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2300	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2301	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2302	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2303	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2304	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2305	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2306	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2307	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2308	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2309	903402	ALDOLASA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2310	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2311	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2312	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2313	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2314	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2315	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2316	903602	AMONIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2317	903608	ZINC	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2318	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2319	903701	VITAMINA A [RETINOL]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2320	903702	VITAMINA B 1	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2321	903703	VITAMINA B 12	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2322	903704	VITAMINA B 2	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2323	903705	VITAMINA B 6	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2324	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2325	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2326	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2327	903801	ACIDO URICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2328	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2329	903803	ALBUMINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2330	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2331	903805	AMILASA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2332	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2333	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2334	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2335	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2336	903813	CLORO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2337	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2338	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2339	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2340	903818	COLESTEROL TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2341	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2342	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2343	903823	CREATININA DEPURACION	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2344	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2345	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2346	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2347	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2348	903833	FOSFATASA ALCALINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2349	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2350	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2351	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2352	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2353	903839	GASES ARTERIALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2354	903840	GLUCOSA EN ORINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2355	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2356	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2357	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2358	903846	HIERRO TOTAL+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2359	903847	LIPASA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2360	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2361	903850	CITOQUIMICO DE LCR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2362	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2363	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2364	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2365	903854	MAGNESIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2366	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2367	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2368	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2369	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2370	903859	POTASIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2371	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2372	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2373	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2374	903863	PROTEINAS TOTALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2375	903864	SODIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2376	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2377	903866	TRANSAMINASA TGP	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2378	903867	TRANSAMINASA[TGO-AST] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2379	903868	TRIGLICERIDOS +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2380	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2381	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2382	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2383	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2384	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2385	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2386	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2387	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2388	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2389	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2390	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2391	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2392	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2393	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2394	904108	PROLACTINA [BASAL]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2395	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2396	904404	INHIBINA B	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2397	904501	ANDROSTENEDIONA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2398	904503	ESTRADIOL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2399	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2400	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2401	904510	PROGESTERONA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2402	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2403	904601	TESTOSTERONA LIBRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2404	904602	TESTOSTERONA TOTAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2405	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2406	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2407	904705	INSULINA LIBRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2408	904706	PEPTIDO C	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2409	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2410	904720	ELASTASA PANCREATICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2411	904801	ALDOSTERONA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2412	904805	CORTISOL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2413	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2414	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2415	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2416	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2417	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2418	904920	TIROGLOBULINA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2419	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2420	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2421	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2422	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2423	905201	ACIDO VALPROICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2424	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2425	905210	FENITOINA LIBRE	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2426	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2427	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2428	905502	CICLOSPORINA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2429	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2430	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2431	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2432	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2433	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2434	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2435	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2436	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		

2437	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2438	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2439	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2440	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2441	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2442	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2443	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2444	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2445	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2446	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2447	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2448	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2449	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2450	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2451	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2452	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2453	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2454	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2455	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2456	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2457	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2458	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2459	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2460	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2461	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2462	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2463	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2464	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2465	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2466	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2467	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2468	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2469	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2470	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2471	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2472	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2473	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2474	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2475	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2476	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2477	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2478	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2479	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2480	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2481	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2482	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2483	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2484	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2485	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2486	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2487	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2488	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2489	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2490	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2491	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOSBLOQUEADORES +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2492	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2493	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2494	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2495	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2496	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2497	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2498	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2499	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2500	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2501	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2502	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2503	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2504	906453	RNP, ANTICUERPOS +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2505	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2506	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2507	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2508	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2509	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2510	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2511	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2512	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2513	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		

2514	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2515	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2516	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2517	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2518	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2519	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2520	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2521	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2522	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2523	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2524	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2525	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2526	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2527	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2528	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2529	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2530	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2531	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2532	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2533	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2534	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2535	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2536	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2537	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2538	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2539	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2540	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2541	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2542	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2543	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2544	906915	SEROLOGIA (VDRL)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2545	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2546	907002	COPROLOGICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2547	907004	COPROSCOPICO +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2548	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2549	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2550	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2551	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2552	907106	UROANALISIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2553	907109	DENSIDAD URINARIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2554	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2555	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2556	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2557	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2558	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2559	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2560	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2561	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2562	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2563	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2564	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2565	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCION +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2566	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2567	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2568	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2569	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2570	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2571	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2572	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2573	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2574	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2575	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2576	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2577	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2578	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO O PLASMAFERISIS TERAPEUTICA O DE RECAMBIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2579	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2580	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2581	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2582	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2583	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2584	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2585	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2586	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2587	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2588	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2589	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2590	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2591	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2592	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2593	935401	APLICACION DE FERULA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2594	936001	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2595	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2596	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2597	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2598	939402	NEBULIZACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2599	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2600	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2601	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2602	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2603	950602	INTERFEROMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2604	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2605	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2606	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2607	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2608	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2609	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2610	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2611	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2612	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2613	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2614	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2615	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2616	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2617	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2618	971201	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2619	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2620	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2621	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2622	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2623	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2624	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2625	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2626	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2627	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2628	981701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2629	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2630	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2631	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2632	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2633	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2634	992301	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2635	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2636	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2637	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2638	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2639	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2640	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2641	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2642	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2643	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2644	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2645	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2646	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2647	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2648	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B+	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2649	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2650	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2651	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2652	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2653	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2654	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2655	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2656	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2657	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2658	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2659	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2660	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2661	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2662	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2663	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2664	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2665	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2666	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2667	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2668	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2669	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2670	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2671	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2672	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2673	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2674	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2675	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2676	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2677	997107	APLICACION DE SELLANTES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2678	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2679	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como:FIBER WIRE # mm AZUL CON AGUJA - CANTIDAD 2 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - CANTIDAD 1 SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - CANTIDAD 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - CANTIDAD 1	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2680	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2681	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2682	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2683	044209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2684	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2685	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2686	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2687	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2688	908872	HERPES SIMPLEX I Y II DNA DETECTOR POR PCR	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2689	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2690	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		

2691	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2692	908868	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2693	168403	DESCOMPPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2694	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2695	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2696	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IGG	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2697	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IGM	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2698	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2699	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2700	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2701	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2702	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2703	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA (SCREENING)-CUALITATIVOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2704	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2705	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2706	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2707	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2708	911021	PRUEBA CRUZADA ERITROCITARIA MAYOR POR MICROTECNICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2709	902110	HEMOGLOBINA A 2	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2710	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2711	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2712	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2713	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2714	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2715	903604	CALCIO IONICO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2716	903830	FOSFATASA ACIDA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2717	903869	UREA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2718	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2719	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2720	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2721	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2722	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2723	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2724	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2725	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2726	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2727	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2728	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2729	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2730	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2731	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2732	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2733	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2734	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2735	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2736	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2737	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2738	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2739	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2740	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2741	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2742	908305	PIRUVATOCINASA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2743	908448	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2744	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2745	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2746	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2747	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2748	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2749	061302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2750	078206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2751	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2752	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2753	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2754	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2755	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2756	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2757	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2758	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2759	702401	BIOPSIA DE VAGINA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2760	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2761	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso,	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y		

				objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - Cantidad 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - Cantidad 1 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1	UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2762	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2763	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2764	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2765	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO GRAPADORA ECHELON PLUS FLEX	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2766	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE (ADAMTS13)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2767	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2768	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2769	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2770	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2771	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO CONDRAL VIA TRASNAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2772	210101	CONTROL SE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2773	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como:FIBER WIRE # mm AZUL CON AGUJA - CANTIDAD 2 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - CANTIDAD 1 SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - CANTIDAD 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - CANTIDAD 1 CANULA ARTROSCOPICA - Cantidad 1	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2774	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARACIAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - Cantidad 1	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		

				CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - Cantidad 1 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1				
2775	935308	MANPULACION Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2776	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2777	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2778	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2779	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - Cantidad 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - Cantidad 1 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2780	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2781	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2782	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2783	012101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2784	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2785	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2786	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2787	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2788	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2789	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2790	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2791	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2792	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2793	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2794	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2795	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2796	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2797	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2798	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2799	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2800	890286	CONSULTA PRIMERA VEZ PARA RADIOLOGIA O IMÁGENES DIAGNOSTICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2801	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2802	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2803	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2804	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2805	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2806	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2807	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2808	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2809	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2810	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2811	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2812	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2813	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2814	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2815	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2816	039003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2817	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2818	060101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2819	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2820	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2821	123001	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2822	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2823	231501	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2824	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2825	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2826	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR ASCENDENTE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2827	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2828	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2829	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2830	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2831	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2832	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como:FIBERWIRE # mm AZUL CON AGUJA - CANTIDAD 2 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - CANTIDAD 1 SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - CANTIDAD 1 CUCHILLA DE	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		

				SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - CANTIDAD 1				
2833	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2834	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico tales como:TIJERA ARMONICO GRAPADORA ECHELON PLUS FLEX	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Sequimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2835	569001	DILATACION DE MEATO URETERAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2836	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2837	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2838	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2839	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2840	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2841	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2842	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2843	970101	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2844	872101	TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2845	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2846	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2847	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2848	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2849	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2850	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2851	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL §	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2852	881501	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL +	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2853	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2854	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2855	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2856	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2857	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2858	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2859	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2860	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2861	991101	INYECCION DE GLOBULINA INMUNE RH	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2862	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2863	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2864	583202	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2865	814421	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2866	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2867	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFEMERIA (CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2868	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2869	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2870	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2871	911030	ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2872	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2873	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE LA MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2874	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2875	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2876	890603	DETECCION VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2877	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2878	395301	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR LIGADURA, RESECCION O SUTURA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2879	860205	TUBERCULINA PRUEBA [MANTOUX]	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2880	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2881	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2882	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2883	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2884	835501	BURSECTOIA POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2885	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2886	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2887	717902	CORRECION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2888	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2889	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2890	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2891	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2892	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2893	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2894	997104	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2895	2DS003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) COMPLEJIDAD ALTA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2896	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2897	575104	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2898	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2899	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2900	637301	VASECTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2901	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2902	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2903	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2904	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2905	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2906	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2907	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2908	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2909	908855	IDENTIFICACION DE OTRAS BACTERIAS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2910	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARNIA DE BAJO PESO MOLECULAR)	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2911	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2912	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2913	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2914	040702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2915	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2916	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2917	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2918	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2919	492401	ELECTROESTIMULACION PERINEAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2920	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2921	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) MAS DE CINCO	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2922	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2923	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2924	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2925	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2926	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2927	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2928	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		

2929	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2930	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2931	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2932	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2933	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		

				tales como: TIJERA ARMONICO				
2934	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura)	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2935	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos, material quirúrgico tales como: TIJERA ARMONICO	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2936	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos: Dispositivos de cirugía mínimamente invasiva (trocars, sistema de ligadura) Material quirúrgico	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		

				tales como: TIJERA ARMONICO				
2937	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE - Cantidad 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm - Cantidad 1 FRESA ARTROSCOPICA REDONDA 5.0 mm x 13 cm- Cantidad 1 CANULA ARTROSCOPICA TWIST-IN 6.0 mm x 9 cm - Cantidad 2 ANCLAJE PEEK SWIVELOCK ANCHOR 4.75 mm x 19.1 mm - Cantidad 2 ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 mm x 16.3 mm #2 SIN AGUJA - Cantidad 2 AGUJA MULTIFIRE SCORPION - Cantidad 1 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones. Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2938	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	El procedimiento incluye exclusivamente: Procedimiento quirúrgico objeto de la nota técnica	No se encuentran incluidos en el procedimiento: Estudios prequirúrgicos y postquirúrgicos básicos Hospitalización, en piso, UCI o cuidado intermedio Seguimiento	La tarifa propia propuesta corresponde al costo total estimado por paciente, bajo condiciones clínicas estándar y sin complicaciones.		

				Honorarios médicos y de anestesia, ayudantia y derechos de sala. Medicamentos, insumos y dispositivos estándar requeridos para el acto quirúrgico, material quirúrgico tales como: SISTEMA DE IRRIGACION ARTROSCOPICO DOBLE 1 CUCHILLA DE SHAVER EXCALIBUR 4.0 mm x 13 cm 1 FRESA ARTROSCOPICA REDONDA 5.0 mm x 13 cm - Catidad 1 CANULA ARTROSCOPICA TWIST-IN 6.0 mm x 9 cm - Cantidad 2 RADIOFRECUENCIA BIPOLAR APOLLO RF 90° PLASMA - Cantidad 1	postoperatorio posterior al periodo inmediato Estudios diagnósticos no contemplados explícitamente en el procedimiento Hospitalización adicional derivada de complicaciones Reintervenciones quirúrgicas Transfusión de hemocomponentes Medicamentos especiales o de alto costo no incluidos en el protocolo estándar	Los insumos que se requieran fuera de la propuesta deberán ser cubiertos por la EPS. Esto permite una gestión eficiente del procedimiento, mejora los tiempos de atención y facilita el control del gasto hospitalario mediante una tarifa fija y previsibilidad financiera.		
2939	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2940	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	NA	NA	NA		
2941	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	DECRETO 2644 VIGENTE	NA	NA	NA		
2942	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	NA	NA	NA		
2943	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA QX	NA	NA	NA		

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20016991-2	20065664-01	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML		
2	20008845-01	20085320-01	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA		
3	20048683-01	20048683-01	ACETAMINOFEN 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE		
4	2203-01	207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML		
5	53560-08	53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA		
6	2009956304	20099563-04	ACETAMINOFEN 500 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE		
7	00000010	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL		
8	0000003	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL		
9	0000004	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL		
10	0000005	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL		
11	0000006	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL		
12	0000007	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL		
13	0000008	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL		
14	0000009	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL		
15	19954065-01	35894-03	ACETAMINOFEN X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML (GENFAR)		
16	54623-01	20027209-03	ACETATO DE ALUMINIO 0.05% CREMA X 60 G		
17	19946928-01	19963351-01	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 G/100 ML LOCION X 120 ML		
18	28421-02	19946928-01	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA SUSPENSION TOPICA X 2.2 G		
19	19973358-01	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA		
20	225220-02	20179878-02	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS		
21	19940454-01	19940454-01	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
22	19929593-03	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE X 150 ML		
23	19954814-1	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS		
24	38991-01	38991-02	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 50 MG/5 ML SUSPENSION INYECTABLE		
25	33815-05	19978207-03	ACICLOVIR 200 MG TABLETA		
26	19940740-02	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 90 ML		
27	19945134-01	19945134-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
28	57693-02	57693-02	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO X 15 G		
29	19930573-09	19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA		
30	20047307-01	20047308-01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETA EFERVESCENTE		
31	19982839-01	19982839-01	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML		
32	54932-01	54932-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA		

33	19943196-01	20219031-05	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
34	19908845-03	35662-18	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA		
35	19948034-01	32623-08	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA		
36	20054000556	FM20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
37	19967451-01	11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 G		
38	52498-01	19933626-02	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 G		
39	19983141-01	19983141-04	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA		
40	54615-02	20119728-01	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
41	27207-01	27207-01	ACIDO TRANSRETINOICO (TRETINOINA) 10 MG CAPSULA		
42	29634-01	29634-02	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA		
43	20096872-01	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1 ML X 5 ML SOLUCION INYECTABLE		
44	40407-04	47792-01	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA		
45	40284-02	40284-02	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE X 120 ML		
46	20012771	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
47	208707-02	208707-02	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
48	20036851-01	20036851-03	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
49	2003908803	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG/0.278 ML (40MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE		
50	22501-05	22501-05	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE		
51	38321-02	38321-02	AGUA ESTERIL 3000 ML SOLUCION INYECTABLE		
52	22501-10	34421-04	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
53	33439-01	33439-02	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML		
54	224205-01	47203-03	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA		
55	1980854-02	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML		
56	19912600-01	19912600-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML		
57	20009000218	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA		
58	24380-03	24380-03	ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO + CALCIO CARBONATO SUSPENSION ORAL X 360 ML		
59	24380-02	20010636-01	ALGINATO DE SODIO 2.5G + BICARBONATO DE SODIO 2.67G SUSPENSION ORAL X 360 ML		
60	19944293-02	20208031-01	ALIZAPRIDA 12 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML		
61	42938-06	42938-01	ALOPURINOL 100 MG TABLETA		
62	11415-07	11415-04	ALOPURINOL 300 MG TABLETA		
63	20018000520	FM20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
64	27612-01	27612-01	ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
65	33103-02	33103-02	ALTEPLASA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
66	20009000216A	170197	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA		
67	20036000085	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)		
68	19961778-02	19908237-27	AMIKACINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
69	19908236-07	19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
70	19933606-02	19933606-02	AMINOACIDOS PED 10% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML		
71	20047170-01	19992832-03	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
72	52271-01	52271-01	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (C)		
73	19931611-02	20043928-01	AMIODARONA 200 MG TABLETA		
74	20011000183	FM20011000183	AMIODARONA JBE SUSP .FORM MAGISTRAL		
75	17144-01	226438-04	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA		
76	20054000547	FM20054000547	AMITRIPTILINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
77	17134-01	55895-06	AMLODIPINO 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO RECUBIERTO		
78	20054000500	FM20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
79	32820-01	32820-01	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML		
80	33492-04	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 45 ML		
81	22606-01	33496-09	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA		
82	27259-01	27259-01	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
83	220025-12	220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
84	19957925-01	230357-01	AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML		
85	33490-06	33490-06	AMPICILINA 500 MG CAPSULA		
86	218002-09	19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
87	2003975603	20039756-03	ANASTROZOL 1 MG TABLETA RECUBIERTA		
88	20049640-01	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
89	20054000584	FM20054000584	ANFOTERICINA OFTALMICA 0.25% FORMULA MAGISTRAL X 10 ML		
90	19981452-01	19981452-04	ANIDULAFUNGINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
91	20016452-01	20016452-01	APREPITAN 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
92	1998898110	19988981-10	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA		
93	61142-01	1A1003951003100	ASPARAGINASA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
94	2007408601	20074086-01	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA/CAPSULA		
95	19928399-01	19963352-05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA		
96	19930287-01	20028845-09	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
97	111058-01	94321-01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
98	46266-01	20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA		
99	11701-01	19970782-01	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML		
100	11700-04	11700-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA		
101	19937565-03	19937565-03	AZTREONAM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
102	1995294202	19952942-02	BACILLUS CLAUSII 2.000 MILL/5 ML SUSPENSION ORAL		
103	49176-02	20122985-04	BACLOFENO 10 MG TABLETA		
104	20054000360	FM20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
105	19961973-01	19961973-01	BARIO SULFATO 170 G POLVO SUSPENSION ORAL		
106	20083663-01	20013130-01	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL		
107	20012688-01	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL		
108	44829-01	44829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% SOLUCION TOPICA X 120 ML		
109	2011517601	20115176-01	BETAHISTINA 16 MG TABLETA		
110	19915569-01	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G		
111	31838-01	20054465-01	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA		
112	20052758-01	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
113	31840-01	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS		
114	1995600001	19956000-01	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE		
115	20004032-02	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
116	30302-05	30302-05	BICARBONATO DE SODIO 25 G POLVO PARA SOLUCION ORAL		
117	19900906-01	32998-07	BIPERIDENO 2 MG TABLETA		
118	31462-01	31462-01	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA		
119	20003837-01	20092577-01	BLEOMICINA 15 UI POLVO PARA INYECCION		
120	19988006-01	19988006-01	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA RECUBIERTA		
121	215874-01	215874-01	BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML		
122	2010876801	20108768-01	BROMFENACO 0.09 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
123	1983938-1	20060763-03	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
124	19936614-06	19936614-02	BROMURO DE VECURONIO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
125	1991890601	19918906-01	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5)MCG POLVO PARA INHALACION ORAL X 60 DOSIS (TURBUHALER)		
126	1980184-04	1980184-05	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR X 2 ML (C)		

127	2000822001	20008220-01	BUDESONIDA 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION		
128	19915448-01	19942977-01	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS		
129	38995-04	38995-04	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4 ML		
130	19931883-01	52033-04	BUPIVACAINA 0.5% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
131	19902579-02	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
132	19967651-02	19967651-02	BUPRENORFINA 20MG (35MCG/H) PARCHE TRANSDERMICO		
133	223599-01	223599-01	CABERGOLINA TAB X 0.5 MG DOSTINEX (PHARM)		
134	19912966-01	19912966-14	CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG TABLETA		
135	20051078-02	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML S/INY-ORAL		
136	20035302-01	19998107-01	CAFEINA CITRATO 60 MG/3 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL		
137	19944385-01	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML		
138	56622-01	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO 99 % POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 400 G		
139	19934690-01	19934690-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA		
140	2014775401	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 60 ML		
141	14959-01	54972-03	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA		
142	54973-08	54973-07	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA		
143	20011000049	FM20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
144	226679-01	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 120 ML		
145	44969-5	44969-03	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA		
146	20054000566	FM20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
147	19962724-01	19962724-01	CARBON ACTIVADO 20 G/100 ML SUSPENSION ORAL X 250 ML		
148	1992516711	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (750 MG + 300 MG + 100 UI/5 ML) SUSPENSION ORAL X 180 ML		
149	309706	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VITAMINA D3 330 UI TABLETA		
150	19965399-06	20006387-04	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG TABLETA		
151	3096902	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA		
152	20054000359	FM20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
153	20005911-02	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA		
154	19974848-01	19974848-04	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML SOLUCION INYECTABLE		
155	20054000229	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML		
156	218019-01	218019-01	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA		
157	20054000555	FM20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
158	19926495-01	19926495-01	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
159	25351-01	227057-02	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML		
160	25353-04	44405-04	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA		
161	19993042-02	19993042-02	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
162	1996166301	53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
163	199636534	19963653-04	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
164	19851-06	19851-06	CEFOTAXIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
165	2003962601	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
166	208161-08	208161-08	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
167	2015700201	20157002-01	CEFTAZIDIMA 2 G + AVIBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
168	19919587-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
169	21382-01	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)		
170	218560-03	218560-03	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 70 ML		
171	20006926-01	20006926-01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA RECUBIERTA		
172	19912919-01	19900840-05	CELECOXIB 200 MG CAPSULA		
173	20054000563	FM20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
174	51135-01	51135-02	CETIRIZINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML		
175	20055915-02	20055915-02	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
176	21535-01	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
177	21531-1	21531-01	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA		
178	21534-01	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
179	19954096-01	19954096-03	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML		
180	33037-01	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA		
181	22899-01	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML		
182	199435252	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% SOLUCION OTICA X 10 ML		
183	19900981-01	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OTICA X 10 ML		
184	38574-02	19954690-06	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
185	48399-01	48399-01	CIPROFLOXACINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
186	200569541	20056954-01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G		
187	199550261	19955026-01	CIPROFLOXACINO 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML		
188	200200953	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA		
189	2000482501	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3 MG + 1 MG)/1ML SOLUCION OTICA X 7.5 ML		
190	1990374301	19949543-04	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 120 ML		
191	208099-1	208099-01	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
192	19992872-01	20142068-01	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE		
193	19992722-02	20194698-01	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
194	40158-03	20066788-01	CITARABINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE		
195	19940656-01	19940656-07	CITRATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UI POLVO EFERVESCENTE		
196	19931319-01	20034747-05	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA		
197	225066-01	1980165-03	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML		
198	54709-01	20002059-06	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
199	22513201	225132-01	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA/CAPSULA		
200	19964131-01	19964131-01	CLINDAMICINA 1% SOLUCION TOPICA X 30 ML		
201	19941276-01	16806-01	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA		
202	1994335013	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE		
203	19980418-01	29114-07	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (C)		
204	44747-01	44747-05	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO (C)		
205	20011363-01	20011363-01	CLOFARABINA 20 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE		
206	20054403-01	19920065-05	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML		
207	35591-01	35591-01	CLONIDINA 150 MCG TABLETA		
208	1995994304	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA		
209	46987-01	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML		
210	19940810-01	19973372-03	CLOROQUINA BASE 150 MG TABLETA		
211	20030000600	FM20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
212	211363-02	211363-03	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
213	29523-03	19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE		
214	20021498-07	19932754-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE		
215	29523-01	29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE		
216	19955883-01	19932754-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE		
217	29523-02	29523-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE		
218	19955883-02	19932754-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
219	19934265-01	211361-06	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
220	19973788-01	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40 G		
221	19977479-01	19977479-01	CLOTRIMAZOL VAGINAL 1% CREMA X 40 G		

222	33747-01	19942488-05	CLOTRIMAZOL VAGINAL 100 MG OVULO/TABLETA		
223	19931153-04	19948217-05	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA		
224	2009693803	20096938-03	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 25000 UI/1 ML SOLUCION ORAL		
225	20047449-01	20047449-01	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SOLUCION ORAL X 10ML		
226	227601-01	227601-01	COLESTIRAMINA 4 G GRANULADO		
227	2008177502	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO (EQ. COLISTINA) 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
228	20054000430	FM20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR		
229	34047-02	34047-02	COMPLEJO B 53 MG TABLETA		
230	4679213	46792-03	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
231	1998964201	19989642-01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500 UI POLVO PARA INYECCION		
232	2015161401	20151614-01	CRISABOROL 2% UNGUENTO TOPICO X 30 G		
233	19965718-01	19951339-01	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
234	19950378-1	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML		
235	224892-01	19961319-01	DACARBAZINA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
236	19902428-01	19902428-01	DACTINOMICINA 0.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
237	19981180-01	19981180-01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
238	019981181-01	19981181-01	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
239	2011884601	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG TABLETA		
240	2016966301	20169663-02	DASATINIB 70 MG TABLETA		
241	19905590-01	19905590-02	DAUNORUBICINA 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
242	2009637601	20096376-01	DEFERASIROX 180 MG TABLETA		
243	19964305-01	20146047-03	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE (NOVARTIS)		
244	19978458-01	19978458-01	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA		
245	19904239-01	20040112-01	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA		
246	201181-01	201181-01	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION X 240 ML		
247	200917561	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML		
248	19979333-02	19979333-02	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA		
249	19917457-03	19917457-04	DESMOPRESINA 15 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
250	2009054503	20090545-03	DESMOPRESINA 400 MCG/ML SOLUCION SUBLINGUAL X 10 ML		
251	020052442-01	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL		
252	46143-02	20042454-01	DESONIDA 0.05% CREMA X 15 G		
253	217278-02	217278-02	DESONIDA 0.1% CREMA X 15 G		
254	31067-01	31067-01	DESONIDA 0.1% LOCION X 30 ML (ROEMMERS)		
255	40785-01	20122749-01	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA		
256	52976-02	52976-04	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.52 MG + POLIMIXINA 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML		
257	19930964-02	19997621-07	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
258	20019105-06	20019105-06	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
259	19906735-01	19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
260	53057-03	53057-03	DEXRAZOXANE 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
261	2003093401	20030934-01	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 3 MG/ML JARABE X 120 ML		
262	1999371201	19993712-01	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO 0.24 G JARABE X 120 ML		
263	1982214-01	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE		
264	1982214-02	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
265	25503-02	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
266	29522-03	29522-03	DEXTROSA 5% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE		
267	29522-04	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
268	20054000350	FM20054000350	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML		
269	19987366-01	29517-01	DEXTROSA 50% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
270	20054000573	FM20054000573	DEXTROSA AD 25% X 10 ML SOLUCION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
271	2000996403	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY		
272	20009964-09	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY		
273	23282-06	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY		
274	20009963-03	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY		
275	20019151-1	20019151-04	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
276	2012658304	20126583-04	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL X 30 ML		
277	20072824	140111	DIBEN DRINK LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA		
278	2006609601	20066096-01	DICLOFENACO 1% GEL X 50 G		
279	19953296-02	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
280	19967244-01	228279-02	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML		
281	19953925-03	19953925-02	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA		
282	19962547-01	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
283	19919306-01	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 120 ML		
284	19919306-1	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 40 ML		
285	19919306-10	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL		
286	19919306-12	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL		
287	19919306-11	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL		
288	20096034-01	19929219-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA		
289	199625471	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
290	19985458-01	51602-04	DILTIAZEM 60 MG TABLETA		
291	20054000531	FM20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
292	19950623-03	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA		
293	226986-06	226986-06	DIOSMECTITA 3 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 3.76 G		
294	19922562-06	19922562-06	DIPIRONA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
295	1994404102	19944041-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA		
296	93689-02	93689-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (RETARDADO) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA		
297	2011925704	20119257-03	DIVALPROATO SODICO 500 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA		
298	104739-01	104739-02	DIVALPROATO SODICO 500 MG (RETARDADA) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA		
299	19941379-03	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE		
300	19942779-01	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
301	2007193801	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA		
302	19941895-02	20037590-01	DOMPERIDONA 0.1% SUSPENSION ORAL X 60 ML		
303	19901992-01	19987925-01	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA (C)		
304	19948910-02	19950782-03	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
305	200666-01	200666-01	DORNAZA ALFA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION		
306	19983819-01	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS		
307	19968640-01	20161860-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA		
308	20005641-01	20010928-01	DOXORUBICINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE		
309	20061064-01	20043047-01	DOXORUBICINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE		
310	200949825	20094982-05	DULOXETINA 30 MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA		
311	2015686402	20156864-02	DUPILUMAB 200 MG/1.14 ML SOLUCION INYECTABLE		
312	2015206902	20152069-02	DUPILUMAB 300 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
313	20008976-03	20160337-01	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA		
314	19901161-04	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
315	20019167-02	20019167-02	ELTROMBOPAG 25 MG TABLETA RECUBIERTA		

316	2006150301	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA		
317	2000981601	20009816-01	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA		
318	51333-04	43757-05	ENALAPRIL 5 MG TABLETA		
319	20011000033	FM20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
320	36240-01	36240-02	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE		
321	36241-2	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE		
322	56400-01	56400-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE		
323	56401-01	56401-01	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE		
324	20109427-01	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D		
325	20148303	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES		
326	20238691	20238691	ENSURE TWOCAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA		
327	25798-01	25798-01	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML		
328	20012030-01	20011733-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA		
329	55554-01	55554-05	ERITROPOYETINA 2000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
330	19931619-02	19931619-01	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
331	200147211	20014721-01	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO		
332	20035544	19995986-02	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES		
333	19945567-05	19986854-06	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
334	20066116-01	20066116-01	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA		
335	2013544603	20135446-03	ESOMEPRAZOL 5 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES		
336	19973061-03	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA		
337	2001738401	20017384-01	ETILEFRINA 10 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE		
338	19967208-01	19951646-01	ETOPOSIDO 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
339	2008803401	20050154-01	FACTOR IX DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)		
340	20067036-01	20067036-01	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)		
341	20021985-01	20021985-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)		
342	20015482-01	20015482-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)		
343	2005183401	20051834-02	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
344	19935850-01	19935850-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 375 UI SOLUCION INYECTABLE		
345	2006773201	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
346	20188401	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
347	2004651801	20046518-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)		
348	2004651901	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 2000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)		
349	20005015	20005015-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)		
350	20005016-01	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)		
351	1995981006	19959810-06	FAMOTIDINA 10 MG TABLETA		
352	26672-01	20040082-06	FENITOINA 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML		
353	20008000425	RV20040082-05	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)		
354	30051-09	20097693-03	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA/TABLETA		
355	19933146-01	24335-01	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
356	20108399-01	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML		
357	19905549-01	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA		
358	20004900-01	20004900-01	FENOBARBITAL 200 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
359	20008611-01	20008611-01	FENOBARBITAL 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
360	19905550-01	19905550-01	FENOBARBITAL 50 MG TABLETA		
361	20058000002	FM20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
362	20113488-02	19908145-01	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
363	19903409-05	19903409-01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
364	20096303-01	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 1 G GRANULOS		
365	19926179-02	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 3 G GRANULOS		
366	2006827901	20068279-01	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 150 ML		
367	1984916-1	1984916-05	FEXOFENADINA TAB X 120 MG		
368	19900234-01	19900234-03	FIBRINOGENO 270 MG + TROMBINA 1500 UI SOLUCION TOPICA X 3 ML		
369	19900235-01	19900235-01	FIBRINOGENO 90 MG + TROMBINA 500 UI SOLUCION TOPICA X 1 ML		
370	227612-01	20150730-01	FIBRINOGENO HUMANO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
371	46041-01	46041-02	FILGRASTIM 300 MCG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE		
372	226665-01	226665-01	FITOMENADIONA (VIT K1) 10 MG/1 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL		
373	19933064-01	27206-01	FITOMENADIONA PED (VIT K1) 2 MG/0.2 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL		
374	1980782-03	1980782-02	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA		
375	48560-02	51860-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA		
376	37309-01	37309-08	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE		
377	229410-02	229410-01	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 20 ML		
378	20012774-01	20012774-01	FLUDARABINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
379	27649-01	27649-01	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA		
380	200446231	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
381	19961386-02	19999406-01	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA		
382	20099600-01	19931060-01	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML		
383	1996401801	19964018-01	FLUOROURACILO 5% UNGUENTO TOPICO X 30 G		
384	20043050-01	20121175-02	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
385	19956947-04	47547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA		
386	219782-01	219782-01	FLUOXETINA 20 MG/5 ML JARABE X 70 ML		
387	19913481-02	19913481-02	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS		
388	2015602503	20156025-03	FLUTICASONA FUROATO 27.5 MCG/50 MCL SPRAY NASAL X 120 APLICACIONES		
389	59491-03	20202309-02	FLUVOXAMINA 100 MG TABLETA		
390	20054000495	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
391	2007123001	20071230-02	FOSFOMICINA 4 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
392	2007971001	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TABLETA		
393	20123202	170176	FREBINI ENERGY LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA		
394	20273807	20273807	FRESUBIN 2 KCAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA		
395	20123577	141008	FRESUBIN RENAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA		
396	19966226-01	20011388-06	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
397	42216-02	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA		
398	51680-01	20006313-01	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA		
399	20054000572	FM20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
400	58875-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
401	19983082-01	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO IV		
402	200310731	20031073-01	GANCICLOVIR 5G GEL OFTALMICO		
403	19940523-05	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
404	20030887-1	20162398-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
405	20054000436	FM20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA		
406	2008004901	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE		
407	198150516	1981505-16	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA		
408	19936817-01	19936817-01	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML		

409	20007843-01	20007843-01	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G		
410	19946811-05	19946811-05	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
411	19945416-01	19988939-04	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
412	19944485-01	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA		
413	19954360-01	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 4320 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE		
414	20856501	208565-01	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
415	20129551	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES		
416	20002038-01	20039073-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
417	20138831	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCION ORAL X 180 ML		
418	20127197	20127197	GLUTAMENT POLVO X 10.30 G - FORMULA MODULAR A BASE DE L-GLUTAMINA		
419	19974149-02	19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML		
420	20004992-01	20061284-01	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
421	19970942-01	19995297-01	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
422	1990804104	19908041-01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 0.5 ML		
423	2004775603	20047756-03	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML		
424	34162-09	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA		
425	20019000012	FM20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
426	22134-03	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML		
427	40194-02	40194-02	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15 G		
428	34019-01	19940721-13	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
429	20051900-01	20051900-01	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA		
430	2000861201	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
431	1998941801	19989418-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG TABLETA		
432	19907962-01	19907962-01	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML		
433	38644-02	20067505-04	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
434	19932460-01	20031836-02	HIDROXICINA 25 MG TABLETA		
435	206166-02	206166-03	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA		
436	43442-01	43442-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROX. MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL X 360 ML		
437	19979348-04	19979348-04	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSION ORAL X 360 ML		
438	19935639-08	225393-01	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL X 120 ML		
439	19941085-01	19990030-03	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML		
440	19901625-01	42034-01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA		
441	25018-03	25018-05	HIERRO POLIMATOSADO 50 MG/ ML SOLUCION ORAL X 30 ML		
442	13358-3	20043426-02	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
443	13358-02	13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
444	19949535-01	19955212-15	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TABLETA		
445	225064-07	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
446	20018408-01	20018408-01	IBUPROFENO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
447	20011525-01	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML		
448	51330-02	51330-02	IBUPROFENO 400 MG TABLETA		
449	20013029-01	20013029-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
450	19947692-01	20104152-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)		
451	20062271	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
452	19904033-01	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)		
453	19962720-01	19939440-01	IMATINIB MESILATO 100 MG CAPSULA		
454	20008046-04	20064440-02	IMATINIB MESILATO 400 MG CAPSULA		
455	1996773701	19967737-01	IMIQUIMOD 5% CREMA X 5 G		
456	20053892	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO		
457	113757-02	113757-02	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
458	19975421-03	19963035-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 G/100 ML (5%) SOLUCION INYECTABLE		
459	19910693-05	19910693-06	INSULINA ASPARTA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
460	2005926202	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
461	19972118	19972118-12	INSULINA DETERMIR 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
462	19914312-10	19914312-12	INSULINA GLARGINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
463	19950479-19	19950479-19	INSULINA GLULISINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
464	27190-03	38294-01	INSULINA HUMANA NPH 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
465	27191-01	38292-01	INSULINA HUMANA R 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
466	224030-06	224030-06	INSULINA LISPRO 300 U/3 ML SOLUCION INYECTABLE		
467	20060332	224249-02	IOBITRIDOL 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML		
468	1990644105	19906441-05	IODIXANOL 270 MG/ML SOLUCION X 50 ML		
469	2254208	22542-08	IOHEXOL 300 MG/ML SOLUCION X 50 ML		
470	1999909602	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML		
471	1980804-02	1980804-02	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MCG/ML SOLUCION PARA INHALAR X 20 ML		
472	54889-01	20066836-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION		
473	20010926-1	20141121-01	IRINOTECAN 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE		
474	20001000193	FM20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
475	198074701	1980747-01	ITRACONAZOL 10 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 150 ML		
476	32022-02	20109859-01	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA		
477	20078865-01	19980678-01	IVERMECTINA 6 MG/ML SOLUCION ORAL X 5 ML		
478	19950778-01	49510-03	KETAMINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
479	19965517-01	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA X 30 G		
480	34426-02	20121721-01	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA		
481	19954740-1	19954740-02	KETOROLACO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
482	19957692-01	19955238-02	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JARABE X 100 ML		
483	2010488101	20104881-01	LABETALOL 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE		
484	20010103-02	20010103-02	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA		
485	2001010601	20010106-01	LACOSAMIDA 200 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE		
486	20010102-01	20010102-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA		
487	38540-02	38540-02	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL X 15 ML		
488	19990398-01	19975104-03	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML		
489	224991-01	20063923-01	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA		
490	20001515-02	215608-01	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA		
491	215610-02	215610-01	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA		
492	20001516-02	20067216-01	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA		
493	20054000575	FM20054000575	LAMOTRIGINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
494	1994956601	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCION OFTALMICA X 2.5 ML		
495	19963298-2	19963298-02	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA		
496	19975838-04	19975838-04	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 300 ML		
497	19936412-01	19936412-01	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA		
498	19999765-01	19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INTRAVENOSA		
499	48099-01	S20063405	LEVOCARNITINA SUSPENSION 500MG/5ML X 240ML		
500	48898-02	48898-02	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA		
501	22139-01	47458-05	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA		
502	20008193-3	20008193-03	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA		
503	20054000582	FM20054000582	LEVOFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		

504	20069664-01	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL X 20 ML		
505	19908046-01	19908046-01	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA		
506	27076-01	19988755-01	LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG GRAGEAS		
507	19929840-01	19929840-01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
508	19976365-02	19960116-01	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA		
509	218168-04	218168-06	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML		
510	43735-03	43735-03	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
511	50709-01	50709-02	LIDOCAINA 10% SOLUCION TOPICA X 80 ML		
512	19948553-01	20263958-03	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML		
513	39002-01	39002-01	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G		
514	20062600-01	19966576-03	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
515	43736-01	31540-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 20 ML		
516	218965-02	218965-02	LIDOCAINA 2.5% + PRILOCAINA CREMA X 5 G		
517	19909516-01	19909516-01	LINEZOLID 600 MG TABLETA		
518	19907394-03	19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE		
519	19977782-08	19977782-08	LIPIDOS 20% EMULSION LIPIDICA X 250 ML		
520	19988003-02	207751-02	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA		
521	19967068-01	20115574-01	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA		
522	54570-02	39641-01	LORATADINA 10 MG TABLETA		
523	52608-01	54559-01	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE X 100 ML		
524	19902391-01	19902391-03	LORAZEPAM 1 MG TABLETA		
525	19902389-02	19914657-05	LORAZEPAM 2 MG TABLETA		
526	20008000178	FM20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
527	19917705-01	19965499-05	LOSARTAN 50 MG TABLETA		
528	2005143401	20051434-01	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML		
529	19943645-02	19927064-01	LOVASTATINA 20 MG TABLETA		
530	20073590-01	20073590-01	MACITENTAN 10 MG TABLETA		
531	29514-02	29514-02	MANITOL 20% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
532	358112	29136-01	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA		
533	1999921601	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA		
534	2000134001	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA		
535	20008613-01	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
536	46262-01	46262-01	MERCAPTOPURINA 50 MG TABLETA		
537	19961388-01	201199-02	MEROPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)		
538	201200-01	201200-01	MEROPENEM 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)		
539	2006538201	20065382-01	MESALAZINA 4 G/60 ML SUSPENSION RECTAL		
540	2004803901	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO		
541	1994034302	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA		
542	24063-01	24063-01	MESNA 400 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE		
543	20008000103	19966033-01	METADONA 10 MG TABLETA		
544	19932854-01	19932854-01	METFORMINA 850 MG TABLETA		
545	227970-01	227970-01	METILFENIDATO 10 MG TABLETA		
546	19994118-02	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
547	41255-02	41255-02	METIMAZOL 5 MG TABLETA		
548	19962588-01	19948280-02	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA		
549	19941418-02	19941418-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA		
550	19956590-09	19931879-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
551	19933831-01	19930423-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML		
552	39227-01	39227-04	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
553	50707-02	50707-01	METOPROLOL 50 MG TABLETA		
554	20011000059	FM20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
555	19927154-04	20062852-01	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA		
556	20054000578	FM20054000578	METOTREXATE SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
557	2017395705	20173957-05	METOTREXATO (SC) 25 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRELLENADA		
558	2014391404	20143914-04	METOTREXATO 1000 MG/40 ML SOLUCION INYECTABLE §¥		
559	20055206-01	20055206-01	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
560	19992309-01	20116869-01	METOTREXATO 500 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE		
561	19906811-01	20163014-01	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML		
562	19917302-02	217352-13	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA		
563	202198-01	201950-01	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE		
564	19900048-01	1983837-01	METRONIDAZOL VAGINAL 500 MG OVULOS		
565	19996121-03	19996121-03	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA		
566	35430-02	35430-02	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (C)		
567	19945171-04	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
568	19920365-01	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (C)		
569	20022446-02	20202650-01	MIDODRINA 5 MG TABLETA		
570	20003652-02	40198-02	MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
571	19948594-01	19953252-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA		
572	2005242401	20052424-01	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA		
573	2006370201	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
574	19930439-02	20034460-02	MOMETASONA 0.5 MG/ML SUSPENSION NASAL X 18 ML		
575	53123-01	19994635-01	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA X 15 G		
576	19939789-01	19939789-01	MONTELUKAST 10 MG TABLETA		
577	19936346-04	19908161-10	MONTELUKAST 4 MG TABLETA		
578	19936556-02	19936556-02	MONTELUKAST 5 MG TABLETA		
579	20013906-01	20013906-01	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
580	218190-01	218190-01	MORFINA 3% SOLUCION ORAL X 30 ML		
581	19997612-01	19997612-01	MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5ML		
582	19941675-03	20014297-03	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML		
583	19939451-01	19939451-01	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCION INYECTABLE X 5 ML		
584	20093046-01	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO X 15 G		
585	19960975-01	19960975-01	NALOXONA 0.4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
586	43730-02	19948281-04	NAPROXENO 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML		
587	31191-01	17145-01	NAPROXENO 250 MG TABLETA/COMPRIMIDO		
588	20009000190	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA		
589	20033548-01	20033548-01	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5 MG+0.5MG+1.538MG)/ML SOLUCION OTICA X 15 ML		
590	19950780-05	19976553-06	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
591	19973105-02	19973105-02	NEPAFENACO 1 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML		
592	20081873	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)		
593	20081872	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4		
594	20025310	20025310-02	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA		
595	20054000519	FM20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
596	19976349-01	19966420-04	NIMODIPINA 30 MG TABLETA		
597	19967909-02	19999146-02	NISTATINA 100000 UI/G + OXIDO DE ZINC 20% CREMA X 60 G		
598	19967422-02	19967422-01	NISTATINA 100000 UI/G CREMA X 30 G		

599	19997076-02	19997076-01	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML		
600	19949680-01	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML		
601	1994968002	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML (C)		
602	19984943-01	20097896-04	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA/CAPSULA		
603	20001000199	FM20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
604	2005515102	20055151-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G		
605	19968374-3	19996464-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G		
606	55012-01	20087310-01	NITROGLICERINA 50 MG + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML		
607	20032988-01	20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
608	19940783-01	19940783-01	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE		
609	29749-01	29749-01	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA		
610	20175052	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP		
611	20007947-01	20007947-02	OCTREOTIDA 0.1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
612	19974415-2	19974415-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA		
613	2005984903	20059849-03	OLOPATADINA 0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML		
614	55501-01	20035947-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA		
615	19922566-06	19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
616	28203-04	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
617	19968954-01	19968954-01	ONDANSETRON 8 MG TABLETA		
618	19968955-01	19968955-01	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE		
619	20054000576	FM20054000576	ONDANSETRON SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
620	222155-02	20049275-02	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
621	19993868-01	19993868-01	OXALIPLATINO 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE		
622	19908543-04	19908543-04	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA (C)		
623	1980885-01	1980885-05	OXCARBAZEPINA 300 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 100 ML		
624	19930572-02	19930572-02	OXIBUTININA 5 MG TABLETA		
625	47188-01	47188-03	OXIBUTININA 5 MG/5 ML JARABE X 120 ML		
626	20065026-01	20208572-01	OXICODONA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
627	19965881-01	19906379-02	OXIDO DE ZINC 10% CREMA X 20 G		
628	20101790-02	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM) GAS PARA INHALACION		
629	50589-10	50589-10	OXIGENO MEDICINAL X LITRO GAS PARA INHALACION		
630	35491-01	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL X 15 ML		
631	58509-01	20134450-01	OXITETRACICLINA 5 MG/G + POLIMIXINA B 10.000 UI/G UNGUENTO OFTALMICO X 10 G		
632	2004756701	20047567-01	PACLITAXEL 100 MG /16.67 ML SOLUCION INYECTABLE		
633	20094809-03	20094809-01	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
634	20085777-01	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE		
635	19905313-05	19905313-08	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 10000 UI CAPSULA		
636	20019972-01	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 25000 UI CAPSULA		
637	20109428	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO		
638	20133135	1701103	PEDIASURE LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES		
639	20103967	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES		
640	19914784-02	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES		
641	19940150-02	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES		
642	20105447-01	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
643	19959519-02	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE		
644	20049276-01	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA IM 1200000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE		
645	220027-21	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
646	40009-03	19952616-12	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA		
647	20129190	170105	PEPTAMEN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO CON PROTEINA LACTEA HIDROLIZADA, VITAMINAS Y MINERALES		
648	20059591	130101	PEPTAMEN PREBIO LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES		
649	37514-01	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA X 60 G		
650	37515-02	37515-01	PERMETRINA 5% LOCION X 60 ML		
651	19937973-02	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML		
652	200827101	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
653	203143-05	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)		
654	38392-01	25796-03	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML		
655	19908128-01	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA		
656	19951178-02	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA		
657	20054000421	FM20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
658	20001000178	FM20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
659	2016001635	1P1002831001100	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA		
660	205047-02	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
661	20113506	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)		
662	28014-01	28014-03	PODOFILINA 20% SUSP TOPICA X 5 ML CONDILOM		
663	19968180-02	19937957-07	POLIETILENGLICOL 0.4% + PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML		
664	5047612	50476-12	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X 110.1 G		
665	19952762-01	20126621-01	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL X 160 G		
666	20050512-01	20075095-03	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
667	019985477-01	19985477-02	POSACONAZOL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL X 105 ML		
668	20018000182	FM20018000182	POTASIO CITRATO 10.8% SOL SHOLLS X 1000 ML FORM M		
669	20054000426	RV20054000426	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)		
670	19937803-01	19937803-03	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
671	19961372-01	20014493-09	PRAZOSINA 1 MG TABLETA		
672	20054000361	FM20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
673	19984620-01	19984620-01	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML		
674	2010360607	20103606-07	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCION ORAL X 60 ML		
675	19914128-01	20011084-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA		
676	224439-02	20084373-02	PREDNISOLONA 5 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 100 ML		
677	19912759-02	19982087-01	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML		
678	20007000200	FM20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
679	19906237-02	19906237-03	PREDNISONA 50 MG TABLETA		
680	2002235410	20022354-10	PREGABALINA 75 MG TABLETA		
681	20005400541	FM20005400541	PREPARACION MAGISTRAL BASE		
682	20155756	170184	PROKLEIN NET POLVO X 420 G - FORMULA POLIMERICA		
683	4582004	45820-04	PROPAFENONA 150 MG TABLETA		
684	20011000292	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
685	20011000292	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
686	19917356-04	19917356-04	PROPOFOL 1% (200 MG/20 ML) EMULSION INYECTABLE		
687	19963704-01	19978181-10	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA		
688	20011000060	FM20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
689	20236366	20236366	PROSURE POLVO X 380 G - FORMULA POLIMERICO E HIPERPROTEICO, CON EPA Y FOS		
690	35931-02	20079687-01	PROTAMINA 5000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE		
691	20163970	1503	PROWHEY KALORI POLVO X 460 G - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA		
692	202359461	1601	PROWHEY PLUS POLVO X 32 G - FORMULA MODULAR		
693	20235946	160151	PROWHEY PLUS POLVO X 320 G - FORMULA MODULAR		

694	111057-01	111057-01	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML		
695	19995113-05	19995113-06	QUETIAPINA 25 MG TABLETA		
696	2008255201	20082552-01	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL		
697	2006099601	20060996-01	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE		
698	2006099501	20060995-01	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETA MASTICABLE		
699	20060952-01	20060952-01	RASBURICASA 1.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
700	209802-01	209802-01	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
701	30168-01	20677-01	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA		
702	2007758002	19973744-07	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL		
703	206795-02	206795-02	RINGER LACTATO X 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION		
704	32606-02	19942561-03	RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE		
705	19989457-5	20007377-01	RISPERIDONA 1 MG TABLETA		
706	19956205-03	19956205-03	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML		
707	2001998501	20145037-01	RITONAVIR 100 MG TABLETA		
708	226777-01	226777-03	RITUXIMAB 100 MG/10 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
709	226777-02	20010363-01	RITUXIMAB 500 MG/50 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
710	20177233-05	20177233-05	RIVAROXABAN 20 MG TABLETA		
711	20027769-01	20027769-01	ROMIPLOSTIM 250 MCG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
712	20042667	20042667-08	SACCHAROMICES BOULARDII 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL		
713	19900625-01	20011983-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION		
714	19959586-01	19994006-02	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML		
715	20045823-04	21873-02	SALES DE REHIDRATACION ORAL 28.4 G POLVO PARA SOLUCION ORAL		
716	19902533-03	19902533-03	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 500 MCG POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS		
717	19963514-02	19932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA		
718	2002488601	20024886-01	SEVELAMER CLORHIDRATO 800 MG TABLETA		
719	58816-01	58816-02	SEVOFLUORANO 100% SOLUCION INHALATORIA X 250 ML		
720	19908289-05	19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA		
721	20223087	20223087	SIMILAC RICE POLVO X 400 G - FORMULA OLIGOMERICA,HIPOALERGENICA		
722	19914809-06	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA		
723	34342-01	34342-03	SODIO DIATRIZOATO 660 MG/ML + MEGLUMINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML		
724	20086375-02	33661-01	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
725	58815-01	20037305-01	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
726	415280-4	41528-04	SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL X 200 ML		
727	41528-05	RV20108016-01	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK		
728	19961609	1S1011611000100	SUERO ANTIALACRAN 1.8 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
729	20054000559	1I1034471000100	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
730	20043702-01	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
731	19945731-02	20022399-04	SULFACETAMIDA SODICA 100 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML		
732	20077550-01	20077550-01	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA		
733	19930887-03	19996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30 G		
734	201145-03	201145-01	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA		
735	20054000528	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
736	20054000528	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
737	20054000271	NA20054000271	SULFATO DE MAGNESIO 20 G GRANULOS		
738	19988938-02	19988938-02	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML		
739	20010881-01	20066123-03	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML (ZINC) SOLUCION ORAL X 80 ML		
740	19963969-01	19963969-03	SULFATO FERROSO 125 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 20 ML		
741	32897-02	32897-05	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA		
742	19914806	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA		
743	28908-05	224931-01	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 100 ML		
744	19977050-02	19977050-02	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA		
745	57145-04	57145-04	SULTAMICILINA 750 MG TABLETA		
746	228028-01	228028-01	SURFACTANTE PULMONAR 120 MG/1.5 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL		
747	19906076-01	19906076-01	SURFACTANTE PULMONAR 240 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL		
748	1996166005	19961660-05	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO X 30 G		
749	19943741-1	19943741-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA		
750	1998358301	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA		
751	20053000046	19942618-42	TALIDOMIDA 100 MG TABLETA		
752	19984678	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA		
753	20060272-01	20124540-02	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA		
754	20061383-01	19907390-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 20 MG - DRALITEM		
755	20018444-03	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETA		
756	229538-01	229538-01	TEOFILINA 125 MG TABLETA		
757	1996279802	19962798-02	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA X 20 G		
758	19953409-3	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION X 30ML		
759	19976921-01	19976921-07	TERBINAFINA 250 MG TABLETA		
760	20054000441	FM20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
761	19954138-12	19954138-12	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG TABLETA		
762	38332-02	38332-02	TIAMINA 1000 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
763	20054000543	FM20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
764	19959604-04	19959604-04	TIGECICLINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
765	199418857	19941885-07	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
766	2008752501	20134577-01	TIMOLOL 5 MG + DORZOLAMIDA 20 MG + BRIMONIDINA 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 10 ML		
767	230075-01	19992655-01	TIMOLOL 5 MG/ML + DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
768	53078-06	1985058-01	TINIDAZOL 1000 MG TABLETA		
769	19945119-01	19999037-01	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL X 15 ML		
770	11878-01	11878-03	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
771	20082364-01	20082364-01	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCION PARA INHALACION X 30 DOSIS		
772	204336-02	20044925-02	TIZANIDINA 2 MG TABLETA		
773	19983161-01	33744-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML		
774	230337-01	34283-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G		
775	47171-01	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
776	20054910-01	1T1049321001100	TOBRAMICINA 300 MG/4 ML SOLUCION PARA INHALACION		
777	2000262701	20002627-01	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE		
778	213766-06	213766-02	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA		
779	225390-01	225390-01	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA		
780	225392-06	225392-02	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA		
781	200495591	20049559-01	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI SOLUCION INYECTABLE		
782	19960977-01	20194097-03	TRAMADOL 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE		
783	19924520-04	19924520-04	TRAMADOL 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 10 ML		
784	19924285-30	19924285-30	TRAMADOL 50 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE		

785	24446-01	17135-01	TRAZODONA 50 MG TABLETA		
786	2008795102	20087951-07	TREPROSTINIL 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML (KIT DE MANTENIMIENTO)		
787	1994130705	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA		
788	51595-03	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA		
789	19931036-01	56152-02	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) MG TABLETA		
790	20054000570	FM20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
791	26915-05	26915-05	TRIMETOPRIM 40 MG/ 5 ML + SULFAMETOXAZOL 200 MG /5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML		
792	32695-02	32695-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE X 5 ML		
793	20678-01	19942964-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA		
794	20030944-02	32695-02	TRIMETOPRIM SULFA 80-400 MG/5ML S/ INY		
795	199538021	19953802-01	TRIPTORELINA 11.25 MG POLVO PARA INYECCION		
796	20069775-01	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML		
797	33031-01	33031-01	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML		
798	34354-02	20076154-04	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX		
799	20071968	20147296-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML		
800	19940997-01	20046007-01	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML SUSPENSION INYECTABLE		
801	20072153-01	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM		
802	20012256-03	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE		
803	2001895903	20018959-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA OLIGOSACARIDO A, C, Y, W-135, CMR 197 S/INYECTABLE		
804	2021124301	20211243-01	VACUNA MENINGOCOCICA MULTICOMPONENTE DEL GRUPO B SUSPENSION INYECTABLE X 0.5 ML		
805	20011362-01	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR		
806	1998310001	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML		
807	19986384-01	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL		
808	19933276-01	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM		
809	19927730-01	19927730-01	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA		
810	19996372-01	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML		
811	19942702-02	19942702-02	VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA		
812	19931764-01	20111871-02	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)		
813	20054000545	FM20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL		
814	20049908-01	20096205-01	VASOPRESINA 20 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE		
815	19965317-01	37892-04	VERAPAMILO TAB X 80 MG		
816	51881-02	51881-01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA		
817	20003483-01	20099893-01	VINBLASTINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE		
818	202645-01	20006838-01	VINCRISTINA 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
819	19904368-02	19904368-09	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA		
820	20090910	20090910	VITAMINA B (BIOTINA) 900 MCG CAPSULA		
821	42299-08	42299-16	VITAMINA E 100 UI CAPSULA		
822	20034576-01	20034576-01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA		
823	19943917-01	19943917-01	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
824	20046000215	19943916-01	VORICONAZOL 200 MG TABLETA		
825	19943915-02	19943915-02	VORICONAZOL 50 MG TABLETA		
826	20054000579	FM20054000579	VORICONAZOL SOLUCION OFTALMICA EN FORMULA MAGISTRAL		
827	20031103-01	20096037-01	WARFARINA 5 MG TABLETA		
828	20054000583	FM20054000583	WARFARINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL		
829	19974944-03	19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML		

INSUMOS

ITEM	CODIGO	CUM/IUM/MIPRES	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	30001000823	30001000823	ADAPTADOR EN T PARA AEROSOLTERAPIA		
2	30001002724	30001002724	ADAPTADOR PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT - REF.NCE101A		
3	30001001848	30001001848	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA 18 GA X 3.58 CM		
4	30001000067	30001000067	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1.5		
5	30001000082	30001000082	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1		
6	30001000194	30001000194	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1		
7	30001000422	30001000422	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 1		
8	30001001039	30001001039	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 15 - SURECAN		
9	30001000637	30001000637	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 20 - SURECAN		
10	30001000059	30001000059	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 18 G X 3 1/2		
11	30001000164	30001000164	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 1 1/2		
12	30001000060	30001000060	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 3 1/2		
13	30001000676	30001000676	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 25 G X 3 1/2		
14	30001000061	30001000061	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 27 G X 3 1/2		
15	30001000679	30001000679	AGUJA PARA BIOPSIA 11 G X 100 MM - REF.OB1110T		
16	30001003270	30001003270	AGUJA PARA BIOPSIA 14 AG X 20 CM - SUPER CORE		
17	30001001487	30001001487	AGUJA PARA BIOPSIA 14 GA X 15 CM - SUPER CORE		
18	30001000678	30001000678	AGUJA PARA BIOPSIA 15 GA X 25 MM - ILLINOIS		
19	30001000225	30001000225	AGUJA PARA BIOPSIA 16 GA X 9 CM - SUPER CORE		
20	30001003467	30001003467	AGUJA PARA BIOPSIA 18 G X 9 CM SUPER CORE + COAXIAL		
21	30001000292	30001000292	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 10 CM - SUPER CORE		
22	30001003143	30001003143	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 9 CM - SUPER CORE		
23	30001003381	30001003381	AGUJA PARA BIOPSIA DE MEDULA OSEA 15 GA X 4 CM		
24	30001002690	30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS 22 GA X 9 CM - FRANSEEN		
25	30001001651	30001001651	AGUJA PARA BIOPSIA MEDULA OSEA 11 GA X 4 CM		
26	30001001703	30001001703	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA NO.18 - TRU CUT		
27	30001001771	30001001771	AGUJA PARA PLUMA DE INSULINA 31 G X 4 MM		
28	30001001601	30001001601	APLICADORES DE NITRATO PLATA		
29	30001001696	30001001696	APOSITO BLANCO PARA COLECCION DE EXUDADOS - REF.PVA-FOAM1		
30	30001002813	30001002813	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 15 X 15 CM REF. FOAMLITE		
31	30001002811	30001002811	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 8 X 8 CM REF. FOAMLITE		
32	30001002812	30001002812	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 10 X 10 CM REF. FOAMLITE		
33	30001001080	30001001080	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 10 X 10 CM - REF.413567		
34	30001002468	30001002468	APOSITO HIDROCELULAR ADHESIVO PARA TALON 23 X 23.5 CM		
35	30001002467	30001002467	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM		
36	30001001077	30001001077	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 10 X 10 CM - REF.187660		
37	30001001037	30001001037	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 X 15 CM - REF.187661		
38	30001001021	30001001021	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 20 X 20 CM - REF.187662		
39	30001000792	30001000792	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 10 X 10CM - REF.187955		
40	30001001096	30001001096	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 15 X 15CM - REF.187957		
41	30001002664	30001002664	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 5 X 20 CM - REF.187961		
42	30001003136	30001003136	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA MEDIUM GENADYNE		

43	30001003137	30001003137	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA SMALL GENADYNE		
44	30001002583	30001002583	APOSITO KIT PARA COLECCION DE EXUDADOS ABDOMINAL - REF. A4-ABDO1-K		
45	30001001692	30001001692	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA L		
46	30001001691	30001001691	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA M		
47	30001001674	30001001674	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA S		
48	30001001453	30001001453	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V NEONATAL 5 X 5.7 CM - REF.1682		
49	30001000423	30001000423	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 10 X 12 CM - REF.1626W		
50	30001000779	30001000779	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 6 X 7 CM - REF.1624W		
51	30001001454	30001001454	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V 6.5 X 7 CM - REF.1683		
52	30001002542	30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML		
53	30001000766	30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.32 MM - REF.125016		
54	30001000211	30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.38 MM - REF.125143		
55	30001000212	30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.45 MM - REF.125017		
56	30001000213	30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.57 MM - REF.401612		
57	30001000701	30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70		
58	30001002955	30001002955	BARRERA TECNOLOGIA NATURA MOLDEABLE CONVEXA 57 MM		
59	30001002132	30001002132	BISTURI OFTALMICO - REF.MST15		
60	30001000702	30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70		
61	30001000767	30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.32 MM - REF.402566		
62	30001000207	30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.38 MM - REF.402532		
63	30001000208	30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.45 MM - REF.402533		
64	30001000209	30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57 MM - REF.402518		
65	30001001718	30001001718	BOLSA DE DRENAJE NEFROSTOMIA X 600 ML		
66	30001003545	30001003545	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 2000 ML		
67	30001000519	30001000519	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 500 ML		
68	30001003421	30001003421	BOLSA NUTRICION ENTERAL SET 1000 ML		
69	30001000353	30001000353	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML		
70	30001000447	30001000447	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 150 ML		
71	30001000471	30001000471	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML		
72	30001000455	30001000455	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML		
73	30001000354	30001000354	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML		
74	30001000456	30001000456	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML		
75	30001001924	30001001924	BOLSA RECOLECTORA DE FILTRADO X 5 L - AQUADRAIN REF.B3052		
76	30001000070	30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA X 60 ML		
77	30001001654	30001001654	BOLSA SET PARA NUTRICION ENTERAL X 500 ML - REF.672055		
78	30001001816	30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM		
79	30001001414	30001001414	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.0 CM		
80	30001002948	30001002948	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.2 CM		
81	30001001427	30001001427	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM		
82	30001001523	30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM		
83	30001001044	30001001044	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM		
84	30001002815	30001002815	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM CON AVANCE A YEYUNO PARA NUTRICION ENTERAL		
85	30001002783	30001002783	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM		
86	30001001539	30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 3.0 CM - CLASE IIB		
87	30001000807	30001000807	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM		
88	30001001809	30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM		
89	30001001817	30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR X 2.5.CM		
90	30001001110	30001001110	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM		
91	30001000757	30001000757	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 CM		
92	30001000780	30001000780	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM		
93	30001000764	30001000764	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM		
94	30001001941	30001001941	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0		
95	30001002779	30001002779	BOTON DE GASTROSTOMIA 24 FR X 2.7 CM		
96	30001002780	30001002780	BOTON DE GASTROSTOMIA CON AVANCE A YEYUNO 18 FR X 2.5 CM		
97	30001003526	30001003526	BOTON GASTROSTOMIA 12 FR X 1.5 CM		
98	30001000063	30001000063	BURETROL X 150 ML		
99	30001001645	30001001645	CAMISA DE TROCAR 12 MM		
100	30001001646	30001001646	CAMISA DE TROCAR 5 MM		
101	30001001140	30001001140	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 34 X 35 CM - IOBAN		
102	30001001093	30001001093	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 X 45 CM - IOBAN		
103	30001000681	30001000681	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 90 X 45 CM - IOBAN		
104	30001002219	30001002219	CANULA DE ASPIRACION ADULTO - YANKAUER		
105	30001000169	30001000169	CANULA DE GUEDEL NO. 0 X 50 MM		
106	30001000170	30001000170	CANULA DE GUEDEL NO. 1 X 60 MM		
107	30001000171	30001000171	CANULA DE GUEDEL NO. 2 X 70 MM		
108	30001000172	30001000172	CANULA DE GUEDEL NO. 3 X 80 MM		
109	30001000153	30001000153	CANULA DE GUEDEL NO. 4 X 90 MM		
110	30001000159	30001000159	CANULA DE GUEDEL NO. 5 X 100 MM		
111	30001001558	30001001558	CANULA DE TERAPIA BEBE - REF. BC2755		
112	30001001556	30001001556	CANULA DE TERAPIA INFANTE - REF.BC2745		
113	30001001570	30001001570	CANULA DE TERAPIA NEONATAL - REF. BC2435		
114	30001001571	30001001571	CANULA DE TERAPIA PREMATURO - REF. BC2435		
115	30001001463	30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO 5.0 CON BALON - TWIST NF		
116	30001002982	30001002982	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO 5.0 SIN BALON		
117	30001000631	30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.4.0 CON BALON		
118	30001001171	30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.5.0 CON BALON		
119	30001001206	30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 CON BALON		
120	30001002996	30001002996	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 SIN BALON		
121	30001001192	30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 CON BALON		
122	30001001032	30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 SIN BALON		
123	30001002704	30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 CON BALON		
124	30001002782	30001002782	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 SIN BALON		
125	30001001205	30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.8.0 CON BALON		
126	30001001468	30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON		
127	30001001469	30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.4.0 SIN BALON		
128	30001001169	30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.0 SIN BALON		
129	30001001170	30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.5 SIN BALON		
130	30001002712	30001002712	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 CON BALON		
131	30001002711	30001002711	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 SIN BALON		
132	30001002714	30001002714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 CON BALON		
133	30001002713	30001002713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 SIN BALON		
134	30001001464	30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 CON BALON		
135	30001001031	30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 SIN BALON		
136	30001000598	30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 CON BALON		
137	30001001045	30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 SIN BALON		
138	30001000599	30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON		

139	30001001033	30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 SIN BALON		
140	30001001048	30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 CON BALON		
141	30001000600	30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 SIN BALON		
142	30001000601	30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON		
143	30001001462	30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON - TWIST NF		
144	30001000597	30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 CON BALON		
145	30001001107	30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 SIN BALON		
146	30001000540	30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.0 CON BALON		
147	30001000541	30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 CON BALON		
148	30001001436	30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 SIN BALON		
149	30001001666	30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.8.0 SIN BALON		
150	30001001197	30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 CON BALON		
151	30001000713	30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 SIN BALON		
152	30001001198	30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 CON BALON		
153	30001000714	30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON		
154	30001002668	30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE TALLA L REF.OJR416 OPTIFLOW		
155	30001002667	30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL TALLA M REF.OJR414 OPTIFLOW		
156	30001002669	30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA TALLA XL REF.OJR418 OPTIFLOW		
157	30001002666	30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA S REF.OJR412 OPTIFLOW		
158	30001003249	30001003249	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA XS REF.OJR410 OPTIFLOW		
159	30001001557	30001001557	CANULA NASAL DE TERAPIA PEDIATRICA PARA EQUIPO REF. BC3780		
160	30001001986	30001001986	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO		
161	30001000415	30001000415	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL		
162	30001000074	30001000074	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA		
163	30001002508	30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA - REF.CFS22		
164	30001000669	30001000669	CATETER CENTRAL BILUMEN 18 G X 7 FR X 20 CM		
165	30001000445	30001000445	CATETER CENTRAL BILUMEN 21 G X 5 FR X 13 CM		
166	30001001420	30001001420	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 13 CM		
167	30001000459	30001000459	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 8 CM		
168	30001002705	30001002705	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 4 FR X 55 CM REF.7274118		
169	30001003169	30001003169	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 1 FR BILUMEN 28 G X 20 CM		
170	30001002357	30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 2 FR BILUMEN 24 G X 30 CM REF.1252-235		
171	30001000226	30001000226	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 22 G X 1 FR X 10 CM		
172	30001000056	30001000056	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 18 G X 2 FR X 20 CM		
173	30001002677	30001002677	CATETER CENTRAL MONOLUMEN DE INSERCION PERIFERICA 3 FR X 45 CM REF.7173118		
174	30001003466	30001003466	CATETER CENTRAL MONOLUMEN TUNELIZADO 2.7 FR CON MANGUITO SUBCUTANEO REF.2191.27		
175	30001003508	30001003508	CATETER DE CENTESIS SKATER 5 FR X 10 CM		
176	30001003362	30001003362	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 37 CM X 12 CM RIZADO		
177	30001001499	30001001499	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10 FR X 25 CM		
178	30001001498	30001001498	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM		
179	30001001421	30001001421	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 14 FR X 25 CM		
180	30001001531	30001001531	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 FR X 25 CM		
181	30001002491	30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26 CM		
182	30001003435	30001003435	CATETER DOBLE J 5.0 X 24 CM		
183	30001002762	30001002762	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.0 FR X 10 CM		
184	30001002416	30001002416	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 12 CM		
185	30001002424	30001002424	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 14 CM		
186	30001002425	30001002425	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 16 CM		
187	30001000619	30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24 G X 2 FR X 30 CM		
188	30001002235	30001002235	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN NEONATAL 22 G X 2 FR		
189	30001000744	30001000744	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 4.5 FR		
190	30001001688	30001001688	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 5.0 FR		
191	30001000361	30001000361	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 6.5 FR		
192	30001000275	30001000275	CATETER IV PERIFERICO NEONATAL NO.24		
193	30001003244	30001003244	CATETER IV PERIFERICO NO. 16 G X 1 1/4 CORTO		
194	30001000470	30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO.16		
195	30001000332	30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO.18		
196	30001000156	30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO.20		
197	30001000026	30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO.22		
198	30001000027	30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO.24		
199	30001000430	30001000430	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 18 G - MINISET REF.4513010		
200	30001001439	30001001439	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 20 G - MINISET REF.4512014C		
201	30001001010	30001001010	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007		
202	30001000622	30001000622	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002		
203	30001001056	30001001056	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001		
204	30001002002	30001002002	CATETER PARA EMBOLECTOMIA CORTO 2 FR X 60 CM		
205	30001000693	30001000693	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 3 FR X 80 CM		
206	30001001075	30001001075	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 4 FR X 80 CM		
207	30001001076	30001001076	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 5 FR X 80 CM		
208	30001001899	30001001899	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 13.5 FR X 13.5 CM		
209	30001002015	30001002015	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9 FR		
210	30001001417	30001001417	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR RECTO 13.5 FR X 16 CM		
211	30001002003	30001002003	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO 11.5 FR X 12 CM		
212	30001003033	30001003033	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO DOBLE LUMEN 12 FR X 15 CM		
213	30001001465	30001001465	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 11 FR X 12 CM		
214	30001001467	30001001467	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 7 FR X 10 CM		
215	30001001466	30001001466	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 9 FR X 12 CM		
216	30001001761	30001001761	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO 16 FR - REF.142		
217	30001001770	30001001770	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR PEDIATRICO 13 FR - REF.143		
218	30001000638	30001000638	CATETER UMBILICAL 3.5 FR X 37 CM		
219	30001000639	30001000639	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 37 CM		
220	30001003488	30001003488	CATETER URETERAL ABIERTO 4 FR X 70 CM		
221	30001000279	30001000279	CERA PARA HUESO X 2.5 G		
222	30001002956	30001002956	CINTURON DEL DISPOSITIVO DE OSTOMIA		
223	30001002660	30001002660	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR NEWPORT X 1.8 M - REF.5093600		
224	30001002056	30001002056	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NPB840 X 1.83 M - REF.1617		
225	30001001560	30001001560	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA REANIMADOR NEOPUFF X 1.6 M - REF.RD1300-10		
226	30001002566	30001002566	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.60 M - REF.154310		
227	30001001721	30001001721	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENT X 1.2 M - REF.20011		
228	30001001676	30001001676	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR OSIRIS X 1.8 M - REF.038-01-289		
229	30001002567	30001002567	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.50 M - REF.154312		
230	30001001855	30001001855	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR NEWPORT - REF.5093500		
231	30001000750	30001000750	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET NPB840		
232	30001001810	30001001810	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO CON BALON + ENTRADA DE CAPNOGRAFIA - REF.B501402		
233	30001001686	30001001686	CIRCUITO PARA ANESTESIA JACKSON REES CON BALON X 0.5 L		
234	30001001113	30001001113	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO X 1.8 M		

235	30001001559	30001001559	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT329		
236	30001002670	30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT330		
237	30001003517	30001003517	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF 268 CLASE IIA		
238	30001001747	30001001747	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF.RT265		
239	30001000174	30001000174	COMPRESAS DE GASA NO ESTERIL 45 X 45 CM CON RADIOPACO		
240	30001001887	30001001887	CONECTOR CON MICRO EXTENSION EN Y - ONE LINK REF.7N8371		
241	30001001945	30001001945	CONECTOR CORRUGADO 90 PARA SUCCION Y BRONCOSCOPIA		
242	30001001811	30001001811	CONECTOR DE TITANIO PARA DIALISIS PERITONEAL - REF.PPC4129		
243	30001001695	30001001695	CONECTOR EN Y PARA APOSITO COLECCION DE EXUDADOS		
244	30001003420	30001003420	CONECTOR ESCALONADO MACHO ENFIT - REF.NCE104A		
245	30001002251	30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION - REF.7N8300		
246	30001001860	30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION - REF.7N8378		
247	30001003455	30001003455	CONFORMADOR OCULAR TRIANGULAR GRANDE		
248	30001001091	30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF.2235		
249	30001000573	30001000573	COTONOIDE 1 X 3 REF.2234		
250	30001002536	30001002536	COTONOIDE 1.8 X 1.8 CM		
251	30001000103	30001000103	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.10		
252	30001000105	30001000105	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.12		
253	30001000106	30001000106	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.15		
254	30001000104	30001000104	CUCHILLA DE BISTURI RECTA NO.11		
255	30001001443	30001001443	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L		
256	30001001442	30001001442	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M		
257	30001001441	30001001441	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S		
258	30001000776	30001000776	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA XS		
259	30001001437	30001001437	CUELLO ORTOPEDICO THOMAS CERVICAL TALLA M		
260	30001002570	30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)		
261	30001001789	30001001789	DRENAJE DE SILICONA X 10 FR		
262	30001000109	30001000109	ELECTRODOS DE MONITOREO PEDIATRICO - REF.2228		
263	30001002489	30001002489	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 ADULTO - REF.MR60		
264	30001002490	30001002490	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 PEDIATRICO		
265	30001002488	30001002488	ELECTRODOS PARA DESFRIBILADOR ZOLL/ MSERIES PEDIATRICO		
266	30001000821	30001000821	EQUIPO CON ADAPTADOR DE JERINGA - REF.AMC9626		
267	30001003133	30001003133	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA		
268	30001000352	30001000352	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA - REF.ARC0473MP		
269	30001000820	30001000820	EQUIPO DE EXTENSION PARA MONITOREO - REF.ARC0050MP		
270	30001000024	30001000024	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA		
271	30001001671	30001001671	EQUIPO EN Y TUR P/IRRIGACION		
272	30001000671	30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BAXTER REF.ABC2707		
273	30001000745	30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BRAUN		
274	30001003149	30001003149	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - SPACE		
275	30001000308	30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - REF.AMC9609		
276	30001002212	30001002212	EQUIPO PARA ADMINISTRACION PLAQUETAS CRIOPRECIPITADO - REF.TH U800B		
277	30001002022	30001002022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION - CLEARLINK REF.AMC9668		
278	30001000544	30001000544	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEONATAL - BRAUN		
279	30001000521	30001000521	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO - BRAUN		
280	30001001814	30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS - ULTRASET BAXTER		
281	30001001741	30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACION NEONATAL		
282	30001000244	30001000244	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ADSORBIBLE 70 X 50 CM - REF.MS0002		
283	30001002665	30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC - REF.VPPCSP		
284	30001001208	30001001208	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO 10 FR		
285	30001000774	30001000774	ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 6 FR		
286	30001001141	30001001141	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL CON ADAPTADOR EN Y - REF. 0141-24		
287	30001001142	30001001142	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL EN BOLO		
288	30001000307	30001000307	EXTENSION PARA OXIGENO X 2 M		
289	30001002865	30001002865	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA L		
290	30001002864	30001002864	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA S		
291	30001002866	30001002866	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA XL		
292	30001002497	30001002497	FILTRO ANTIBACTERIANO RESPIRATORIO HIDROFOBICO PARA EQUIPO		
293	30001003569	30001003569	FILTRO ADMINISTRACION DE PACLITAXEL		
294	30001001041	30001001041	FILTRO CON MEMBRANA X 0.2 UM - INTRAPUR PLUS		
295	30001000523	30001000523	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO - REF.1341000S		
296	30001001008	30001001008	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO MINI NEONATO - REF.1441000		
297	30001000773	30001000773	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO - REF.1831000		
298	30001001066	30001001066	FILTRO PARA CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS-REF.041401		
299	30001001042	30001001042	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS NEONATAL X 1.2 UM - REF.4099460		
300	30001001043	30001001043	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS PEDIATRICO X 1.2 UM - REF.4099850		
301	30001001950	30001001950	FILTRO PARA HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C		
302	30001001485	30001001485	FILTRO PARA PREPARACION DE CITOSTATICOS - MINI SPIKE CHEMO		
303	30001001932	30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 03		
304	30001001933	30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 05		
305	30001001934	30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 07-08		
306	30001001065	30001001065	FILTRO REMOVEDOR DE LEUCOCITOS PARA CONCENTRADOS DE PLAQUETAS -REF.042901		
307	30001001625	30001001625	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND		
308	30001002784	30001002784	GASA ESTERIL TEJIDA CON RADIO OPACO 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND		
309	30001001612	30001001612	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 22 X 25 CM - REF.BC303		
310	30001001613	30001001613	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 25 X 29 CM - REF.BC306		
311	30001001614	30001001614	GORRO INFANTE PARA CPAP 29 X 36 CM - REF.BC309		
312	30001000227	30001000227	GUANTE DESECHABLE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA M		
313	30001001662	30001001662	GUANTE DESECHABLE DE NITRILO PARA EXAMEN TALLA M		
314	30001001656	30001001656	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 6.5		
315	30001001657	30001001657	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.0		
316	30001001658	30001001658	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.5		
317	30001001659	30001001659	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 8.0		
318	30001000768	30001000768	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 6.5		
319	30001000769	30001000769	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.0		
320	30001000770	30001000770	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.5		
321	30001000771	30001000771	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.0		
322	30001002635	30001002635	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.5		
323	30001002681	30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION PARA PICC 21 G - REF.900013B01		
324	30001000788	30001000788	HARNES FLEXIBLE REUSABLE PARA MASCARA ADULTO - REF.15910		
325	30001001927	30001001927	HEMOFILTRO ADULTO X 0.7 SQM - HF07		
326	30001001928	30001001928	HEMOFILTRO ADULTO X 1.2 SQM - HF12		
327	30001002317	30001002317	HEMOFILTRO ADULTO X 1.9 SQM - HF19		
328	30001001926	30001001926	HEMOFILTRO PEDIATRICO X 0.3 SQM - HF03		
329	30001001748	30001001748	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 10.2 CM X 10.2 CM - REF.2093		
330	30001001868	30001001868	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 2.5 CM X 5.1 CM - REF.2091		

331	30001001883	30001001883	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 5.1 CM X 10.2 CM - REF.2092		
332	30001001749	30001001749	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL FIBRILAR 5.1 CM X 10.2 CM - REF.411962		
333	30001003310	30001003310	HIALURONATO DE SODIO 12.5 MG BARRERA ANTIADHERENTE		
334	30001000185	30001000185	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO		
335	30001000119	30001000119	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURY		
336	30001000673	30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO		
337	30001000378	30001000378	INHALOCAMARA ADULTO		
338	30001000376	30001000376	INHALOCAMARA PEDIATRICA		
339	30001000946	30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L		
340	30001000982	30001000982	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M		
341	30001000908	30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA S		
342	30001000907	30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA XS		
343	30001000856	30001000856	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA M		
344	30001000920	30001000920	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S		
345	30001000932	30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO		
346	30001003170	30001003170	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 1FR REF.7366-510		
347	30001002476	30001002476	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 2FR REF.7370-19		
348	30001000680	30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2		
349	30001000052	30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 ML 3 PARTES 27 G X 1/2		
350	30001000055	30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2		
351	30001000241	30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2		
352	30001000053	30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2		
353	30001000054	30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 ML 3 PARTES 21G X 1 1/2		
354	30001000190	30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2		
355	30001000057	30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 ML		
356	30001000253	30001000253	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA 0.3 ML DOS PARTES 31G X 1/3		
357	30001000296	30001000296	JERINGA DESECHABLE PARA TOMA DE MUESTRA GASES ARTERIALES 1 ML 25 G X 5/8 - REF.364415		
358	30001001833	30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 10 ML		
359	30001001834	30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 3 ML		
360	30001001832	30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPON X 5 ML		
361	30001003088	30001003088	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 1 ML		
362	30001002727	30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML		
363	30001002728	30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML		
364	30001002725	30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML		
365	30001002726	30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML		
366	30001001983	30001001983	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 3 ML		
367	30001001984	30001001984	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 5 ML		
368	30001001592	30001001592	KIT CATETER FEMORAL 3 FR - PICCO REF.PV2013L07N + PV8215		
369	30001002408	30001002408	KIT CATETER FEMORAL 5 FR - PICCO REF.PV2015L20N + PV8215		
370	30001001455	30001001455	KIT CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR 8 FR X 12 CM		
371	30001002750	30001002750	KIT CATETER PARA NEFROSTOMIA 8 FR X 39 CM		
372	30001001025	30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 14 FR - REF.8640-14		
373	30001001092	30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 20 FR - REF.8640-20		
374	30001001826	30001001826	KIT DE SUMINISTRO PARA OXIDO NITRICO - REF.90837		
375	30001003157	30001003157	KIT JERINGA VACIA DUALPACK PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE X 200 ML		
376	30001000528	30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO		
377	30001000298	30001000298	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO		
378	30001002099	30001002099	KIT RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE - SPURT II		
379	30001002335	30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREO DE PIC		
380	30001000536	30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION -REF.PX260		
381	30001001600	30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUNEA -REF.DPT-248A		
382	30001002776	30001002776	KIT TROCAR CON CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA EN Z 11 X 100 MM -REF.CTB35		
383	30001002509	30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM - REF.CFF14		
384	30001003459	30001003459	LENTE DE CONTACTO TERAPEUTICO		
385	30001001922	30001001922	LINEA DE HEMOFILTRACION ADULTO - AQUALINE		
386	30001001923	30001001923	LINEA DE HEMOFILTRACION PEDIATRICA - AQUALINE		
387	30001001561	30001001561	LINEA PARA SUMINISTRO DE GAS - REF.900RD009-10		
388	30001001023	30001001023	LINER X 1300 CC P/MEDIC VAC 10896 RELIAFL		
389	30001000062	30001000062	LLAVE DE TRES VIAS		
390	30001003364	30001003364	MALLA ABSORBIBLE 7 CM X 10 CM RECUBRIMIENTO DE HIDROGEL		
391	30001000460	30001000460	MALLA DE POLIPROPILENO 15 CM X 15 CM		
392	30001001872	30001001872	MANTA BAJO PACIENTE ADULTO 91 X 1.88 CM - REF.54500		
393	30001001869	30001001869	MANTA BAJO PACIENTE NEONATAL 91 X 84 CM - REF.55501		
394	30001001870	30001001870	MANTA BAJO PACIENTE PEDIATRICO 1.52 X 81 CM - REF.55000		
395	30001001871	30001001871	MANTA PACIENTE CUERPO COMPLETO PEDIATRICO 1.52 X 91 CM - REF.310		
396	30001001615	30001001615	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA INFANTE TALLA M -REF. BC-801		
397	30001001617	30001001617	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA TALLA L - REF. BC 802-10		
398	30001001803	30001001803	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.1 - REF.30-40.111		
399	30001001804	30001001804	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION PEDIATRICA NO.3 - REF.30-40.333		
400	30001001802	30001001802	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION ADULTO NO.5 - REF.30-40-555		
401	30001001759	30001001759	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L		
402	30001001760	30001001760	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M		
403	30001001742	30001001742	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S		
404	30001000682	30001000682	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO		
405	30001001419	30001001419	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO		
406	30001000526	30001000526	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA		
407	30001001144	30001001144	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO		
408	30001001035	30001001035	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA		
409	30001000048	30001000048	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA		
410	30001000527	30001000527	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO		
411	30001001017	30001001017	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA		
412	30001002294	30001002294	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - FULL FACE REF. 313-9508		
413	30001002455	30001002455	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - MAXSHIELD REF.313-9553		
414	30001002293	30001002293	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA M - FULL FACE REF.313-9507		
415	30001002292	30001002292	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - FULL FACE REF.313-9506		
416	30001002454	30001002454	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - MAXSHIELD REF.313-9551		
417	30001002291	30001002291	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XS - MAXSHIELD REF.313-9525		
418	30001002290	30001002290	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XXS - MAXSHIELD REF.313-9524		
419	30001000257	30001000257	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.0		
420	30001000789	30001000789	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.1		
421	30001000192	30001000192	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.2		
422	30001000191	30001000191	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.3		
423	30001000741	30001000741	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.4		
424	30001000740	30001000740	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.5		
425	30001002297	30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L - REF 313-9015		
426	30001002296	30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M - REF 313-9014		

427	30001002295	30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S - REF 313-9013		
428	30001001987	30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS HORARIA X 2 L		
429	30001002565	30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA - ACUTRONIC REF.151501		
430	30001002630	30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA CON MASCARA ADULTO		
431	30001000318	30001000318	NIPLE ADAPTADOR PARA OXIGENO		
432	30001000432	30001000432	PARCHE OCULAR INFANTE		
433	30001001028	30001001028	PASTA PROTECTORA CUTANEA X 56.7 G		
434	30001000700	30001000700	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA		
435	30001001029	30001001029	POLVO PROTECTOR PARA OSTOMIAS X 28.3 G		
436	30001002757	30001002757	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML		
437	30001002758	30001002758	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML		
438	30001002594	30001002594	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 1100 ML		
439	30001001673	30001001673	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 200 ML		
440	30001001694	30001001694	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 400 ML		
441	30001001693	30001001693	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 600 ML		
442	30001001723	30001001723	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 800 ML		
443	30001001988	30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS X 50 ML		
444	30001002493	30001002493	RESUCITADOR CON PIEZA EN T NEONATAL - REF.10-50823		
445	30001001766	30001001766	RESUCITADOR MANUAL ADULTO		
446	30001001764	30001001764	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL		
447	30001001765	30001001765	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO		
448	30001002563	30001002563	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR NEONATAL - ACUTRONIC REF.151110		
449	30001002564	30001002564	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR PEDIATRICO - ACUTRONIC REF.151121		
450	30001002175	30001002175	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR X 25 CM - REF. G10050		
451	30001002721	30001002721	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM		
452	30001001904	30001001904	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR X 25 CM - REF.G10049		
453	30001002020	30001002020	SET DE CATETER PRECURVADO 9 FR X 12 CM		
454	30001003461	30001003461	SET DE CRAWFORD ADULTO		
455	30001001830	30001001830	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO - REF.G61-5210		
456	30001003471	30001003471	SET DE SILICONA PTOSIS OFTALMOLOGIA		
457	30001000405	30001000405	SET DE SUTURA PARENQUIMA HRN85 X 60 CM REF.HRN85		
458	30001001812	30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL - BAXTER MINICAP REF.5C4482		
459	30001001111	30001001111	SET JERINGA PERFUSOR OPACO X 50 ML - REF.728869		
460	30001000822	30001000822	SET JERINGA PERFUSOR X 20 ML - REF.728844		
461	30001000064	30001000064	SET JERINGA PERFUSOR X 50 ML - REF.728828		
462	30001003289	30001003289	SET LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 7 BANDAS 8.6 MM - 11.5 MM X 110 CM		
463	30001001925	30001001925	SET X 4 ADAPTADORES PARA HEMOFILTRACION - REF. AQUASPIKE 2		
464	30001001788	30001001788	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO X 100 ML - J VAC REF.2160		
465	30001002742	30001002742	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT100		
466	30001002519	30001002519	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT200		
467	30001000636	30001000636	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT300		
468	30001002520	30001002520	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT400		
469	30001000748	30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR		
470	30001000749	30001000749	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR		
471	30001001413	30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR		
472	30001001068	30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR		
473	30001001178	30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR		
474	30001001179	30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR		
475	30001001180	30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR		
476	30001001818	30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO		
477	30001001909	30001001909	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO + ENTRADA MDI		
478	30001001910	30001001910	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12 FR CON CODO + ENTRADA MDI		
479	30001002171	30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12FR CON CODO		
480	30001001911	30001001911	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.14 FR CON CODO + ENTRADA MDI		
481	30001001845	30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO		
482	30001001908	30001001908	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO + ENTRADA MDI		
483	30001001912	30001001912	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CONECTOR EN Y + ENTRADA MDI		
484	30001001609	30001001609	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE CPAP - REF.BC161-10		
485	30001002267	30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA		
486	30001001931	30001001931	SOLUCION DIALIZANTE K+0 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE00		
487	30001001929	30001001929	SOLUCION DIALIZANTE K+2 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE02		
488	30001002270	30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7% + ACIDO HIALURONICO PARA INHALACION X 5 ML		
489	30001000649	30001000649	SOLUCION QUIRURGICA X 26 ML CON YODO 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO 74 % - DURA PREP		
490	30001000662	30001000662	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 10 FR - REF.8884721088		
491	30001000293	30001000293	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 12 FR - REF.8884711253E		
492	30001000588	30001000588	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 6 FR - REF.8884730741		
493	30001000439	30001000439	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 8 FR - REF.8884720858		
494	30001002777	30001002777	SONDA DE ALIMENTACION CON PUERTO ENFIT NO.8 FR		
495	30001000005	30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO.10 FR X 40 CM		
496	30001000583	30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO.12 FR X 40 CM		
497	30001000001	30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO.5 FR X 40 CM		
498	30001000002	30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO.6 FR X 40 CM		
499	30001000003	30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO.7 FR X 40 CM		
500	30001000004	30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO.8 FR X 40 CM		
501	30001000585	30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR - REF.8100-12LV		
502	30001000575	30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR		
503	30001001016	30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR - REF.0100-16LV		
504	30001000479	30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR - REF.8100-18		
505	30001000473	30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR - REF.8100-20		
506	30001001119	30001001119	SONDA DE SUCCION NO.10 FR X 40 CM		
507	30001001118	30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12 FRX 40 CM		
508	30001001536	30001001536	SONDA DE SUCCION NO.14 FR X 40 CM		
509	30001001104	30001001104	SONDA DE SUCCION NO.5 FRX 40 CM		
510	30001001105	30001001105	SONDA DE SUCCION NO.6 FR X 40 CM		
511	30001001535	30001001535	SONDA DE SUCCION NO.8 FR X 40 CM		
512	30001000576	30001000576	SONDA FOLEY DOS VIAS CON GUIA RADIOPACA NO.6 FR X 1.5 ML		
513	30001000019	30001000019	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.10 FR X 3 ML		
514	30001000020	30001000020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.12 FR X 5-10 ML		
515	30001000021	30001000021	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.14 FR X 5-10 ML		
516	30001001020	30001001020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.6 FR X 3-5 ML		
517	30001000018	30001000018	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.8 FR X 3 ML		
518	30001000297	30001000297	SONDA FOLEY NO. 16		
519	30001001875	30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO NO.16		
520	30001000007	30001000007	SONDA NASOGASTRICA NO.10 FR X 85 CM		
521	30001000008	30001000008	SONDA NASOGASTRICA NO.12 FR X 85 CM		
522	30001000071	30001000071	SONDA NASOGASTRICA NO.14 FR X 85 CM		

523	30001000010	30001000010	SONDA NASOGASTRICA NO.16 FR X 85 CM		
524	30001000017	30001000017	SONDA NASOGASTRICA NO.6 FR X 85 CM		
525	30001000006	30001000006	SONDA NASOGASTRICA NO.8 FR X 85 CM		
526	30001000013	30001000013	SONDA NELATON NO.10 FR X 40 CM		
527	30001000014	30001000014	SONDA NELATON NO.12 FR X 40 CM		
528	30001000015	30001000015	SONDA NELATON NO.14 FR X 40 CM		
529	30001000011	30001000011	SONDA NELATON NO.6 FR X 40 CM		
530	30001000012	30001000012	SONDA NELATON NO.8 FR X 40 CM		
531	30001000098	30001000098	SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 203T		
532	30001000204	30001000204	SUTURA CATGUT CROMADO 5-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 202T		
533	30001003165	30001003165	SUTURA DE CERCLAJE 5 4X4 REF. KV-40		
534	30001000426	30001000426	SUTURA ETHIBON 0 CT-2 X 75 CM - REF.B412		
535	30001000427	30001000427	SUTURA ETHIBON 2-0 SH X 90 CM - REF.B523 T		
536	30001002445	30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0 S14 X 45 CM		
537	30001001416	30001001416	SUTURA MONOCRYL 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.MCP496G		
538	30001001704	30001001704	SUTURA MONONYLON 9-0 2 TG 140 -8 X 30 CM -REF. 7717G		
539	30001002239	30001002239	SUTURA NYLON 10-0 X 30 CM - REF.2002		
540	30001003601	30001003601	SUTURA PDS 5.0 REF.RB1		
541	30001001052	30001001052	SUTURA PDS II 6-0 C-1 X 75 CM - REF.Z127H		
542	30001000642	30001000642	SUTURA PDS II 7-0 BV-1 X 75 CM - REF.Z135H		
543	30001000203	30001000203	SUTURA PROLENE 0 CT-1 X 75 CM - REF.8424 T		
544	30001001655	30001001655	SUTURA PROLENE 1-0 CT-1 X 75 CM - REF.8425 H		
545	30001000389	30001000389	SUTURA PROLENE 2-0 SC-26 X 45 CM - REF.8185 T		
546	30001002785	30001002785	SUTURA PROLENE 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.8184 T		
547	30001000295	30001000295	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 X 45 CM - REF.8363 T		
548	30001000276	30001000276	SUTURA PROLENE 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.8682 T		
549	30001000390	30001000390	SUTURA PROLENE 4-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9557 T		
550	30001002786	30001002786	SUTURA PROLENE 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.8183 T		
551	30001000393	30001000393	SUTURA PROLENE 5-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9556 T		
552	30001000230	30001000230	SUTURA PROLENE 5-0 P-3 X 45 CM - REF.8698 T		
553	30001001004	30001001004	SUTURA PROLENE 6-0 2 TF-4 X 75 CM - REF.7816 T		
554	30001000231	30001000231	SUTURA PROLENE 6-0 P-1 X 45 CM - REF.8697 T		
555	30001000496	30001000496	SUTURA PROLENE 7-0 2 BV-1 X 60 CM - REF.8702 T		
556	30001000126	30001000126	SUTURA SEDA 0 HR26 X 75 CM - REF.HR26		
557	30001002462	30001002462	SUTURA SEDA 0 SH X 75 CM - REF.K834H		
558	30001000394	30001000394	SUTURA SEDA 2-0 185T X 75 CM - REF.185T		
559	30001000129	30001000129	SUTURA SEDA 2-0 DS24 X 75 CM - REF.DS24		
560	30001000130	30001000130	SUTURA SEDA 2-0 HR26 X 75 CM - REF. HR26		
561	30001000133	30001000133	SUTURA SEDA 3-0 DS19 X 45 CM - REF.DS19		
562	30001000134	30001000134	SUTURA SEDA 3-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26		
563	30001000396	30001000396	SUTURA SEDA 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.184T		
564	30001000135	30001000135	SUTURA SEDA 4-0 DS19 X 45 CM - REF. DS19		
565	30001000136	30001000136	SUTURA SEDA 4-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26		
566	30001000397	30001000397	SUTURA SEDA 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.183T		
567	30001002642	30001002642	SUTURA STEEL 5 MONOFILAMENTO		
568	30001000330	30001000330	SUTURA VICRYL 0 CT-1 X 70 CM - REF. J340H		
569	30001000160	30001000160	SUTURA VICRYL 0 SH X 70 CM - REF.J318H		
570	30001000777	30001000777	SUTURA VICRYL 1 CT-1 X 70 CM - REF.J341H		
571	30001000163	30001000163	SUTURA VICRYL 2-0 SH X 70 CM - REF.J317H		
572	30001000201	30001000201	SUTURA VICRYL 3-0 SH-1 X 70 CM - REF. J311H		
573	30001000047	30001000047	SUTURA VICRYL 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.J304H		
574	30001000200	30001000200	SUTURA VICRYL 5-0 RB-1 X 70 CM - REF. J303H		
575	30001000326	30001000326	SUTURA VICRYL 6-0 P-3 X 45 CM - REF.JP492G		
576	30001000166	30001000166	SUTURA VICRYL 6-0 S-14 X 45 CM - REF.J570G		
577	30001000167	30001000167	SUTURA VICRYL 7-0 2TG 140-8 X 45 CM - REF.J546G		
578	30001002659	30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP		
579	30001000630	30001000630	TAPON COMBI		
580	30001001538	30001001538	TRAMPA DE LUKEN PARA RECOLECCION DE SECRECIONES X 40 ML REF. 8884724500		
581	30001002510	30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM. REF.CFF73		
582	30001000214	30001000214	TUBERIA CORRUGADA X 2 M		
583	30001000107	30001000107	TUBO DE DRENAJE 1/2 - DREN PENROSE		
584	30001000108	30001000108	TUBO DE DRENAJE 1/4 - DREN PENROSE		
585	30001002204	30001002204	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 15 M		
586	30001002376	30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 M		
587	30001001149	30001001149	TUBO DE TORAX NO.14		
588	30001000261	30001000261	TUBO DE TORAX NO.16		
589	30001000262	30001000262	TUBO DE TORAX NO.18		
590	30001000263	30001000263	TUBO DE TORAX NO.20		
591	30001000264	30001000264	TUBO DE TORAX NO.22		
592	30001000265	30001000265	TUBO DE TORAX NO.24		
593	30001000266	30001000266	TUBO DE TORAX NO.26		
594	30001000408	30001000408	TUBO DE TORAX NO.28		
595	30001000409	30001000409	TUBO DE TORAX NO.30		
596	30001001482	30001001482	TUBO DE TORAX NO.32		
597	30001001952	30001001952	TUBO DE VENTILACION PAPARELLA SILICONE		
598	30001002420	30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD REF.1016301		
599	30001002033	30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA		
600	30001000381	30001000381	TUBO EN T NO.12		
601	30001000236	30001000236	TUBO EN T NO.14		
602	30001001639	30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR		
603	30001001690	30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR		
604	30001001638	30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR		
605	30001001637	30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR		
606	30001000040	30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 SIN BALON		
607	30001000041	30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 SIN BALON		
608	30001000683	30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 CON BALON		
609	30001000042	30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 SIN BALON		
610	30001000345	30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 CON BALON		
611	30001000043	30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 SIN BALON		
612	30001000377	30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON		
613	30001000044	30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON		
614	30001000572	30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON		
615	30001000045	30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON		
616	30001000319	30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON		
617	30001000046	30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 SIN BALON		
618	30001000289	30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON		

619	30001000250	30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 SIN BALON		
620	30001000165	30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON		
621	30001000178	30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 SIN BALON		
622	30001000176	30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON		
623	30001000251	30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 SIN BALON		
624	30001000290	30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON		
625	30001000281	30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON		
626	30001000077	30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 SIN BALON		
627	30001001581	30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 8.0 CON BALON		
628	30001003503	30001003503	TUBO GASTROENTERICO 18 FR X 25 CM		
629	30001001616	30001001616	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 100 MM REF. BC192		
630	30001001610	30001001610	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 50 MM		
631	30001001611	30001001611	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 70 MM REF. BC191		
632	30001000291	30001000291	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/4 X 400 ML - EXOVAC		
633	30001000458	30001000458	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/8 X 400 ML - EXOVAC		
634	30001000542	30001000542	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO - PLEUROVAC		
635	30001000712	30001000712	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA - ULTRASITE		
636	30001000032	30001000032	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YD		
637	30001000033	30001000033	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YD		
638	30001000034	30001000034	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YD		
639	30001000035	30001000035	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YD		
640	30001000028	30001000028	VENDA DE YESO 3 X 5 YD		
641	30001000029	30001000029	VENDA DE YESO 4 X 5 YD		
642	30001000030	30001000030	VENDA DE YESO 5 X 5 YD		
643	30001000031	30001000031	VENDA DE YESO 6 X 5 YD		
644	30001000036	30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5 YD		
645	30001000037	30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5 YD		
646	30001000038	30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5 YD		
647	30001000039	30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5 YD		

LABORATORIOS DESAGREGADOS

ITEM	CODIGO CUPS	COD DESAGREGADO	DESCRIPCION TERCERIZADO	DESCRIPCION NORMA CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	898002	898002-1	CITOLOGIA DE LCR	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
2	898002	898002-2	CITOLOGIA DE ESPUTO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
3	898002	898002-3	CITOLOGIA DE LAVADO BRONQUIAL O BRONCO ALVEOLAR	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
4	898002	898002-4	CITOLOGIA DE LIQUIDO ASCITICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
5	898002	898002-5	CITOLOGÍA DE OTROS LÍQUIDOS O MUESTRAS BIOLÓGICAS	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
6	898002	898002-6	CITOLOGIA URINARIA No 1 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
7	898002	898002-7	CITOLOGIA URINARIA No 2 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
8	898002	898002-8	CITOLOGIA URINARIA No 3 (Estudio de coloración básica en citología urinaria)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
9	898002	898002-9	CITOMEGALOVIRUS: INCLUSIONES EN ORINA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
10	898002	898002-10	CITOMEGALOVIRUS: INCLUSIONES EN ORINA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
11	898008	898008-1	ESTUDIO DE BIOPSIA DE MEDULA OSEA CON COLORACIONES HISTOQUIMICAS (Hierro, Tricromo, reticulina y PAS)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
12	898008	898008-2	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA (MIELOGRAMA + COLORACION DE HIERRO)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
13	898017	898017-1	PNEUMOCYSTIS (CARINII) JIROVECI COLORACION	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
14	898017	898017-2	PNEUMOCYSTIS (CARINII) JIROVECI COLORACION	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
15	898017	898017-3	COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDOS O SECRECIONES: PAS, ZN, GOMORY, HIERRO, GROCOTT, FONTAMA MASSON, RETICULO, TRICROMICO, ROJO CONGO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
16	898017	898017-4	TEST DE TZANK	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
17	898017	898017-5	TEST DE TZANK	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
18	898101	898101-1	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 6 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
19	898101	898101-2	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 5 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
20	898101	898101-3	PATOLOGÍA: BIOPSIA MÚLTIPLE: 4 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
21	898101	898101-4	BIOPSIA DE HIGADO (Incluye: Una coloración básica, hasta 4 histoquimica	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
22	898101	898101-5	GANGLIO LINFÁTICO NO TUMORAL con coloraciones histoquímicas	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
23	898101	898101-6	BIOPSIA MULTIPLE: 3 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
24	898101	898101-7	COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA EN MO	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
25	898101	898101-8	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
26	898101	898101-9	BIOPSIA MULTIPLE: 2 Muestras (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
27	898101	898101-10	BIOPSIA SIMPLE (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
28	898101	898101-11	BLOQUE CELULAR	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		

29	898201	898201-1	GANGLIO LINFÁTICO POR NEOPLASIA (LINFOMA O METÁSTASIS) + coloraiones Históquímicas o marcadores inmunohistoquímicos necesarios	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
30	898201	898201-2	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL I (Estudio de coloración basica en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
31	898241	898241-1	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL III: (Estudio de coloracion basica en especimen con resección de margenes)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
32	898241	898241-2	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL III: (Estudio de coloracion basica en especimen con resección de margenes) - Muestra Adicional	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
33	898802	898802-13	PANEL GLIOMA: ANALISIS: DELECION 1p19q + METILACIÓN DEL PROMOTOR MGMT + SECUENCIACIÓN DEL IDH1, IDH2, + H3F3A (HISTONA H3,3K27M Y G34R) + TERT Y BRAF (INCLUYE LOH 10q) . (Y si se requiere ATRX o OLIGO2)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
34	898802	898802-14	PANEL DE ANALISIS: CODELECION 1p19q + METILACION DEL PROMOTOR MGMT + SECUENCIACION DEL IDH1, IDH2, + H3F3A (HISTONA H3,3K27M Y G34R) + TERT Y BRAF (INCLUYE LOH 10q - CDKN2A/B) . (Y si se requiere ATRX o OLIGO2)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
35	898802	898802-15	METILACIÓN GEN MLH1 EN TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
36	898802	898802-16	MUTACION DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - EGFR, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 18, 19, 20 y 21	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
37	898802	898802-17	EGFR GEN, MUTACIONES - FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - SECUENCIACION DE LOS EXONES 18, 19, 20 y 21	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
38	898802	898802-18	ANALISIS DE METILACION EN EL PROMOTOR MGMT, MUTACIONES EN IDH1, HDH2 Y TER	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
39	898802	898802-19	ANÁLISIS DE METILACIÓN EN EL PROMOTOR DE MGMT Y MUTACIONES EN IDH1, IDH2 Y TERT	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
40	898802	898802-20	FGFR3, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 7, 10 Y 15	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
41	898802	898802-21	GEN KRAS, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2, 3 y 4	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
42	898802	898802-22	MGMT (promotor) METILACION EN TEJIDO (Ms-MLPA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
43	898802	898802-23	NRAS MUTACION, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2, 3 y 4	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
44	898802	898802-24	ACONDROPLASIA - MUTACIONES GEN FGR3, EXONES 7, 10 y 15)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
45	898802	898802-25	KRAS MUTACIONES, EXONES 2, 3 y 4. Secuenciación	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
46	898802	898802-26	NRAS GEN MUTACION, EXONES 2,3 Y 4 - Secuenciación	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
47	898802	898802-27	GLIOBLASTOMA - METILACION DEL PRROMOTOR MGMT METILACION EN TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
48	898802	898802-28	INESTABILIDAD DE MICROSATELITES	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
49	898802	898802-29	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
50	898802	898802-30	GEN BRAF, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 11 y 15	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
51	898802	898802-31	BRAF GEN, ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 11 y 15	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
52	898802	898802-32	MUTACIÓN DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO - EGFR - ANÁLISIS DE UN EXÓN POR SECUENCIACIÓN	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
53	898802	898802-33	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2- EN TEJIDO (Ms-MLPA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
54	898802	898802-34	MUTACIONES PROMOTOR TERT - TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
55	898802	898802-35	EGFR GEN MUTACION - FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO. Secuenciación	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
56	898802	898802-36	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2- EN TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
57	898802	898802-37	MUTACIONES PROMOTOR TERT - TEJIDO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
58	898802	898802-38	FGFR3, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
59	898802	898802-39	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (Tejido o biopsias)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
60	898802	898802-40	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (Tejido o biopsias)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)		
61	898803	898803-1	ENFERMENDAD MÍNIMA RESIDUAL por Citometría de flujo	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
62	898803	898803-2	ENFERMEDAD MINIMA RESIFUAL, ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
63	898803	898803-3	HEMOGLOBINURIA PAROXISTA NOCTURNA: (Citometria de flujo)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
64	898803	898803-4	HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		

65	898803	898803-5	ESTUDIO POR CITOMETRIA DE FLUJO, CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
66	898803	898803-6	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometria de Flujo en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
67	898803	898803-7	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
68	898803	898803-8	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
69	898803	898803-9	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
70	898803	898803-10	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
71	898803	898803-11	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
72	898803	898803-12	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
73	898803	898803-13	CLASIFICACION INMUNOLOGICA DE LEUCEMIA EN MEDULA OSEA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
74	898803	898803-14	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN OTROS LIQUIDOS CORPORALES	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
75	898803	898803-15	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometria de Flujo en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
76	898803	898803-16	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN GANGLIO Y OTROS TEJIDOS, INMUNOTIPIFICACION (Estudio de citometría de Flujo en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)		
77	898807	898807-1	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON 22.C3) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Ca de Cuello Uterino (incluido el carcinoma de células escamosas de cuello uterino y el adenocarcinoma endocervical)., Carcinoma urotelial. Carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello. Cáncer de mama triple negativo avanzado/metastásico. Carcinoma de células escamosas de esófago (Validado por la FDA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
78	898807	898807-2	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON 28.8) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Carcinoma urotelial. Carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello. Melanoma (Validado por la FDA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
79	898807	898807-3	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON SP-263) CON INTERPRETACIÓN. Carcinoma de pulmón de células no pequeñas (CPCNP). Carcinoma urotelial. (Validado por la FDA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
80	898807	898807-4	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
81	898807	898807-5	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ROS 1)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
82	898807	898807-6	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (C4D)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
83	898807	898807-7	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ALK PARA CANCER DE PULMON)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
84	898807	898807-8	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (PDL1)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
85	898807	898807-9	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (RECEPTORES HORMONALES)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
86	898807	898807-10	TUMOR MALIGNO CON MARCADORES DE INMUNOHISTOQUIMICA (2 a 10 Marcadores)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
87	898807	898807-11	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (NTKR)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
88	898807	898807-12	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECIFICO) -PAN-TRK CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
89	898807	898807-13	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO) -PDL1 CLONA SP263 (PULMÓN) CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
90	898807	898807-14	PERFIL MAMARIO: RECEPTORES HORMONALES: ESTROGENO, PROGESTERONA, Ki-67 y ONCONGEN Her2 Neu	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
91	898807	898807-15	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)-INMUNOHISTOQUÍMICA COMPLETA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
92	898807	898807-16	INESTABILIDAD MICROSATELITAL (MSI) – IHQ (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		

93	898807	898807-17	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (HER 2 POR INMUNOHISTOQUIMICA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
94	898807	898807-18	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECIFICO) -ALK CLONA D5F3 CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
95	898807	898807-19	INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA PDL1 CLONA 22C3 CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
96	898807	898807-20	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO) -ROS1 CLONA SP384 CON LECTURA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
97	898807	898807-21	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (IDH1-R132)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
98	898807	898807-22	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA ATRX	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
99	898807	898807-23	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA-HER 2	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
100	898807	898807-24	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA (ESTROGENOS Y PROGESTERONA)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
101	898807	898807-25	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 (CLON ZR3)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
102	898807	898807-26	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA: ESTROGENO Y PROGESTERONA.	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
103	898807	898807-27	ONCOGEN HER2/NEU INMUNOHISTOQUIMICA	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
104	898807	898807-28	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA-KI67	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
105	898807	898807-29	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA (Cada marcador)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
106	898807	898807-30	Ki-67	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)		
107	898808	898808-1	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO) PARA RETICULO-HIERRO-TRICRÓMICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
108	898808	898808-2	ESTUDIO DE BIOPSIA PARA MEDULA OSEA CON TINCIONES DE RUTINA Y COLORACIONES ESPECIALES PARA RETICULO- HIERRO	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
109	898808	898808-3	COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA (CADA COLORACIÓN) (HE/RETICULO/HIERRO/PAS/PLATAMETE LAMINA/ROJO CONGO/ ZIELH NEELSEN/GIEMSA/TRICROMICO DE MAISON.)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
110	898808	898808-4	COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA: PAS,ZN,GOMORY,HIERRO, GROCOTT,FONTAMA MASSON,RETICULO,TRICROMICO, ROJO CONGO (hasta 4 coloraciones)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
111	898808	898808-5	COLORACIONES ESPECIAESL EN ESPECÍMENES QUIRURGICOS: PAS, ZN, GOMORY, HIERRO, GROCOTT, FONTAMA MASSON, RETICULO,TRICROMICO, ROJO CONGO (hasta 4 coloraciones)	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
112	898808	898808-6	Una Coloracion histoquímica	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
113	901101	901101-1	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 1	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
114	901101	901101-2	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 2	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
115	901101	901101-3	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 3	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
116	901101	901101-4	BACILOSCOPIA (Zielh Nielsen)	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
117	901101	901101-5	BK (ZIELH NIELSEN) - Coloración	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
118	901101	901101-6	ORINA BK: Muestra No. 1	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
119	901212	901212-1	CULTIVO DE HONGOS: MICOSIS PROFUNDAS	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
120	901212	901212-2	HONGOS: MICROSCOPICO Y CULTIVO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
121	901212	901212-3	CULTIVO DE HONGOS	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
122	901213	901213-1	CULTIVO DE HONGOS: MICOSIS SUPERFICIAL	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
123	901213	901213-2	CULTIVOS AMBIENTALES PARA HONGOS	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
124	901240	901240-1	IDENTIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS POR MALDI-TOF	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
125	901240	901240-2	IDENTIFICACION DE HONGOS	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
126	901240	901240-3	IDENTIFICACION DE BACTERIAS + A/B POR MIC (cepa)	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
127	901240	901240-4	IDENTIFICACIÓN DE HEMOCULTIVOS POR MALDI-TOF	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
128	901240	901240-5	IDENTIFICACIÓN DE HONGOS POR MALDI-TOF	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
129	901240	901240-6	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA POR MALDI-TOF	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
130	902011	902011-1	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES (PTT Cruzado)	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		
131	902011	902011-2	PTT CORREGIDO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		
132	902011	902011-3	PTT CRUZADO (Anticoagulantes Circulantes- diluciones)	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		
133	902018	902018-1	FACTOR VIII CRIOPRECIPITADO	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
134	902018	902018-2	FACTOR DE COAGULACION VIII	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
135	902079	902079-1	ANTICOAGULANTE LUPICO COMPLETO (TVVRD-FOSFOLIPID)	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO		

136	902079	902079-2	TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSELL	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO		
137	902079	902079-3	ANTICOAGULANTE LUPICO: PRUEBA PRESUNTIVA	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO		
138	903003	903003-1	BICARBONATO EN ORINA	BICARBONATO		
139	903003	903003-2	BICARBONATO EN SUERO	BICARBONATO		
140	903022	903022-1	HOMOCISTEINA EN ORINA	HOMOCISTEINA		
141	903022	903022-2	HOMOCISTEINA EN SUERO (CARDIOVASCULAR)	HOMOCISTEINA		
142	903031	903031-1	MIOGLOBINA EN SUERO	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
143	903031	903031-2	MIOGLOBINURIA (Cualitativa)	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
144	903036	903036-1	ACIDO OXALICO EN SUERO (Oxalatos)	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
145	903036	903036-2	OXALATOS EN ORINA (Acido Oxalico)	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
146	903044	903044-1	HIERRO SERICO Y CAPACIDAD DE COMBINACION Y % DE SATURACIÓN	SATURACION DE TRANSFERRINA		
147	903044	903044-2	PORCENTAJE DE SATURACION DEL HIERRO (FE+TIBC)	SATURACION DE TRANSFERRINA		
148	903103	903103-1	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO POR HPLC	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS		
149	903103	903103-2	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS		
150	903111	903111-1	ACIDO LACTICO EN L.C.R.	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
151	903111	903111-2	ACIDO LACTICO (LACTATO)	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
152	903111	903111-3	ACIDO LACTICO (LACTATO) POS EJERCICIO	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
153	903112	903112-1	ACIDO PIRUVICO EN L.C.R.	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]		
154	903112	903112-2	ACIDO PIRUVICO	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]		
155	903113	903113-1	ACIDO VANILMANDELICO HPLC	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
156	903113	903113-2	ACIDO VANILMANDELICO	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
157	903406	903406-1	ALFA 1 ANTITRIPSINA EN HECES	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
158	903406	903406-2	ALFA 1 ANTITRIPSINA	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
159	904002	904002-1	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA LCR (ECA)	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
160	904002	904002-2	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
161	904103	904103-1	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica)	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA		
162	904103	904103-2	ACTH (Hormona Adrenocorticotropica) P.M.	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA		
163	904402	904402-1	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL, POS ACTH: 5 Muestras	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
164	904402	904402-2	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 4 Muestras	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
165	904402	904402-3	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
166	904402	904402-4	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
167	904503	904503-1	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 3 Muestras	ESTRADIOL		
168	904503	904503-2	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 2 Muestras	ESTRADIOL		
169	904503	904503-3	ESTRADIOL	ESTRADIOL		
170	904509	904509-1	HIDROXIPROGESTERONA -17 ALFA PEDIATRICA	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
171	904509	904509-2	HIDROXIPROGESTERONA 17	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
172	904510	904510-1	PROGESTERONA CURVA: 3 Muestras	PROGESTERONA		
173	904510	904510-2	PROGESTERONA	PROGESTERONA		
174	904706	904706-1	PEPTIDO C	PEPTIDO C		
175	904706	904706-2	PEPTIDO C EN ORINA	PEPTIDO C		
176	904706	904706-3	PEPTIDO C PM	PEPTIDO C		
177	904805	904805-1	CORTISOL PRE Y POST ACTH: 4 Muestras	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
178	904805	904805-2	CORTISOL POST ACTH: 3 Muestras	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
179	904805	904805-3	CORTISOL EN SALIVA	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
180	904809	904809-1	DEHIDROEPIANDROSTERONA SO4 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
181	904809	904809-2	DEHIDROEPIANDROSTERONA SO4 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
182	904809	904809-3	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-SO4)	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
183	905206	905206-1	CARBAMAZEPINA: Niveles Sericos	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
184	905206	905206-2	TEGRETOL (Carbamazepina)	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
185	905719	905719-1	CARBAMATOS EN ORINA	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
186	905719	905719-2	CARBAMATOS EN SANGRE	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
187	905719	905719-3	CARBAMATOS EN JUGO GASTRICO	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
188	905736	905736-1	ORO EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
189	905736	905736-2	BERILIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
190	905736	905736-3	BERILIO EN SANGRE TOTAL	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
191	905736	905736-4	PLATA EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
192	905736	905736-5	PLATA EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
193	905736	905736-6	BARIO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
194	905736	905736-7	BISMUTO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
195	905736	905736-8	BISMUTO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
196	905736	905736-9	VANADIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
197	905736	905736-10	VANADIO EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
198	905736	905736-11	ANTIMONIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
199	905736	905736-12	ESTAÑO, ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
200	905736	905736-13	ESTAÑO, SANGRE TOTAL	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
201	905736	905736-14	COBALTO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
202	905736	905736-15	MANGANESO EN ORINA DE 24 HORAS	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
203	905736	905736-16	MANGANESO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
204	905736	905736-17	MANGANESO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
205	905736	905736-18	COBALTO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
206	905736	905736-19	COBALTO EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
207	905736	905736-20	SELENIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
208	905736	905736-21	SELENIO EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
209	905736	905736-22	NIQUEL EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
210	905736	905736-23	NIQUEL EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
211	905736	905736-24	CADMIO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
212	905736	905736-25	CADMIO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
213	905736	905736-26	CADMIO EN AGUA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		

214	905736	905736-27	CROMO EN AGUA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
215	905736	905736-28	CROMO EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
216	905736	905736-29	CROMO EN SANGRE	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
217	905736	905736-30	PLOMO EN SANGRE (Absorc. Atomica)	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
218	905736	905736-31	COBRE EN ORINA	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
219	905736	905736-32	COBRE EN SUERO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
220	905736	905736-33	PLOMO EN ORINA AL AZAR (Absorc. Atomica)	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
221	905736	905736-34	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS (Absorc. Atomica)	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
222	905742	905742-1	ORGANOFOSFORADOS EN ORINA	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
223	905742	905742-2	ORGANOFOSFORADOS EN SANGRE	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
224	906020	906020-1	L.C.R: Chlamydia trachomatis anticuerpos IgM	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
225	906020	906020-2	CHLAMYDIA TRACHOMATIS: Anticuerpos IgM	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
226	906034	906034-1	L.C.R: Mycoplasma neumoniae anticuerpos IgG	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
227	906034	906034-2	MYCOPLASMA PNEUMONIAE: Anticuerpos IgG	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
228	906036	906036-1	L.C.R: Mycoplasma neumoniae anticuerpos IgM	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
229	906036	906036-2	MYCOPLASMA PNEUMONIAE: Anticuerpos IgM	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
230	906039	906039-1	TREPONEMA PALLIDUM: Prueba confirmatoria por MHA-TP (Microhemoaglutinación)	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
231	906039	906039-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos (PRUEBA RAPIDA)	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
232	906040	906040-1	TREPONEMA PALLIDUM EN L.C.R: Anticuerpos IgG	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
233	906040	906040-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgG	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
234	906041	906041-1	TREPONEMA PALLIDUM: ANTICUERPOS IgM EN LCR	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
235	906041	906041-2	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgM (EIA)	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
236	906047	906047-1	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS IgG	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
237	906047	906047-2	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS IgM	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
238	906052	906052-1	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE: ANTICUERPO IgG (23 Serotipos)	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
239	906052	906052-2	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE: ANTICUERPO IgG (14 Serotipos)	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
240	906125	906125-1	TOXOCARA CANNIS, ANTICUERPOS IgM	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
241	906125	906125-2	TOXOCARA CANNIS EN L.C.R.: Anticuerpos IgG	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
242	906125	906125-3	TOXOCARA CANIS EN SUERO: Anticuerpos Ig G	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
243	906126	906126-1	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgA LCR	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
244	906126	906126-2	TOXOPLASMA: Anticuerpos Ig A	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
245	906131	906131-1	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgG por Quimioluminiscencia	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
246	906131	906131-2	TRIPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos Totales IgG	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
247	906140	906140-1	RICKETTSIA TYPHI ANTICUERPOS IgG	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
248	906140	906140-2	RICKETTSIA RICKETTSSI, ANTICUERPOS IgG	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
249	906140	906140-3	RICKETTSIA CONORII: Anticuerpo Ig G	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
250	906141	906141-1	RICKETTSIA TYPHI ANTICUERPOS IgM	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
251	906141	906141-2	RICKETTSIA RICKETTSSI, ANTICUERPOS IgM	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
252	906141	906141-3	RICKETTSIA CONORII: Anticuerpo Ig M	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
253	906228	906228-1	L.C.R.: Herpes I Anticuerpos IgG	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
254	906228	906228-2	HERPES I: Anticuerpos IgG	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
255	906229	906229-1	L.C.R.: Herpes I Anticuerpos IgM	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
256	906229	906229-2	HERPES I: Anticuerpos IgM	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
257	906230	906230-1	L.C.R.: Herpes II Anticuerpos IgG	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
258	906230	906230-2	HERPES II: Anticuerpos Ig G	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
259	906231	906231-1	L.C.R.: Herpes II Anticuerpos IgM	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
260	906231	906231-2	HERPES II: Anticuerpos Ig M	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
261	906232	906232-1	HTLV I-II ANTICUERPOS EN L.C.R	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
262	906232	906232-2	HTLV I-II ANTICUERPOS (Paraparesia Espastica Tropical)	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
263	906241	906241-1	L.C.R: Rubeola Anticuerpos IgG	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
264	906241	906241-2	RUBEOLA: Anticuerpos IgG	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
265	906243	906243-1	L.C.R: Rubeola Anticuerpos IgM	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
266	906243	906243-2	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
267	906247	906247-1	L.C.R : VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS Ac.IgG	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
268	906247	906247-2	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgG	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
269	906248	906248-1	L.C.R : VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS Ac.IgM	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
270	906248	906248-2	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgM	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
271	906259	906259-1	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG - IgM	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
272	906259	906259-2	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
273	906259	906259-3	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgM	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
274	906422	906422-1	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgG	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
275	906422	906422-2	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgG	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
276	906422	906422-3	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgG	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
277	906422	906422-4	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgG	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
278	906423	906423-1	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgM	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
279	906423	906423-2	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgM	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

280	906423	906423-3	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgM	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
281	906423	906423-4	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgM	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
282	906425	906425-1	INSULINA ANTICUERPOS ANTI-RECEPTOR	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
283	906425	906425-2	INSULINA ANTICUERPOS	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
284	906426	906426-1	IA-2 ANTICUERPOS (Diabéticos insulino dependientes)	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
285	906426	906426-2	ISLOTES PANCREATICOS: Anticuerpos (I.C.A.)	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
286	906458	906458-1	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
287	906458	906458-2	MICROSOMALES ANTICUERPOS (Anti TPO)	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
288	906466	906466-1	ANTICUERPOS ANTICITRULINA IgG (Artritis Reumatoidea)	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
289	906466	906466-2	PEPTIDO CITRULINADO (CCP) (Artritis Reumatoide)	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
290	906470	906470-1	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG En Suero (NMO) - IFI	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
291	906470	906470-2	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG EN LCR (NMO) (AQUAPORINA 4)	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
292	906470	906470-3	NEUROMIELITIS OPTICA ANTICUERPOS IgG En Suero (NMO) - AQUAPORIN 4	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
293	906483	906483-1	GAD/64/65K ANTICUERPOS	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
294	906483	906483-2	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA (Anti-GAD)- GAD65K ANTICUERPOS	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
295	906488	906488-1	ANTICUERPOS IgG ANTI GANGLIOSIDOS (GM1,GM2,GM3,GD1a,GD1b,GT1b,GQ1b)	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
296	906488	906488-2	GANGLIOSIDO GM-1 IgG (GM1)	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
297	906489	906489-1	ANTICUERPOS IgM ANTI GANGLIOSIDOS (GM1,GM2,GM3,GD1a,GD1b,GT1b,GQ1b)	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
298	906489	906489-2	GANGLIOSIDO GM-1 IgM (GM1)	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
299	906493	906493-1	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS EN L.CR (ANTI RECEPTOR NMDA)	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
300	906493	906493-2	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS EN SUERO (ANTI RECEPTOR NMDA)	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
301	906498	906498-1	ANTICUERPOS NODAL - PARANODAL	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
302	906498	906498-2	DOPAMINA 2 RECEPTOR (D2R) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
303	906498	906498-3	PROTEINA RELACIONADA AL RECEPTOR LDL TIPO 4 (LRP4), ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
304	906498	906498-4	MGLUR1 ANTICUERPOS SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
305	906498	906498-5	SUBUNIDAD ALFA 3 GANGLIONICO (RECEPTOR ACETILCOLINA), ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
306	906498	906498-6	ARBOVIRUS MOSAICO 2 ANTICUERPOS IgG SUERO (Zika , Chikungunya y Dengue subtipos 1,2,3 y 4)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
307	906498	906498-7	ARBOVIRUS MOSAICO 2 ANTICUERPOS IgM SUERO (Zika , Chikungunya y Dengue subtipos 1,2,3 y 4)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
308	906498	906498-8	ANTICUERPOS DE SUPERFICIE NEURONAL - ENCEFALITIS AUTOINMUNE (NMDAR, AMPAR 1/2, GABABR, LGI1, CASPR2, DPPX)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
309	906498	906498-9	ANTICUERPOS CONTRA COMPLEJO DEL CANAL DE POTASIO -VGKC	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
310	906498	906498-10	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEINA DE MIELINA DE OLIGODENDROCITO) EN LCR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
311	906498	906498-11	HERPES VIRUS VII ANTICUERPOS IgG e IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
312	906498	906498-12	CaSR (CALCIUM SENSING RECEPTOR ANTIBODY) SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
313	906498	906498-13	CANALES DE CALCIO ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
314	906498	906498-14	NEURONALES ANTI-Ma1 ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
315	906498	906498-15	HMGCoA Anticuerpos (3-hidroxi-3-metil-glutaril-CoA reductasa)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
316	906498	906498-16	ANHIDRASA CARBONICA ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
317	906498	906498-17	NEURONALES Anti-Tr ANTICUERPO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
318	906498	906498-18	BORRELIA BURGDORFERI (LYME), ANTICUERPOS IgG e IgM (INMUNOBLOT)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
319	906498	906498-19	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgG, IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
320	906498	906498-20	HANTAVIRUS ANTICUERPOS IgG e IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
321	906498	906498-21	HERPES VIRUS TIPO VIII: ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
322	906498	906498-22	ECHOVIRUS ANTICUERPOS EN LCR (Tipos 4, 7, 9, 11, 30)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
323	906498	906498-23	DESMOGLEINA 1 Y 3, ANTICUERPOS (Penfigo)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
324	906498	906498-24	PROTEINA 70 DE SHOCK TÉRMICO (HSP-70) (ANTICUERPOS COCLEARES), AUTOANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
325	906498	906498-25	ECHOVIRUS ANTICUERPOS EN SUERO - SEROTIPOS 4,7,9,11,30	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
326	906498	906498-26	COXSACKIEVIRUS A PANEL ANTICUERPOS (Tipos: 2, 4, 7, 9, 10, 16)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

327	906498	906498-27	ANTICUERPOS IgG ANTI CELULA GLOBET (Celulas Caliciformes)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
328	906498	906498-28	GIARDIA LAMBLIA, ANTICUERPOS IgA, IgG e IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
329	906498	906498-29	ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM, Anticuerpos IgG-IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
330	906498	906498-30	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEINA DE MIELINA DE OLIGODENDROCITO) EN SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
331	906498	906498-31	ANTICUERPOS ANTI-MDA5 (CADM140)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
332	906498	906498-32	ANTICUERPOS ASOCIADOS A MIOSITIS (16 Antigenos) (Mi-2 alfa, Mi-2 beta, TIF1 gamma, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ y Ro-52)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
333	906498	906498-33	COLAGENO TIPO II, ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
334	906498	906498-34	ANTICUERPOS ZINC 8 TRANSPORTADOR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
335	906498	906498-35	BABESIA MICROTI ANTICUERPOS (IgG - IgM)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
336	906498	906498-36	VIRUS FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
337	906498	906498-37	FILARIA ANTICUERPO IgG4	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
338	906498	906498-38	T3 AUTOANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
339	906498	906498-39	ESCLEROSIS SISTÉMICA PERFIL COMPLETO (ScL 70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, fibrilarin, nor90, Th/to, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
340	906498	906498-40	FILARIA ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
341	906498	906498-41	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
342	906498	906498-42	EHRLICHIA CHAFFEENSIS ANTICUERPOS IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
343	906498	906498-43	COXIELLA BURNETII FASE I Y II ANTICUERPOS IgA, IgG e IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
344	906498	906498-44	ENFERMEDAD CELIACA: EVALUACION (Endomisio IgA - Gliadina IgA e IgG - Transglutaminasa IgG e IGA)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
345	906498	906498-45	ANTICUERPOS ANTI-SINTETASA (MI-2, Ku, PM-Scl 100, Scl-70, Jo 1, SRP, PL7, PL12)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
346	906498	906498-46	NEURONALES RECEPTOR AMPA1/2, ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
347	906498	906498-47	FRANCISELLA TULARENSIS (TULAREMIA) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
348	906498	906498-48	ANEXINA V: ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
349	906498	906498-49	ANEXINA V: ANTICUERPOS IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
350	906498	906498-50	Mi - 2 AUTOANTICUERPOS Anti- Sintetasa (Inmunoblot)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
351	906498	906498-51	RABIA TITULO DE ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
352	906498	906498-52	GLICOPROTEINA ASOCIADA A LA MIELINA Ac. IgM (MAG)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
353	906498	906498-53	GLICOPROTEINA ASOCIADA A LA MIELINA Ac. IgM (MAG) EN LCR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
354	906498	906498-54	HERPES VIRUS TIPO 6 EN LCR, ANTICUERPOS IGG E IGM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
355	906498	906498-55	MEMBRANA HEPATICA, ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
356	906498	906498-56	SRP (SIGNAL RECOGNITION PARTICLE) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
357	906498	906498-57	ANTICUERPOS VIMENTINA CITRULINADA	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
358	906498	906498-58	T4 (TIROXINA) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
359	906498	906498-59	HIPOFISIS ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
360	906498	906498-60	PANEL RESPIRATORIO: Anticuerpos IgM Virales y Bacterianos	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
361	906498	906498-61	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IgG - IgM EN LCR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
362	906498	906498-62	ECHOVIRUS ANTICUERPOS: Anticuerpos IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
363	906498	906498-63	ECHOVIRUS ANTICUERPOS: Antiuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
364	906498	906498-64	TRICHINELLA ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
365	906498	906498-65	HAEMOPHILUS INFLUENZAE ANTICUERPOS IgG (tipo b)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
366	906498	906498-66	RNA-POLIMERASA-III ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
367	906498	906498-67	PL-12 AUTOANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
368	906498	906498-68	PL-7 AUTOANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
369	906498	906498-69	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IgG - IgM (Enf. De LYME)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
370	906498	906498-70	FASCIOLA HEPATICA (DISTOMATOSIS) ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
371	906498	906498-71	SCHISTOSOMA ANTICUERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
372	906498	906498-72	PARAINFLUENZA: Anticuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

373	906498	906498-73	COXSACKIEVIRUS B ANTICUERPOS IgG EN LCR	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
374	906498	906498-74	BLOQUEADORES ANTICUERPOS (Contra leucocitos paternos) (Aloinmunidad)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
375	906498	906498-75	ASCA PANEL. AC. IgG e IgA SACCHAROMYCES CEREVISIAE	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
376	906498	906498-76	VIRUS PARAINFLUENZA (tipos 1-2-3) Anticuerpos IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
377	906498	906498-77	FACTOR REUMATOIDEO: Anticuerpos IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
378	906498	906498-78	TSI INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
379	906498	906498-79	OVARIO: Anticuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
380	906498	906498-80	UREAPLASMA UREALYTICUM ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
381	906498	906498-81	UREAPLASMA UREALYTICUM ANTICUERPOS IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
382	906498	906498-82	ACETILCOLINA RECEPTORES: Anticuerpos Totales	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
383	906498	906498-83	COXSACKIE A9 ANTICUERPOS IgG, SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
384	906498	906498-84	COXSACKIE A9 ANTICUERPOS IgM, SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
385	906498	906498-85	COXSACKIE B1-6 ANTICUERPOS IgG, SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
386	906498	906498-86	COXSACKIE B1-6 ANTICUERPOS IgM, SUERO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
387	906498	906498-87	C1Q AUTOANTICUERPO	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
388	906498	906498-88	PAPILOMAVIRUS: Anticuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
389	906498	906498-89	STRONGYLOIDES STERCOLARIS ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
390	906498	906498-90	Mi-1/Mi-2 Anticuerpos	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
391	906498	906498-91	HERPES VIRUS TIPO VI: ANTICUERPOS IgM	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
392	906498	906498-92	CROMATINA ANTICUERPOS (Ac. anti-Nucleosoma)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
393	906498	906498-93	NUCLEOSOMA: IgG (Ac. anti-Cromatina IgG)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
394	906498	906498-94	HERPES VIRUS TIPO VI: ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
395	906498	906498-95	DNP (DESOXIRIBONUCLEOPROTEINA) ANTIC UERPOS	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
396	906498	906498-96	GLIADINA DEAMINADA: Anticuerpos IgA - IgG (Screening Celiaco)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
397	906498	906498-97	CHLAMYDIA PSITACI: Anticuerpos IgA	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
398	906498	906498-98	CHLAMYDIA PSITACI: Anticuerpos IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
399	906498	906498-99	RETICULINA ANTICUERPOS IgA	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
400	906498	906498-100	RETICULINA ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
401	906498	906498-101	ACTINA ANTICUERPOS IgG	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
402	906498	906498-102	SALMONELLA TYPHI Y PARATYPHI (ANTICUERPOS- HEMAGLUTINACION)	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
403	906502	906502-1	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 12 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
404	906502	906502-2	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 11 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
405	906502	906502-3	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 10 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
406	906502	906502-4	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 9 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
407	906502	906502-5	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 8 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
408	906502	906502-6	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 7 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
409	906502	906502-7	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 6 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
410	906502	906502-8	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 5 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
411	906502	906502-9	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 4 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
412	906502	906502-10	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 3 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
413	906502	906502-11	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 2 DONANTES	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
414	906502	906502-12	HLA CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1,DQB1): RECEPTOR + 1 DONANTE	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
415	906502	906502-13	HLA: TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A B C) Y CLASE II (DRB1 DQB1)	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		

416	906502	906502-14	TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A B C) Y CLASE II (DRB1 DQB1)	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
417	906502	906502-15	HLA: TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A,B) Y CLASE II (DRB1)	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
418	906502	906502-16	TIPIFICACION MOLECULAR DEL SISTEMA HLA CLASE I (A,B) Y CLASE II (DRB1)	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
419	906517	906517-1	HLA B27 POR PCR	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
420	906517	906517-2	HLA B27 POR PCR	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
421	906602	906602-1	L.C.R.: Alfa-Fetoproteinas	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
422	906602	906602-2	ALFA FETOPROTEINA	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
423	906603	906603-1	L.C.R.: Antigeno Carcinoembrionario (CEA)	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
424	906603	906603-2	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
425	906620	906620-1	BETA 2 MICROGLOBULINA EN LCR	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
426	906620	906620-2	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
427	906622	906622-1	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA EN LCR	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
428	906622	906622-2	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA EN SUERO	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
429	906625	906625-1	L.C.R.: HCG Sub Unidad Beta	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
430	906625	906625-2	BETA-GONADOTROPINA CORIONICA INTACTA (HCG-B)	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
431	906625	906625-3	GONADOTROFINA CORIONICA (HCG-B)	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
432	906711	906711-1	LINFOCITOS B: CD19/CD20 (Citometria de flujo)	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
433	906711	906711-2	LINFOCITOS B: CD19/CD20 (Citometría de flujo)	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
434	906714	906714-1	LINFOCITOS T CD4 Ayudadores (CD45, CD4) - Citometria de Flujo	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
435	906714	906714-2	LINFOCITOS T CD4 Ayudadores (CD45, CD4) - Citometría de Flujo	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
436	906718	906718-1	LINFOCITOS NK CD7 - CD16/CD56	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
437	906718	906718-2	LINFOCITOS NK CD7 - CD16/CD56	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
438	906744	906744-1	LINFOCITOS T: CD45, CD3, CD4, CD8: CITOMETRIA DE FLUJO	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
439	906744	906744-2	Linfocitos T: CD45, CD3, CD4, CD8: CITOMETRIA DE FLUJO	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
440	906812	906812-1	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA (Alta Resolucion)	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
441	906812	906812-2	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS (Tecnica capilar)	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
442	906834	906834-1	PANEL ALERGENOS POR INHALACIÓN Y ALIMENTARIOS (53 tipos de Alertgenos)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
443	906834	906834-2	PANEL ALERGENOS ALIMENTOS (44 tipos de alimentos)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
444	906834	906834-3	RAST TEST ALERGENOS: Carpa (f355)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
445	906834	906834-4	RAST TEST ALERGENOS: Azucar de Caña	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
446	906834	906834-5	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 5 Apis mellifera - Insectos (recomb.) (i216)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
447	906834	906834-6	RAST TEST ALERGENOS: rCan f2 Canis Perro (e102r)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
448	906834	906834-7	RAST TEST ALERGENOS: rFel d1 (e94) Felis Domesticus	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
449	906834	906834-8	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 14 LTP Trigo (f433)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
450	906834	906834-9	RAST TEST ALERGENOS: rves v 1 Fofalipasa A1 Vespula Vulgaris (Recombinante) (i211)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
451	906834	906834-10	RAST TEST ALERGENOS: rVes V5 (i209) Vespula	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
452	906834	906834-11	RAST TEST ALERGENOS:A rPhl p12 Profilina, Hierba Timotea Recombinante (Rg212)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
453	906834	906834-12	RAST TEST ALERGENOS:rBet v 1 (t215) Polen Abedul (Recombinante)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
454	906834	906834-13	RAST TEST ALERGENOS: Nitrofurantoina (c406)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
455	906834	906834-14	RAST TEST ALERGENOS: Parvalbumina de Pescado (Rf355)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
456	906834	906834-15	RAST TEST ALERGENO: Rfel d4 (recombinante lipocalina gato-epitelios y proteínas animales) (e228)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
457	906834	906834-16	RAST TEST ALERGENOS Tropomiosina Recombinante de Gamba (F351)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
458	906834	906834-17	RAST TEST ALERGENOS: Furosemida (x12)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
459	906834	906834-18	RAST TEST ALERGENOS: SACAROSA (x50)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
460	906834	906834-19	RAST TEST ALERGENO: nDer p10 Tropomiosina (d205)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
461	906834	906834-20	RAST TEST ALERGENOS: Cefuroxima (X06)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
462	906834	906834-21	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 2 - Apis mellifera (i214) Insectos	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
463	906834	906834-22	RAST TEST ALERGENOS: rCan f1 Canis Familiaris - Perro (e101r) (Recombinante)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
464	906834	906834-23	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 19; Omega-5 Gliadina (recombinante) (f416)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
465	906834	906834-24	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 1 FOSFOLIPASA A2 - APIS MELLIFERA (i208)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
466	906834	906834-25	RAST TEST ALERGENOS: Echinococcus (Hidatidosis) (p2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

467	906834	906834-26	RAST TEST ALERGENOS: Alcachofa (Rs237)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
468	906834	906834-27	RAST TEST ALERGENOS: CULEX PIPIENS (MOSQUITO) (Rs231)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
469	906834	906834-28	RAST TEST ALERGENOS: LUBINA, ROBALO (DICENTRARCHUS LABRAX) (Rs244)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
470	906834	906834-29	RAST TEST ALERGENOS: PESCADO PANGA (PANGASIANODON HYPOPHTHAL) (Rs258)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
471	906834	906834-30	RAST TEST ALERGENOS: Teca (Tectona grandis) (Rs234)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
472	906834	906834-31	RAST TEST ALERGENOS: rCan f5 Canis fam. (e226)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
473	906834	906834-32	RAST TEST ALERGENOS : Galactosa-alfa-1,3-galactosa (o205)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
474	906834	906834-33	RAST TEST ALERGENOS: Lisozima (k208)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
475	906834	906834-34	RAST TEST ALERGENOS: Cafeína (q87)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
476	906834	906834-35	RAST TEST ALERGENOS: DOXICICLINA (C216)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
477	906834	906834-36	RAST TEST ALERGENOS: Sulfamidas (Sulfametoxazol) (q14)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
478	906834	906834-37	RAST TEST ALERGENOS: Colorantes Rojos / Extracto de Cochinilla (f340)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
479	906834	906834-38	RAST TEST ALERGENOS: AMARANTO (x23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
480	906834	906834-39	RAST TEST ALERGENOS: Acetaminofen (Paracetamol) (q12)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
481	906834	906834-40	RAST TEST ALERGENOS: Acetilsalicilico (q01)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
482	906834	906834-41	RAST TEST ALERGENOS: ACIDO CLAVULANICO (q21)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
483	906834	906834-42	RAST TEST ALERGENOS: Azafrán (f331)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
484	906834	906834-43	RAST TEST ALERGENOS: Miel (f247)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
485	906834	906834-44	RAST TEST ALERGENOS: Dexametasona (q74)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
486	906834	906834-45	RAST TEST ALERGENO: Libocedrus decurrens (Cedro) (t212)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
487	906834	906834-46	RAST TEST ALERGENOS: Castaña (f299)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
488	906834	906834-47	RAST TEST ALERGENO: Dipirona/Metamizol (q06)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
489	906834	906834-48	RAST TEST ALERGENO: Eritromicina (q07)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
490	906834	906834-49	RAST TEST ALERGENOS: Claritromicina (q64)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
491	906834	906834-50	RAST TEST ALERGENOS: Acacia (t19)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
492	906834	906834-51	RAST TEST ALERGENOS: Ahuyama / Calabaza (f225)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
493	906834	906834-52	RAST TEST ALERGENOS: Anchoa (f313)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
494	906834	906834-53	RAST TEST ALERGENOS: ARENQUE (f205)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
495	906834	906834-54	RAST TEST ALERGENOS: Avispon (Vespa cabro) (i75)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
496	906834	906834-55	RAST TEST ALERGENOS: Azitromicina (x04)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
497	906834	906834-56	RAST TEST ALERGENOS: Berenjena (f262)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
498	906834	906834-57	RAST TEST ALERGENOS: Canela (f220)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
499	906834	906834-58	RAST TEST ALERGENOS: Castanea sativa (t206)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
500	906834	906834-59	RAST TEST ALERGENOS: CEFACLOR (c7)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
501	906834	906834-60	RAST TEST ALERGENOS: Cefalosporina (q02)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
502	906834	906834-61	RAST TEST ALERGENOS: Cefalotina (q22)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
503	906834	906834-62	RAST TEST ALERGENOS: Cephalosporium (m202)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
504	906834	906834-63	RAST TEST ALERGENOS: Chenopodium Album (Cenizo) Polenes Plantas (w10)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
505	906834	906834-64	RAST TEST ALERGENOS: Ciprofloxacina (q25)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
506	906834	906834-65	RAST TEST ALERGENOS: Ciruela (f255)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
507	906834	906834-66	RAST TEST ALERGENOS: Clindamicina (q59)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
508	906834	906834-67	RAST TEST ALERGENOS: Coliflor (f291)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
509	906834	906834-68	RAST TEST ALERGENOS: Colorante Amarillo para alimentos (tartrazina)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
510	906834	906834-69	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Arizonica (Cipres) Arboles y Arbustos (t222)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
511	906834	906834-70	RAST TEST ALERGENOS: Diclofenaco (Voltaren) (q24)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
512	906834	906834-71	RAST TEST ALERGENOS: Dolichovespula maculata (i2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
513	906834	906834-72	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina A Staphylococcus (m80)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
514	906834	906834-73	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina B Staphylococcus (m81)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
515	906834	906834-74	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Cobaya (e06)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

516	906834	906834-75	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Oveja (e81)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
517	906834	906834-76	RAST TEST ALERGENOS: Equino c1 (e227)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
518	906834	906834-77	RAST TEST ALERGENOS: Especificos A Polenes Arboles y Arbustos TX7 (t9; t12; t16; t18; t19; t21) (Olivo; Sauce; Pino; Eucalipto; Acacia; Cayepur)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
519	906834	906834-78	RAST TEST ALERGENOS: Espinaca (f214)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
520	906834	906834-79	RAST TEST ALERGENOS: FRAMBUESA (f343)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
521	906834	906834-80	RAST TEST ALERGENOS: Fraxinus excelsior/Fresno común (t25)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
522	906834	906834-81	RAST TEST ALERGENOS: Gelatina (Medicamentos) (c74)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
523	906834	906834-82	RAST TEST ALERGENOS: Gentamicina (q08)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
524	906834	906834-83	RAST TEST ALERGENOS: Glycyphagus domesticus (d73)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
525	906834	906834-84	RAST TEST ALERGENOS: Goma Arabica / Dulce (f297)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
526	906834	906834-85	Rast Test Alergenos: Guayaba (f292)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
527	906834	906834-86	RAST TEST ALERGENOS: Jengibre (f270)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
528	906834	906834-87	RAST TEST ALERGENOS: Ketoprofeno (q61)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
529	906834	906834-88	RAST TEST ALERGENOS: Lactosa (q49)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
530	906834	906834-89	RAST TEST ALERGENOS: Lechuga (f215)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
531	906834	906834-90	RAST TEST ALERGENOS: LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (d71)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
532	906834	906834-91	RAST TEST ALERGENOS: Lidocaina (q10)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
533	906834	906834-92	RAST TEST ALERGENOS: Lima (f306)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
534	906834	906834-93	RAST TEST ALERGENOS: Linaza (f333)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
535	906834	906834-94	RAST TEST ALERGENOS: Lupulo (f324)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
536	906834	906834-95	RAST TEST ALERGENOS: Mejillon (Mytilus edulis) (f37)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
537	906834	906834-96	RAST TEST ALERGENOS: Metronidazol (q47)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
538	906834	906834-97	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria tenuis. MX1 (m1-m2-m3-m6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
539	906834	906834-98	RAST TEST ALERGENOS: Morfina (c260)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
540	906834	906834-99	RAST TEST ALERGENOS: Mucor Racemosus (m04)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
541	906834	906834-100	RAST TEST ALERGENOS: Naproxeno (q23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
542	906834	906834-101	RAST TEST ALERGENOS: óxido de etileno (k78)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
543	906834	906834-102	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria judaica (w21)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
544	906834	906834-103	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria officinalis (w19)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
545	906834	906834-104	RAST TEST ALERGENOS: Perejil (f86)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
546	906834	906834-105	RAST TEST ALERGENOS: PIROXICAM (q33)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
547	906834	906834-106	RAST TEST ALERGENOS: Plantago lanceolata (Llanten) (w09)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
548	906834	906834-107	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de ganso (e70)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
549	906834	906834-108	RAST TEST ALERGENOS: Plumas de pato (e86)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
550	906834	906834-109	RAST TEST ALERGENOS: Pólenes Arboles y Arbustos TX4 (t7,t8,t11,t12,t14) (Roble, Olmo, Plátano, Sauce, Algodonero)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
551	906834	906834-110	RAST TEST ALERGENOS: Pólenes Gramineas Múltiple Gx3 (g1; g5; g6; g12; g13) (Grama de olor; Ballico; Hierba timotea; Centeno; Heno blanco)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
552	906834	906834-111	RAST TEST ALERGENOS: Polistes spp. (Avispa papelera) (i04)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
553	906834	906834-112	RAST TEST ALERGENOS: Pomelo/Toronja (f209)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
554	906834	906834-113	RAST TEST ALERGENOS: Prednisolona (q90)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
555	906834	906834-114	RAST TEST ALERGENOS: Procaína (novocaína)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
556	906834	906834-115	RAST TEST ALERGENOS: Proteina de orina de conejo (e211)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
557	906834	906834-116	RAST TEST ALERGENOS: Remolacha (f319)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
558	906834	906834-117	RAST TEST ALERGENOS: Rhizopus Nigricans (m11)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
559	906834	906834-118	RAST TEST ALERGENOS: Sauce (t12)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
560	906834	906834-119	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de amapola (f224)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
561	906834	906834-120	RAST TEST ALERGENOS: Tiamina (q38)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

562	906834	906834-121	RAST TEST ALERGENOS: Trimetoprim (q16)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
563	906834	906834-122	RAST TEST ALERGENOS: Urtica dioica (Ortiga) (w20)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
564	906834	906834-123	RAST TEST ALERGENOS: VAINILLA (f234)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
565	906834	906834-124	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispon Amarillo/Dolichovespula arenaria (i5)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
566	906834	906834-125	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE ABEJORRO (BOMBUS TERRESTRIS) (i205)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
567	906834	906834-126	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato HDI (k77)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
568	906834	906834-127	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato MDI (k76)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
569	906834	906834-128	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato TDI (k75)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
570	906834	906834-129	RAST TEST ALERGENOS: Aliso (t2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
571	906834	906834-130	RAST TEST ALERGENOS: Anis (f271)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
572	906834	906834-131	RAST TEST ALERGENOS: Anisakis Alimentos (p4)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
573	906834	906834-132	RAST TEST ALERGENOS: Arandano Rojo (f341)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
574	906834	906834-133	RAST TEST ALERGENOS: Ascaris (p1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
575	906834	906834-134	RAST TEST ALERGENOS: Cereza (f242)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
576	906834	906834-135	RAST TEST ALERGENOS: Cyamopsis Tetragonolobus (GUAR) (f246)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
577	906834	906834-136	RAST TEST ALERGENOS: Diente de Leon (w8)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
578	906834	906834-137	RAST TEST ALERGENOS: Ibuprofeno (q57)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
579	906834	906834-138	RAST TEST ALERGENOS: Menta (f332)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
580	906834	906834-139	RAST TEST ALERGENOS: Oregano (f283)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
581	906834	906834-140	RAST TEST ALERGENOS: Polen de Girasol (w204)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
582	906834	906834-141	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Raton (e71)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
583	906834	906834-142	RAST TEST ALERGENOS: Euroglyphus Maynei (d74)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
584	906834	906834-143	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de Dermatophagoides farinae, Caspa de gato, Caspa de caballo, Caspa de perro, Alternaria alternata. RX2 (d2-e1-e3-e5-m6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
585	906834	906834-144	RAST TEST ALERGENOS: Mostaza (f89)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
586	906834	906834-145	RAST TEST ALERGENOS: Patilla / Sandia (f329)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
587	906834	906834-146	RAST TEST ALERGENOS: Vancomicina (q92)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
588	906834	906834-147	RAST TEST ALERGENOS: Habichuela (Judia verde) (f315)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
589	906834	906834-148	RAST TEST ALERGENOS: Rumex Crispus (Romaza) Polenes de Malezas (w23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
590	906834	906834-149	RAST TEST ALERGENOS : Pluma de Perico (e78)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
591	906834	906834-150	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Tyrophagus Putrescentiae (d72)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
592	906834	906834-151	RAST TEST ALERGENOS: Aji (Pimienta de Chile) (f279)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
593	906834	906834-152	RAST TEST ALERGENOS: Brocoli (f260)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
594	906834	906834-153	RAST TEST ALERGENOS: Calamar (f258)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
595	906834	906834-154	RAST TEST ALERGENOS: Candida albicans (m5)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
596	906834	906834-155	RAST TEST ALERGENOS: Caracol (f314)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
597	906834	906834-156	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Sempervirens (t23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
598	906834	906834-157	RAST TEST ALERGENOS: FRAXINUS AMERICANA / FRESNO AMER (t15)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
599	906834	906834-158	RAST TEST ALERGENOS: Merluza (f307)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
600	906834	906834-159	RAST TEST ALERGENOS: MEZCLA DE CEREALES (Avena, Centeno, Trigo, Maiz, Alforfon, Sesamo (triturado)) (fx3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
601	906834	906834-160	RAST TEST ALERGENOS: MULTIPLE GX6 POLENES GRAMINEAS. (GRAMA MAYOR, BALLICO, MILLACA, TRESPE, HENO BLANCO, PANIZO DE LAS PALMAS) (GX6: g2, g5,g10,g11,g13,g17)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
602	906834	906834-161	RAST TEST ALERGENOS: Nuez Macadamia (f345)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
603	906834	906834-162	RAST TEST ALERGENOS: Pargo Rojo (f381)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
604	906834	906834-163	RAST TEST ALERGENOS: Pasto junquillo comun (g7)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
605	906834	906834-164	RAST TEST ALERGENOS: Pino (t16)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
606	906834	906834-165	RAST TEST ALERGENOS: Pistacho (f203)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
607	906834	906834-166	RAST TEST ALERGENOS: PLUMAS DE CANARIO (e201)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

608	906834	906834-167	RAST TEST ALERGENOS: Queso Cheddar (f81)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
609	906834	906834-168	RAST TEST ALERGENOS: Queso Fermentado (f82)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
610	906834	906834-169	RAST TEST ALERGENOS: Salmon (f41)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
611	906834	906834-170	RAST TEST ALERGENOS: Abedul Plateado Comun (t3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
612	906834	906834-171	RAST TEST ALERGENOS: Albumina Suero Bovino (e204)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
613	906834	906834-172	RAST TEST ALERGENOS: Champiñones (f212)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
614	906834	906834-173	RAST TEST ALERGENOS: Garbanzo (f309)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
615	906834	906834-174	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timotea, artemisia, llanten, parietaria y adedul - RX1 (g6,w6,w9,w21,t3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
616	906834	906834-175	RAST TEST ALERGENOS: Lenguado (f337)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
617	906834	906834-176	RAST TEST ALERGENOS: Pimienta negra (f280)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
618	906834	906834-177	RAST TEST ALERGENOS: Tilapia (f414)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
619	906834	906834-178	RAST TEST ALERGENO : Acarus Siro - Acaros (d70)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
620	906834	906834-179	RAST TEST ALERGENO: Pepino (f244)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
621	906834	906834-180	RAST TEST ALERGENO: Cynodon Dactylon (Grama Mayor) Polenes Gramineas (g2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
622	906834	906834-181	RAST TEST ALERGENO: Pimenton (f218)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
623	906834	906834-182	RAST TEST ALERGENOS: Beta - Lactoglobulina (f77)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
624	906834	906834-183	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Farinae (d2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
625	906834	906834-184	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Microceras (d3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
626	906834	906834-185	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Pteronyssinus (d1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
627	906834	906834-186	RAST TEST ALERGENOS: Aguacate (f96)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
628	906834	906834-187	RAST TEST ALERGENOS: Ajo (f47)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
629	906834	906834-188	RAST TEST ALERGENOS: Alfa - Lactoalbumina (f76)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
630	906834	906834-189	RAST TEST ALERGENOS: Algodon (o01)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
631	906834	906834-190	RAST TEST ALERGENOS: Almeja (f207)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
632	906834	906834-191	RAST TEST ALERGENOS: Almendra (f20)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
633	906834	906834-192	RAST TEST ALERGENOS: Alternaria (m6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
634	906834	906834-193	RAST TEST ALERGENOS: Amoxicilina (c204)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
635	906834	906834-194	RAST TEST ALERGENOS: Ampicilina (c203)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
636	906834	906834-195	RAST TEST ALERGENOS: Arroz (f9)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
637	906834	906834-196	RAST TEST ALERGENOS: Artemisa (w6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
638	906834	906834-197	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Fumigatus (m3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
639	906834	906834-198	RAST TEST ALERGENOS: Atun (f40)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
640	906834	906834-199	RAST TEST ALERGENOS: Avena (f7)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
641	906834	906834-200	RAST TEST ALERGENOS: Bacalao (f3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
642	906834	906834-201	RAST TEST ALERGENOS: Cacahuate (mani) (f13)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
643	906834	906834-202	RAST TEST ALERGENOS: Cafe (f221)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
644	906834	906834-203	RAST TEST ALERGENOS: Cangrejo de Mar (f23)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
645	906834	906834-204	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Cerdo (f26)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
646	906834	906834-205	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pollo (f83)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
647	906834	906834-206	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Res (f27)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
648	906834	906834-207	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de caballo (e3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
649	906834	906834-208	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de perro (e2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
650	906834	906834-209	RAST TEST ALERGENOS: Cebada (f6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
651	906834	906834-210	RAST TEST ALERGENOS: Cebolla (f48)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
652	906834	906834-211	RAST TEST ALERGENOS: Centeno (f5)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
653	906834	906834-212	RAST TEST ALERGENOS: Chocolate (f105)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
654	906834	906834-213	RAST TEST ALERGENOS: Cladosporium Herbarum (m2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
655	906834	906834-214	RAST TEST ALERGENOS: Clara de Huevo (f1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
656	906834	906834-215	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha americana (Periplaneta americana) (i206)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

657	906834	906834-216	RAST TEST ALERGENOS: Durazno (Melocoton) (f95)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
658	906834	906834-217	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Conejo (e82)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
659	906834	906834-218	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Gato (e1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
660	906834	906834-219	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Hamster (e84)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
661	906834	906834-220	RAST TEST ALERGENOS: Eucalyptus (t18)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
662	906834	906834-221	RAST TEST ALERGENOS: Fresa (f44)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
663	906834	906834-222	RAST TEST ALERGENOS: Frijol (f287)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
664	906834	906834-223	RAST TEST ALERGENOS: Fusarium moniliforme (m9)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
665	906834	906834-224	RAST TEST ALERGENOS: Gluten (f79)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
666	906834	906834-225	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timothy (Phleum Pratense) Polenes gramineas (g6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
667	906834	906834-226	RAST TEST ALERGENOS: Hormiga de Fuego/hormiga roja (Solenopsis invicta) (i70)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
668	906834	906834-227	RAST TEST ALERGENOS: Lana de oveja	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
669	906834	906834-228	RAST TEST ALERGENOS: Langosta (f80)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
670	906834	906834-229	RAST TEST ALERGENOS: Latex (k82)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
671	906834	906834-230	RAST TEST ALERGENOS: Leche (f2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
672	906834	906834-231	RAST TEST ALERGENOS: Lentejas (f235)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
673	906834	906834-232	RAST TEST ALERGENOS: Limon (f208)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
674	906834	906834-233	RAST TEST ALERGENOS: Maiz (f8)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
675	906834	906834-234	RAST TEST ALERGENOS: Mango (f91)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
676	906834	906834-235	RAST TEST ALERGENOS: Maracuya (f294)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
677	906834	906834-236	RAST TEST ALERGENOS: Melon (f87)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
678	906834	906834-237	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de pescado (Atun- bacalao- camaron- mejillon azul - salmon) (fp2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
679	906834	906834-238	RAST TEST ALERGENOS: Moho mixto (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Alternaria tenuis) (mp1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
680	906834	906834-239	RAST TEST ALERGENOS: Naranja (f33)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
681	906834	906834-240	RAST TEST ALERGENOS: Nuez (f256)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
682	906834	906834-241	RAST TEST ALERGENOS: Ostra (f290)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
683	906834	906834-242	RAST TEST ALERGENOS: Patata (f35)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
684	906834	906834-243	RAST TEST ALERGENOS: Penicillium notatum (m1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
685	906834	906834-244	RAST TEST ALERGENOS: Pera (f94)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
686	906834	906834-245	RAST TEST ALERGENOS: Piña (f210)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
687	906834	906834-246	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Loro (e91)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
688	906834	906834-247	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Paloma (e215)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
689	906834	906834-248	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de pollo (e85)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
690	906834	906834-249	RAST TEST ALERGENOS: Poa Pratensis (Poa de los prados) Polenes Gramineas (g8)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
691	906834	906834-250	RAST TEST ALERGENOS: Polen (w203)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
692	906834	906834-251	RAST TEST ALERGENOS: Polvo (h1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
693	906834	906834-252	RAST TEST ALERGENOS: Pulpo (f59)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
694	906834	906834-253	RAST TEST ALERGENOS: Repollo (col) (f216)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
695	906834	906834-254	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de Sesamo (Ajonjoli) (f10)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
696	906834	906834-255	RAST TEST ALERGENOS: Soya (f14)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
697	906834	906834-256	RAST TEST ALERGENOS: Tomate (f25)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
698	906834	906834-257	RAST TEST ALERGENOS: Trigo (f4)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
699	906834	906834-258	RAST TEST ALERGENOS: Trucha (f204)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
700	906834	906834-259	RAST TEST ALERGENOS: Uva (f259)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
701	906834	906834-260	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispa Chaqueta Amarilla (i3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
702	906834	906834-261	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de abeja (i1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
703	906834	906834-262	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
704	906834	906834-263	RAST TEST ALERGENOS: Zanahoria (f31)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

705	906834	906834-264	RAST TEST ALERGENOS: Ambrosia Comun (w1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
706	906834	906834-265	RAST TEST ALERGENOS: Apio (f85)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
707	906834	906834-266	RAST TEST ALERGENOS: Arveja (f12)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
708	906834	906834-267	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Niger (m207)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
709	906834	906834-268	RAST TEST ALERGENOS: Avellanas (f17)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
710	906834	906834-269	RAST TEST ALERGENOS: Bagre (f369)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
711	906834	906834-270	RAST TEST ALERGENOS: Banano (f92)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
712	906834	906834-271	RAST TEST ALERGENOS: Blomia Tropicalis (d201)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
713	906834	906834-272	RAST TEST ALERGENOS: Cacao (f93)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
714	906834	906834-273	RAST TEST ALERGENOS: Camaron (f24)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
715	906834	906834-274	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pavo (f284)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
716	906834	906834-275	RAST TEST ALERGENOS: Caseina (f78)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
717	906834	906834-276	RAST TEST ALERGENOS: Caspa De Vaca (e4)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
718	906834	906834-277	RAST TEST ALERGENOS: Coco (f36)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
719	906834	906834-278	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha Alemana (Blattella Germanica Insectos) (i6)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
720	906834	906834-279	RAST TEST ALERGENOS: Dactylis Glomerata Polenes Gramineas (g3)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
721	906834	906834-280	RAST TEST ALERGENOS: Kiwi (f84)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
722	906834	906834-281	RAST TEST ALERGENOS: Levadura de pan (f45)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
723	906834	906834-282	RAST TEST ALERGENOS: Lolium Perenne - Polenes gramineas (g5)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
724	906834	906834-283	RAST TEST ALERGENOS: Mandarina (f302)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
725	906834	906834-284	RAST TEST ALERGENOS: Manzana (f49)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
726	906834	906834-285	RAST TEST ALERGENOS: Mora (t71)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
727	906834	906834-286	RAST TEST ALERGENOS: Mosquito comun (Aedes Communis) (i71)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
728	906834	906834-287	RAST TEST ALERGENOS: Nuez del Brazil (f18)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
729	906834	906834-288	RAST TEST ALERGENOS: Ovalbumina (f232)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
730	906834	906834-289	RAST TEST ALERGENOS: Ovomucoide (f233)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
731	906834	906834-290	RAST TEST ALERGENOS: Papaya (f293)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
732	906834	906834-291	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina G (Via Intravenosa) (c1)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
733	906834	906834-292	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina V (Via Oral) (c2)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
734	906834	906834-293	RAST TEST ALERGENOS: Roble (t7)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
735	906834	906834-294	RAST TEST ALERGENOS: Sardina (f61)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
736	906834	906834-295	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de avispa de papel (i4)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
737	906837	906837-1	RELACIÓN KAPPA/LAMBDA CADENAS LIVIANAS LIBRES SÉRICAS	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
738	906837	906837-2	KAPPA: CADENAS LIVIANAS EN ORINA	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
739	906837	906837-3	KAPPA: CADENAS LIVIANAS EN SUERO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
740	906837	906837-4	LAMBDA EN ORINA (Cadenas Livianas)	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
741	906837	906837-5	LAMBDA EN SUERO (Cadenas Livianas)	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
742	906858	906858-1	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA		
743	906858	906858-2	ELECTROFORESIS ALCALINA DE HEMOGLOBINA (TECNICA CAPILAR)	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA		
744	906858	906858-3	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA POR TECNICA CAPILAR	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA		
745	906858	906858-4	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA (sangre de talón)	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA		
746	908329	908329-1	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, (C22-C24-C26+ACIDO FITANICO+ACIDO PRISTANICO) (Perfil completo)	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
747	908329	908329-2	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, (C22-C24-C26)	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
748	908338	908338-1	HIDROXIPROLINA EN PLASMA	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
749	908338	908338-2	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN LCR - PERFIL COMPLETO	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
750	908338	908338-3	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA - PERFIL COMPLETO	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
751	908338	908338-4	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE - PERFIL COMPLETO	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
752	908338	908338-5	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN ORINA (HPLC-21 aminoacidos)	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
753	908338	908338-6	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS EN SANGRE (HPLC-21 aminoacidos)	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
754	908338	908338-7	CITRULINA (Aminoacido)	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		

755	908338	908338-8	FENILALANINA Y TIROSINA CUANTIFICACION	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
756	908338	908338-9	TIROSINA (HPLC)	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
757	908350	908350-1	ACIDO MEVALONICO EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
758	908350	908350-2	ASPIRINA RESISTENCIA (11-deshidrotromboxano B2)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
759	908350	908350-3	TAMIZAJE NEONATAL AMPLIADO (TSH, 17-OH Progesterona, Fibrosis Quistica (IRT), Biotinidasa, Galactosa, Glucosa 6 Fosfato Deshidrogenada (G6PD), Electroforesis de Hemoglobina, Trastornos relacionados con aminoacidos, acidos organicos y oxidacion de acidos grasos).	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
760	908350	908350-4	HEPCIDINA EN SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
761	908350	908350-5	ACIDO N ACETIL ASPARTICO (Enfermedad De Canavan) EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
762	908350	908350-6	NEOPTERIN EN SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
763	908350	908350-7	ACIDO METILMALONICO EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
764	908350	908350-8	ACIDO METILMALONICO EN SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
765	908350	908350-9	COENZIMA Q10	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
766	908350	908350-10	BIOTINA (VITAMINA H / B7 / B8), SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
767	908350	908350-11	FOSFOETANOLAMINA EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
768	908350	908350-12	PREGNENOLONA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
769	908350	908350-13	TAMIZAJE NEONATAL BASICO (TSH (Hipotiroidismo congenito), Biotinidasa, Galactosa, Hemoglobinopatias, 17OH Progesterona, Fibrosis Quistica y Fenilcetonuria)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
770	908350	908350-14	TAMIZAJE NEONATAL BÁSICO EN SANGRE DE TALÓN (SIN TSH)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
771	908350	908350-15	GLUTATION PEROXIDASA EN SANGRE TOTAL	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
772	908350	908350-16	BETA HIDROXIBUTIRATO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
773	908350	908350-17	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
774	908350	908350-18	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), SUERO	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
775	908350	908350-19	2,5 HEXANODIONA TOTAL EN ORINA	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
776	908350	908350-20	ACIDOS GRASOS LIBRES (No esterificados)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
777	908350	908350-21	BIOTINIDASA - TAMIZAJE NEONATAL (sangre de talón)	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
778	908411	908411-1	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN MEDULA OSEA	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
779	908411	908411-2	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
780	908411	908411-3	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN MEDULA OSEA	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
781	908411	908411-4	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS		
782	908413	908413-1	FISH - HER 2 NEU	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"		
783	908413	908413-2	FISH - (HER 2 /NEU) amp ERBB2	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"		
784	908418	908418-1	FISH - CROMOSOMA 6. CEP2 (6p11.1-q11.1) - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
785	908418	908418-2	FISH - CROMOSOMA 6. CEP2 (6p11.1-q11.1) - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
786	908418	908418-3	FISH - ISOCROMOSOMA 17q	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
787	908418	908418-4	FISH - ISOCROMOSOMA 17q	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
788	908418	908418-5	FISH - MONOSOMIA DEL 7 (7q22; 7q36; cen 7)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
789	908418	908418-6	FISH Cromosoma 7 - CEP7 (7p11.1-q11.1) - Aneuploidia cromosomica	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
790	908418	908418-7	FISH CROMOSOMA 8 - CEP8 (8p11.1-q11.1) - PATOLOGIA MIELOIDE (SMD, SMPc)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
791	908418	908418-8	FISH CROMOSOMA X y Y	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
792	908418	908418-9	FISH ESPERMATICO (13,18,21, X y Y)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
793	908418	908418-10	FISH TRISOMIA 12 (Chr. 12)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
794	908418	908418-11	FISH - ESPERMATICO (13,18,21, X y Y)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
795	908418	908418-12	FISH - Cromosoma 7 - CEP7 (7p11.1-q11.1) - Aneuploidía cromosómica	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
796	908418	908418-13	FISH - TRISOMIA 12 (Chr. 12)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
797	908418	908418-14	FISH CROMOSOMA X y Y	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
798	908418	908418-15	FISH - CROMOSOMA 8 - CEP8 (8p11.1-q11.1) - PATOLOGIA MIELOIDE (SMD, SMPc)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
799	908418	908418-16	FISH - MONOSOMIA DEL 7 (7(q22); 7(q36); cen 7)	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
800	908418	908418-17	FISH - ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
801	908418	908418-18	FISH - ANEUPLOIDIAS 13,18,21,X y Y	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
802	908420	908420-2	PANEL GENES MYRISK -MYRIAD (48 GENES)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
803	908420	908420-3	EXOMA COMPLETO (25000 GENES)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
804	908420	908420-4	EXOMA CLINICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
805	908420	908420-5	PANEL SÍNDROME DE LYNCH (EPCAM-MLH1-MSH2-MSH6-PMS2)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
806	908420	908420-6	C-GEN ONCO8 +5 - PANEL DE CANCER HEREDO FAMILIAR (los genes positivos se confirma con MPLA ó Secuenciación Sanger)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
807	908420	908420-7	C-GEN ONCO8 (+5) - PANEL DE CANCER HEREDO - FAMILIAR (los genes positivos se confirma con MPLA ó Secuenciación Sanger)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
808	908420	908420-8	DELECIONES Y DUPLICACIONES BRCA1-2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
809	908420	908420-9	SECUENCIACIÓN COMPLETA DEL GEN ATRX	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
810	908420	908420-10	SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN ALK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

811	908420	908420-11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) -PANEL TUMOR MIELOIDE (SOMÁTICO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
812	908420	908420-12	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)-PANEL TUMOR SÒLIDO (SOMÀTICO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
813	908420	908420-13	CENTOCANCER COMPREHENSIVE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
814	908420	908420-14	ESCLEROSIS TUBEROSA, SECUENCIACION (NGS) GENES TSC1 Y TSC2 PRENATAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
815	908420	908420-15	PANEL PARA ERITROCITOSIS (PANEL 5 GENES)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
816	908420	908420-16	C-GEN ONCO PLUS - PANEL EXPANDIDO DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
817	908420	908420-17	C-Gen PORTADORES Ampliado (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X). 780 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
818	908420	908420-18	C-GEN ONCO PLUS - PANEL EXPANDIDO DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
819	908420	908420-19	C-Gen Portadores Ampliado (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) (787 genes)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
820	908420	908420-20	CENTODX	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
821	908420	908420-21	C-GEN ONCO8 + 5 - PANEL DE CÁNCER HEREDO - FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
822	908420	908420-22	GEN FDXR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
823	908420	908420-23	C-GEN ONCO8 (+5) - PANEL DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
824	908420	908420-24	INESTABILIDAD MICROSATELITES (MSI-MMR), PANEL BETHESDA(BAT25, BAT26, D2S123, D5S346, D17S250)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
825	908420	908420-25	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) CENTOCANCER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
826	908420	908420-26	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) -CENTOBREAST	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
827	908420	908420-27	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) -CENTOCOLON	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
828	908420	908420-28	C-Gen PORTADORES (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) 399 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
829	908420	908420-29	DISOMIA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
830	908420	908420-30	ENFERMEDAD DE PARKINSON TIPOS 1 Y 4 - GEN SNCA (PARK1) - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
831	908420	908420-31	PARAPLEJIA ESPASTICA FAMILIAR 3A - GEN SPG3A - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
832	908420	908420-32	QNATAL ADVANCED: Diagnostico Prenatal No Invasivo	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
833	908420	908420-33	QNATAL ADVANCED: Diagnóstico Prenatal No Invasivo	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
834	908420	908420-34	DISOMÍA UNIPARENTAL PRADER-WILLI/ANGELMAN (TRIO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
835	908420	908420-35	C-Gen Portadores (portadores enfermedades autosómicas recesivas y ligadas al X) (399 genes)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
836	908420	908420-36	ABETALIPOPROTEINEMIA - GEN MTTP - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
837	908420	908420-37	ACIDEMIA PROPIONICA - GEN PCCA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
838	908420	908420-38	ACIDURIA 2-AMINOADIPICA 2-OXOADIPICA - GEN DHTKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
839	908420	908420-39	ACIDURIA 2-HIDROXIGLUTARICA – GEN D2HGDH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
840	908420	908420-40	ACIDURIA L-2-HIDROXIGLUTARICA - GEN L2HGDH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
841	908420	908420-41	ACRODERMATITIS ENTEROPATICA - GEN SLC39A4 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
842	908420	908420-42	ADRENOLEUCODISTROFIA - GEN ABCD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
843	908420	908420-43	ALOPECIA UNIVERSAL - GEN HR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
844	908420	908420-44	ANEMIA DE FANCONI - GEN FANCA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
845	908420	908420-45	ANEMIA DE FANCONI - GEN FANCC - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
846	908420	908420-46	ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO RESISTENTE AL TRATAMIENTO POR HIERRO - GEN TMPRSS6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
847	908420	908420-47	ARTROGRIPOSIS DISTAL TIPO 2B – GEN TPM2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
848	908420	908420-48	ATAXIA TELANGIECTASICA - GEN ATM - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
849	908420	908420-49	BOCIO MULTINODULAR CON O SIN TUMORES DE CELULAS DE SERTOLI-LEYDIG TIPO 1 - GEN DICER1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
850	908420	908420-50	CÁNCER DE MAMA Y OVARIO HEREDITARIO - GEN CHEK2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
851	908420	908420-51	CARCINOMA MEDULAR DE TIROIDES FAMILIAR - GEN RET - SECUENCIACIÓN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
852	908420	908420-52	CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 2A2 – GEN MFN2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

853	908420	908420-53	CISTINOSIS – GEN CTNS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
854	908420	908420-54	DEFICIENCIA DE CARNITINA-ACILCARNITINA TRANSLOCASA. SLC25A20. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
855	908420	908420-55	DEFICIENCIA DEL COMPLEJO IV MITOCONDRIAL - GEN FASTKD2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
856	908420	908420-56	DISCINESIA CILIAR PRIMARIA TIPO 5 - GEN HYDIN - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
857	908420	908420-57	DISPLASIA INMUNO OSEA DE SCHIMKE - GEN SMARCAL1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
858	908420	908420-58	DISQUINESIA CILIAR PRIMARIA - GEN DNAH5 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
859	908420	908420-59	DISQUINESIA CILIAR PRIMARIA TIPO 1 - GEN DNAI1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
860	908420	908420-60	DISTONIA MIOCLONICA - GEN SGCE - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
861	908420	908420-61	DISTONIA TIPO 16 – GEN PRKRA – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
862	908420	908420-62	DISTONIA TIPO 5 - GEN GCH1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
863	908420	908420-63	DISTROFIA FACIOESCAPULOHUMERAL TIPO 2 - GEN SMCHD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
864	908420	908420-64	DISTROFIA MACULAR VITELIFORME TIPO 2 - GEN BEST1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
865	908420	908420-65	DISTROFIA MUSCULAR DE CINTURAS TIPO 2B - GEN DYSF - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
866	908420	908420-66	DISTROFIA MUSCULAR DE EMERY-DREIFUSS TIPO 5 - GEN SYNE2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
867	908420	908420-67	ENCEFALOPATIA EPILEPTICA INFATIL TEMPRANA - GEN ARHGEF9 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
868	908420	908420-68	ENCEFALOPATIA RELACIONADA A GLICINA – GEN GLDC - SECUENCIACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
869	908420	908420-69	ENFERMEDAD DE DEJERINE - SOTTAS - GEN MPZ - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
870	908420	908420-70	ENFERMEDAD DE TANGIER - GEN ABCA1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
871	908420	908420-71	EPILEPSIA LATERAL DEL LOBULO TEMPORAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN LGI1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
872	908420	908420-72	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
873	908420	908420-73	GEN ALS2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
874	908420	908420-74	GEN APOB - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
875	908420	908420-75	GEN CBS. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
876	908420	908420-76	GEN CDC73. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
877	908420	908420-77	GEN CEP152 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
878	908420	908420-78	GEN CHRNG. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
879	908420	908420-79	GEN CNTNAP2. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
880	908420	908420-80	GEN COL7A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
881	908420	908420-81	GEN DHX37 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
882	908420	908420-82	GEN EIF2AK4 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
883	908420	908420-83	GEN FN1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
884	908420	908420-84	GEN GLUL - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
885	908420	908420-85	GEN HLA-A - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
886	908420	908420-86	GEN ITPR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
887	908420	908420-87	Gen KLHDC8B - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
888	908420	908420-88	GEN LMNA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
889	908420	908420-89	GEN MAFB. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
890	908420	908420-90	GEN MAMLD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
891	908420	908420-91	GEN NSD2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
892	908420	908420-92	GEN PKD2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
893	908420	908420-93	GEN PRKAR1A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
894	908420	908420-94	GEN RAI1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
895	908420	908420-95	GEN SH3BP2. SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
896	908420	908420-96	GEN SLC6A19 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
897	908420	908420-97	GEN SNRPN - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

898	908420	908420-98	GLUCOGENOSIS TIPO 5 (ENFERMEDAD DE McARDLE) - GEN PYGM - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
899	908420	908420-99	HIPERLIPOPROTEINEMIA TIPO 1 – GEN LPL - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
900	908420	908420-100	HIPEROXALURIA PRIMARIA TIPO 2 - GEN GRHPR - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
901	908420	908420-101	HIPEROXALURIA PRIMARIA TIPO I - GEN AGXT- SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
902	908420	908420-102	HIPERPIGMENTACION FAMILIAR PROGRESIVA CON O SIN HIPOPIGMENTACION - GEN KITLG - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
903	908420	908420-103	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 HIDROXILASA) - GEN CYP21A2 - SECUENCIACION COMPLETA Y MLPA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
904	908420	908420-104	HIPOFOSFATASIA - GEN ALPL - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
905	908420	908420-105	HIPOGLUCEMIA HIPERINSULINEMICA FAMILIAR TIPO 1 - GEN ABCC8 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
906	908420	908420-106	HIPOPLASIA DERMICA FOCAL (SINDROME DE GOLTZ) - GEN PORCN - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
907	908420	908420-107	INCONTINENTIA PIGMENTI – GEN IKBKG - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
908	908420	908420-108	LEUCOENCEFALOPATIA MEGALONCEFALICA CON QUISTES SUBCORTICALES - GEN MLC1 - (Enfermedad de Van de Knaap) - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
909	908420	908420-109	MALABSORCION DE GLUCOSA-GALACTOSA. GEN SLC5A1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
910	908420	908420-110	MELORREOSTOSIS - GEN LEMD3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
911	908420	908420-111	METAHEMOGLOBINEMIA CONGENITA TIPOS I Y II - GEN CYB5R3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
912	908420	908420-112	MICROFTALMIA TIPO LENZ - GEN BCOR - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
913	908420	908420-113	MIGRAÑA HEMIPLEJICA FAMILIAR TIPO 1 - GEN CACNA1A -SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
914	908420	908420-114	MIOCARDIOPATIA DILATADA TIPO 1DD - GEN RBM20 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
915	908420	908420-115	MIOPATIA NEMALINICA - GEN ACTA1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
916	908420	908420-116	MUCOLIPIDOSIS - GEN GNPTAB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
917	908420	908420-117	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IV B - GEN GLB1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
918	908420	908420-118	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO IVA - ENFERMEDAD DE MORQUIO TIPO A - GEN GALNS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
919	908420	908420-119	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO VI (Sindrome de Maroteaux-Lamy) - GEN ARSB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
920	908420	908420-120	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 2A Y 2B - GEN RET - SECUENCIACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
921	908420	908420-121	NEUROPATIA SENSITIVA HEREDITARIA TIPO IV (CIPA) - GEN NTRK1 - SECUENCIACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
922	908420	908420-122	OSTEOGENESIS IMPERFECTA - GENES COL1A1 Y COL1A2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
923	908420	908420-123	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - Mayor a 300 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
924	908420	908420-124	PARAMIOTONIA CONGENITA - GEN SCN4A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
925	908420	908420-125	PARAPLEJIA ESPASTICA AUTOSOMICA RECESIVA TIPO 30 -GEN KIF1A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
926	908420	908420-126	PARAPLEJIA ESPASTICA FAMILIAR 7 - GEN SPG7 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
927	908420	908420-127	PARAPLEJIA ESPÁSTICA FAMILIAR TIPO 10 , SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN KIF5A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
928	908420	908420-128	PELIZAEUS MERZBACHER ENFERMEDAD - GEN PLP1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
929	908420	908420-129	POLIENDOCRINOPATIA AUTOINMUNE TIPO 1 (SINDROME POLIGLANDULAR AUTOINMUNE) – GEN AIRE – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
930	908420	908420-130	POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR - GEN APC - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
931	908420	908420-131	POLIPOSIS ADENOMATOSA FAMILIAR - GEN APC Y MUTYH. SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
932	908420	908420-132	POLIQUISTOSIS RENAL - GEN PKD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
933	908420	908420-133	PORENCEFALIA TIPO 1 - GEN COL4A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

934	908420	908420-134	PORENCEFALIA TIPO 2 - GEN COL4A2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
935	908420	908420-135	PROTEINOSIS ALVEOLAR PULMONAR - GEN CSF2RA - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
936	908420	908420-136	RETINOSIS PIGMENTARIA - GEN EYS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
937	908420	908420-137	SINDROME AARSKOG SCOTT - GEN FGD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
938	908420	908420-138	SINDROME ADAMS-OLIVER - GEN DOCK6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
939	908420	908420-139	SINDROME BARDET - BIEDL - GEN BBS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
940	908420	908420-140	SINDROME BERARDINELLI - GEN AGPAT2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
941	908420	908420-141	SINDROME BLAU - GEN NOD2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
942	908420	908420-142	SINDROME BRUGADA - GEN SCN5A - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
943	908420	908420-143	SINDROME CEREBROOCULOPAFIOESQUELETICO - GEN ERCC6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
944	908420	908420-144	SINDROME CORNELIA DE LANGE - GEN NIPBL - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
945	908420	908420-145	SINDROME CORNELIA DE LANGE - GEN SMC1A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
946	908420	908420-146	SINDROME DE ALLGROVE - GEN AAAS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
947	908420	908420-147	SINDROME DE ALPORT - GEN COL4A5 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
948	908420	908420-148	SINDROME DE ANEUPLOIDIA EN MOSAICO VARIEGADA TIPO 1 - GEN BUB1B - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
949	908420	908420-149	SÍNDROME DE COHEN - GEN COH1 (VPS13B) - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
950	908420	908420-150	SINDROME DE JOHANSON-BLIZZARD - GEN UBR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
951	908420	908420-151	SINDROME DE KALLMAN TIPO I - GEN KAL1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
952	908420	908420-152	SINDROME DE LARON - GEN GHR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
953	908420	908420-153	SINDROME DE MARINESCO - SJOGREN - GEN SIL1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
954	908420	908420-154	SINDROME DE MARSHALL - GEN COL11A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
955	908420	908420-155	SINDROME DE NOONAN / LEOPARD - GEN PTPN11 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
956	908420	908420-156	SINDROME DE RAYNAUD-CLAES - GEN CLCN4 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
957	908420	908420-157	SINDROME DE SHY DRAGER - GEN COQ2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
958	908420	908420-158	SINDROME DE SIMPSON-GOLABI-BEHMEL TIPO 1 - GEN GPC3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
959	908420	908420-159	SINDROME DE STURGE-WEBER - GEN GNAQ SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
960	908420	908420-160	SINDROME DRAVET (EPILEPSIA MIOCLONICA INFANTIL) - GEN SCN1A - SECUENCIACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
961	908420	908420-161	SINDROME EHLERS DANLOS TIPO IV (Vascular) - GEN COL3A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
962	908420	908420-162	SINDROME EHLERS-DANLOS TIPO III - GEN TNXB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
963	908420	908420-163	SINDROME EHLERS-DANLOS, TIPO I/TIPO II (CLASICO) - GEN COL5A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
964	908420	908420-164	SINDROME FANCONI-BICKEL - GEN SLC2A2. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
965	908420	908420-165	SINDROME GORLIN - GEN PTCH1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
966	908420	908420-166	SINDROME HIPER IgE AUTOSOMICO DOMINANT - GEN STAT3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
967	908420	908420-167	SINDROME INSENSIBILIDAD A LOS ANDROGENOS - GEN AR - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
968	908420	908420-168	SINDROME JOUBERT TIPO4 – GEN NPHP1 – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
969	908420	908420-169	SINDROME KABUKI - GEN KMT2D (MLL2) - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
970	908420	908420-170	SINDROME KABUKI - GEN KDM6A. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
971	908420	908420-171	SINDROME LARSEN – GEN FLNB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
972	908420	908420-172	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE – GEN CASP10 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
973	908420	908420-173	SINDROME MENKES - GEN ATP7A. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
974	908420	908420-174	SINDROME MOWAT WILSON - GEN ZEB2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
975	908420	908420-175	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3A - SANFILIPPO – GEN SGSH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

976	908420	908420-176	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3B - SANFILIPPO – GEN NAGLU - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
977	908420	908420-177	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3C - SANFILIPPO – GEN HGSNAT - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
978	908420	908420-178	SINDROME MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO 3D - SANFILIPPO – GEN GNS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
979	908420	908420-179	SINDROME NETHERTON - GEN SPINK5 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
980	908420	908420-180	SINDROME NIEMANN PICK - GEN NPC1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
981	908420	908420-181	SINDROME OROFACIODIGITAL TIPO XVIII - GEN IFT57 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
982	908420	908420-182	SINDROME PROTEUS - GEN AKT1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
983	908420	908420-183	SINDROME ROBINOW – GEN ROR2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
984	908420	908420-184	SINDROME ROTHMUND-THOMPSON - GEN RECQL4 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
985	908420	908420-185	SINDROME RUBINSTEIN TAYBI - GEN CREBBP - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
986	908420	908420-186	SINDROME SJOGREN-LARSSON - GEN ALDH3A2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
987	908420	908420-187	SINDROME SOTOS - GEN NSD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
988	908420	908420-188	SINDROME STARGARDT – GEN ABCA4 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
989	908420	908420-189	SINDROME TOWNES BROCKS - GEN SALL1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
990	908420	908420-190	SINDROME TREACHER COLLINS - GEN TCOF1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
991	908420	908420-191	SINDROMES ASOCIADOS A MACROTROMBOCITOPENIA. GEN MYH9 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
992	908420	908420-192	SORDERA HEREDITARIA TIPO 20/26 - GEN ACTG1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
993	908420	908420-193	SUSCEPTIBILIDAD A GLIOMA - GEN POU3F3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
994	908420	908420-194	TROMBOFILIA HEREDITARIA POR DEFICIENCIA CONGENITA DE PROTEINA S - GEN PROS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
995	908420	908420-195	VITREORRETINOPATIA EXUDATIVA FAMILIAR - GEN FZD4 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
996	908420	908420-196	HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA (DEFICIENCIA 21 HIDROXILASA) - GEN CYP21A2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA Y MLPA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
997	908420	908420-197	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - Mayor a 300 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
998	908420	908420-198	ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
999	908420	908420-199	PORTADORES DE ENFERMDADES AUTOSOMICAS RECESIVAS Y LIGADAS AL X	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1000	908420	908420-200	ESTADO DE PORTADORES PARA PATOLOGÍAS AUTOSÓMICAS RECESIVAS Y LIGADAS A X	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1001	908420	908420-201	RETRASO DEL NEURODESARROLLO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1002	908420	908420-202	EPILEPSIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1003	908420	908420-203	ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES Y POLINEUROPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1004	908420	908420-204	POLINEUROPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1005	908420	908420-205	ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1006	908420	908420-206	ESTADO DE PORTADORES PARA PATOLOGÍAS AUTOSÓMICAS RECESIVAS Y LIGADAS A X	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1007	908420	908420-207	PANEL POR EXOMA DIRIGIDO PARA CÁNCER HEREDITARIO.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1008	908420	908420-208	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1009	908420	908420-209	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1010	908420	908420-210	CANCER HEREDITARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1011	908420	908420-211	MIOCARDIOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1012	908420	908420-212	CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1013	908420	908420-213	CARDIOMIOPATÍA HIPERTRÓFICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1014	908420	908420-214	MIOCARDIOPATÍA DILATADA FAMILIAR Y CORAZÓN NO COMPACTADO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1015	908420	908420-215	ENFERMEDAD CORONARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1016	908420	908420-216	TRASTORNOS PLAQUETARIOS Y DE LA COAGULACIÓN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1017	908420	908420-217	ENFERMEDAD DE DEPÓSITO LISOSOMAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1018	908420	908420-218	ENFERMEDADES DE DEPÓSITO (INCLUYE MUCOPOLISACARIDOSIS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1019	908420	908420-219	ENFERMEDADES MITOCONDRIALES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1020	908420	908420-220	TALLA BAJA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1021	908420	908420-221	DESÓRDENES DEL DESARROLLO SEXUAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1022	908420	908420-222	INMUNODEFICIENCIA PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1023	908420	908420-223	ENFERMEDADES AUTOINFLAMATORIAS (AUTOINMUNES)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1024	908420	908420-224	ATAXIAS HEREDITARIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1025	908420	908420-225	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1026	908420	908420-226	DISTROFIAS MUSCULARES Y MIOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1027	908420	908420-227	AUTISMO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1028	908420	908420-228	NEUROPATIAS HEREDITARIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1029	908420	908420-229	TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1030	908420	908420-230	DEFECTOS CONGENITOS NEUROTRANSMISORES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1031	908420	908420-231	DEFICIT COGNITIVO LIGADO A X	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1032	908420	908420-232	MALFORMACIONES CEREBRALES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1033	908420	908420-233	DISTROFIAS MUSCULARES Y MIOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1034	908420	908420-234	DESÓRDENES OCULARES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1035	908420	908420-235	DISTROFIA DE RETINA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1036	908420	908420-236	RETINOPATÍA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1037	908420	908420-237	RETINOSIS PIGMENTARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1038	908420	908420-238	DESÓRDENES DEL DESARROLLO SEXUAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1039	908420	908420-239	CANCER HEREDITARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1040	908420	908420-240	ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE LAS EXTREMIDADES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1041	908420	908420-241	DISPLASIAS ESQUELÉTICAS (LETAL Y NO LETAL)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1042	908420	908420-242	ACIDEMIA ISOVALERICA – GEN IVD - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1043	908420	908420-243	CANCER GÁSTRICO FAMILIAR - GEN CDH1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1044	908420	908420-244	DIABETES DE MODY5 - GEN HNF1B - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1045	908420	908420-245	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 11 a 50 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1046	908420	908420-246	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1047	908420	908420-247	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 11 a 50 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1048	908420	908420-248	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1049	908420	908420-249	CÁNCER DE PÁNCREAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1050	908420	908420-250	CÁNCER RENAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1051	908420	908420-251	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE/FEOCROMOCITOMA/PARAGANGLIOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1052	908420	908420-252	FEOCROMOCITOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1053	908420	908420-253	GLIOBLASTOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1054	908420	908420-254	NEOPLASIAS LINFO Y MIELOPROLIFERATIVAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1055	908420	908420-255	SARCOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1056	908420	908420-256	TUMORES CEREBRALES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1057	908420	908420-257	CÁNCER DE TIROIDES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1058	908420	908420-258	CÁNCER DE MAMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1059	908420	908420-259	CANCER DE OVARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1060	908420	908420-260	CÁNCER DE MAMA Y OVARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1061	908420	908420-261	SÍNDROME MIELODISPLÁSICO / LEUCEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1062	908420	908420-262	CANCER COLORRECTAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1063	908420	908420-263	CANCER COLORRECTAL NO POLIPOSICO /SINDROME LYNCH	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1064	908420	908420-264	CANCER COLORRECTAL POLIPOSICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1065	908420	908420-265	CANCER PIEL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1066	908420	908420-266	CANCER ENDOMETRIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1067	908420	908420-267	CANCER GASTRICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1068	908420	908420-268	CANCER HEPATICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1069	908420	908420-269	CANCER DE PROSTATA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1070	908420	908420-270	CANCER TESTICULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1071	908420	908420-271	MELANOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1072	908420	908420-272	SARCOMA DE EWING	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1073	908420	908420-273	TUMORES GASTROINTESTINALES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1074	908420	908420-274	SÍNDROME QT LARGO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1075	908420	908420-275	SÍNDROME NOONAN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1076	908420	908420-276	DISPLASIA ARRITMOGÉNICA VENTRICULAR DERECHA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1077	908420	908420-277	ARRITMIA CARDIACA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1078	908420	908420-278	RASOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1079	908420	908420-279	CANALOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1080	908420	908420-280	AORTOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1081	908420	908420-281	FIBRILACIÓN AURICULAR FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1082	908420	908420-282	CARDIOMIOPATÍA DILATADA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1083	908420	908420-283	MUERTE SUBITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1084	908420	908420-284	ENFERMEDADES DEL TEJIDO CONECTIVO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1085	908420	908420-285	HIPERTENSION PULMONAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1086	908420	908420-286	MIOCARDIOPATIA NO COMPACTADA DEL VENTRICULO IZQUIERDO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1087	908420	908420-287	MIOCARDIOPATIA RESTRICTIVA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1088	908420	908420-288	SITUS INVERSUS Y HETEROTAXIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1089	908420	908420-289	TRASTORNO DE LA CONDUCCION CARDIACA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1090	908420	908420-290	COLESTASIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1091	908420	908420-291	HEPATOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1092	908420	908420-292	DOLOR ABDOMINAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1093	908420	908420-293	ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1094	908420	908420-294	ANEMIA CONGÉNITA HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1095	908420	908420-295	ANEMIA DE BLACKFAN-DIAMOND	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1096	908420	908420-296	ANEMIA DE FANCONI – INCLUYE FANCONI RENOTUBULAR Y CISTONOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1097	908420	908420-297	ANEMIA DE FANCONI	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1098	908420	908420-298	ANOMALÍAS GENÉTICAS DE LOS LEUCOCITOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1099	908420	908420-299	APLASIA MEDULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1100	908420	908420-300	FALLA MEDULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1101	908420	908420-301	SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1102	908420	908420-302	HEMOCROMATOSIS HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1103	908420	908420-303	HEMOGLOBINOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1104	908420	908420-304	MICROANGIOPATÍA TROMBÓTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1105	908420	908420-305	SÍNDROME HEMOLÍTICO URÉMICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1106	908420	908420-306	TROMBOCITOPENIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1107	908420	908420-307	PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1108	908420	908420-308	HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1109	908420	908420-309	HIPERTRIGLICERIDEMIA E HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1110	908420	908420-310	HIPERTRIGLICERIDEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1111	908420	908420-311	DISLIPIDEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1112	908420	908420-312	ACIDURIA METILMALÓNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1113	908420	908420-313	HIPERGLICEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1114	908420	908420-314	DIABETES TIPO MODY	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1115	908420	908420-315	DIABETES MONOGÉNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1116	908420	908420-316	DEFICIENCIA CICLO DE LA UREA Y ACIDEMIAS ORGÁNICAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1117	908420	908420-317	ACIDEMIAS ORGÁNICAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1118	908420	908420-318	DESÓRDENES DE LA OXIDACIÓN DE ÁCIDOS GRASOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1119	908420	908420-319	ENFERMEDAD DE ZELLWEGER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1120	908420	908420-320	GLUCOGENOSIS O DEPOSITO DE GLUCOGENO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1121	908420	908420-321	TRASTORNOS CONGENITOS DE GLICOSILACION	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1122	908420	908420-322	HIPOPARATIROIDISMO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1123	908420	908420-323	MUCOPOLISACARIDOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1124	908420	908420-324	OBESIDAD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1125	908420	908420-325	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO O MINERALIZACION ANORMAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1126	908420	908420-326	HIPOLIPIDEMIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1127	908420	908420-327	CANALOPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1128	908420	908420-328	CILIOPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1129	908420	908420-329	DEFICIENCIA VITAMINA Q10	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1130	908420	908420-330	FIBROSIS QUISTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1131	908420	908420-331	HIPOTIROIDISMO CONGENITO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1132	908420	908420-332	SINDROME DE BARDET-BIEDL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1133	908420	908420-333	AMILOIDOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1134	908420	908420-334	HIPERLAXITUD E HIPERELASTICIDAD ESPECTRO CON MARFAN Y EHLERS DANLOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1135	908420	908420-335	PANEL FALLA OVÁRICA PREMATURA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1136	908420	908420-336	HIPOGONADISMO HIPOGONADOTRÓPICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1137	908420	908420-337	SINDROME DE KALLMANN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1138	908420	908420-338	DEFECTOS DE LA FAGOCITOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1139	908420	908420-339	LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1140	908420	908420-340	NEUTROPENIA CONGÉNITA – INCLUYE NEUTROPENIA CÍCLICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1141	908420	908420-341	VIA ALTERNA DEL COMPLEMENTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1142	908420	908420-342	GLOMERULOESCLEROSIS FOCAL Y SEGMENTARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1143	908420	908420-343	NEFROLITIASIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1144	908420	908420-344	ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1145	908420	908420-345	SÍNDROME NEFRÓTICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1146	908420	908420-346	DESÓRDENES DE LA MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1147	908420	908420-347	SÍNDROME NEFRÓTICO CORTICO-RESISTENTE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1148	908420	908420-348	SINDROME SENIOR-LOKEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1149	908420	908420-349	TUBULOPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1150	908420	908420-350	ENFERMEDAD RENAL GLOMERULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1151	908420	908420-351	ENFERMEDAD TUBULAR RENAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1152	908420	908420-352	NEFROCALCINOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1153	908420	908420-353	NEFRONOPTISIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1154	908420	908420-354	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y DEMENCIA FRONTOTEMPORAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1155	908420	908420-355	DEMENCIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1156	908420	908420-356	DEMENCIA FRONTOTEMPORAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1157	908420	908420-357	LEUCODISTROFIAS Y LEUCOENCEFALOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1158	908420	908420-358	ARTERIOPATÍA CEREBRAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1159	908420	908420-359	ATAXIA ESPINOCEREBELOSA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1160	908420	908420-360	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1161	908420	908420-361	ENFERMEDAD DE CHARCOT-MARIE-TOOTH	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1162	908420	908420-362	HIPOVENTILACIÓN CONGÉNITA CENTRAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1163	908420	908420-363	LEUCODISTROFIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1164	908420	908420-364	ENFERMEDADES DE LA BIOGÉNESIS DE LOS PEROXISOMAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1165	908420	908420-365	MICROCEFALIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1166	908420	908420-366	DISTONÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1167	908420	908420-367	DISTROFIA MUSCULAR CINTURA MIEMBRO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1168	908420	908420-368	ENFERMEDAD DE PARKINSON	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1169	908420	908420-369	EPILEPSIA REFRACTARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1170	908420	908420-370	AUTISMO SINDROMICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1171	908420	908420-371	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1172	908420	908420-372	NEUROPATÍAS DESMIELINIZANTES HEREDITARIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1173	908420	908420-373	NEUROPATÍA SENSITIVO-MOTORA AUTOSÓMICA RECESIVA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1174	908420	908420-374	PARAPARESIA ESPÁSTICA HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1175	908420	908420-375	SÍNDROME MIASTÉNICO CONGÉNITO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1176	908420	908420-376	LIPOFUSCINOSIS NEURONAL CEROIDE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1177	908420	908420-377	SINDROME DE JOUBERT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1178	908420	908420-378	SINDROME DE PRADER WILLI	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1179	908420	908420-379	TRASTORNOS NEURO OFTALMOLOGICOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1180	908420	908420-380	ENCEFALOPATÍA EPILÉPTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1181	908420	908420-381	MIOPATIAS CONGENITAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1182	908420	908420-382	MIGRAÑA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1183	908420	908420-383	TALLA BAJA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1184	908420	908420-384	ENANISMO PRIMORDIAL Y SÍNDROME SECKEL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1185	908420	908420-385	FIEBRE PERIÓDICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1186	908420	908420-386	FIEBRE RECURRENTE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1187	908420	908420-387	MACROCEFALIA Y SOBRECRECIMIENTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1188	908420	908420-388	RASOPATÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1189	908420	908420-389	SÍNDROME NOONAN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1190	908420	908420-390	CRANEOSINOSTOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1191	908420	908420-391	MICROCEFALIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1192	908420	908420-392	SINDROME DE PRADER WILLI	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1193	908420	908420-393	DISTONÍAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1194	908420	908420-394	DISTROFIA MUSCULAR CINTURA MIEMBRO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1195	908420	908420-395	CATARATA CONGÉNITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1196	908420	908420-396	ENFERMEDADES DEL DESARROLLO OCULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1197	908420	908420-397	GLAUCOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1198	908420	908420-398	DISGENESIA DEL SEGMENTO ANTERIOR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1199	908420	908420-399	MICROFTALMIA/ANOFTALMIA/ COLOBOMA Y DISGENESIA DEL SEGMENTO ANTERIOR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1200	908420	908420-400	DISTROFIA DE CONOS Y BASTONES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1201	908420	908420-401	OFTALMOPLEJÍA EXTERNA PROGRESIVA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1202	908420	908420-402	SÍNDROME BARDET BIELD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1203	908420	908420-403	DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA CON LA EDAD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1204	908420	908420-404	ACROMATOPSIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1205	908420	908420-405	ALBINISMO OCULOCUTANEO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1206	908420	908420-406	AMAUROSIS CONGENITA DE LEBER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1207	908420	908420-407	ATROFIA OPTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1208	908420	908420-408	CEGUERA NOCTURNA ESTACIONARIA CONGENITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1209	908420	908420-409	DISTROFIA DE CORNEA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1210	908420	908420-410	DISTROFIA MACULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1211	908420	908420-411	ECTOPIA LENTIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1212	908420	908420-412	ENFERMEDAD DE STARGARDT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1213	908420	908420-413	RETINA MOTEADA FAMILIAR BENIGNA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1214	908420	908420-414	SINDROME USHER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1215	908420	908420-415	TRASTORNOS NEURO OFTALMOLOGICOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1216	908420	908420-416	VITREORETINOPATIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1217	908420	908420-417	SINDROME SENIOR-LOKEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1218	908420	908420-418	NEUROPATIA OPTICA HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1219	908420	908420-419	HIPERTENSIÓN PULMONAR PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1220	908420	908420-420	DISCINESIA CILIAR PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1221	908420	908420-421	HIPOGONADISMO HIPOGONADOTRÓPICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1222	908420	908420-422	HIPOSPADIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1223	908420	908420-423	SINDROME DE KALLMANN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1224	908420	908420-424	CANCER DE PROSTATA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1225	908420	908420-425	CANCER RENAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1226	908420	908420-426	CANCER TESTICULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1227	908420	908420-427	ARTROGRIPOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1228	908420	908420-428	BRAQUIDACTILIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1229	908420	908420-429	CRANEOSINOSTOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1230	908420	908420-430	OSTEOARTROSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1231	908420	908420-431	OSTEOPETROSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1232	908420	908420-432	OSTEOPOROSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1233	908420	908420-433	DESORDENES CRANEO FACIALES (DISOSTOSIS) Y CREANEOSINOSTOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1234	908420	908420-434	MACROCEFALIA Y SOBRECRECIMIENTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1235	908420	908420-435	OSTEOGÉNESIS IMPERFECTA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1236	908420	908420-436	ALBINISMO OCULOCUTANEO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1237	908420	908420-437	DISPLASIA ECTODÉRMICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1238	908420	908420-438	HIPERTRICOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1239	908420	908420-439	DERMATITIS ATÓPICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1240	908420	908420-440	DISQUERATOSIS CONGÉNITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1241	908420	908420-441	EPIDERMOLISIS AMPOLLOSA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1242	908420	908420-442	ICTIOSIS CONGÉNITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1243	908420	908420-443	NEUROFIBROMATOSIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1244	908420	908420-444	TELANGIECTASIA HEMORRAGICA HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1245	908420	908420-445	MELANOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1246	908420	908420-446	CANCER PIEL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1247	908420	908420-447	ATAXIA TIPO FRIEDREICH POR DÉFICIT DE VITAMINA E - GEN TTPA SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1248	908420	908420-448	ATAXIA DE FRIEDREICH - GEN FXN - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1249	908420	908420-449	DEFICIT DE CARNITINA PALMITOILTRANSFERASA II - GEN CPT2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1250	908420	908420-450	DEFICIT DE ORNITINA CARBAMIL TRANSFERASA – GEN OTC - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1251	908420	908420-451	FIBRODISPLASIA OSIFICANTE PROGRESIVA - GEN ACVR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1252	908420	908420-452	PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE - GEN HMBS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1253	908420	908420-453	RESISTENCIA GENERALIZADA A LA HORMONA TIROIDEA - GEN THRB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1254	908420	908420-454	SINDROME COWDEN - GEN PTEN - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1255	908420	908420-455	SINDROME DEL CONDUCTO MULLERIANO PERSISTENTE TIPO II - GEN AMHR2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1256	908420	908420-456	SINDROME HOLT-ORAM - GEN TBX5 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1257	908420	908420-457	SINDROME RIDDLE - GEN RNF168 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1258	908420	908420-458	SINDROME VAN DER WOUDE - GEN IRF6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1259	908420	908420-459	SINDROME WAARDENBURG TIPO 1 - GEN PAX3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1260	908420	908420-460	SINDROME WISKOTT - ALDRICH - GEN WAS - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1261	908420	908420-461	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1262	908420	908420-462	EXOSTOSIS MULTIPLE - GEN EXT1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1263	908420	908420-463	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1264	908420	908420-464	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1265	908420	908420-465	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 4 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1266	908420	908420-466	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECIONES Y DUPLICACIONES - 5 a 10 genes	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1267	908420	908420-467	CANCER DE PULMON	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1268	908420	908420-468	MENINGIOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1269	908420	908420-469	RETINOBLASTOMA HEREDITARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1270	908420	908420-470	SINDROME DE COWDEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1271	908420	908420-471	SINDROME DE GORLIN GOLTZ	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1272	908420	908420-472	SÍNDROME QT CORTO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1273	908420	908420-473	SINDROME WOLFF-PARKINSON-WHITE (WPW)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1274	908420	908420-474	SÍNDROME BRUGADA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1275	908420	908420-475	SÍNDROME LEOPARD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1276	908420	908420-476	TAQUICARDIA VENTRICULAR POLIMORFA CATECOLAMINÉRGICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1277	908420	908420-477	HIPERINSULINISMO CONGÉNITO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1278	908420	908420-478	PANCREATITIS HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1279	908420	908420-479	PORFIRIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1280	908420	908420-480	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO ASOCIADO A POLIPOSIS (HNPCC) - GENES: MLH1, MSH2, MSH6. SECUENCIACION.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1281	908420	908420-481	ESFEROCITOSIS HEREDITARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1282	908420	908420-482	DEFICIT DE FACTOR I O FIBRINOGENO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1283	908420	908420-483	SINDROME HERMANSKY-PUDLAK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1284	908420	908420-484	ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1285	908420	908420-485	POLICITEMIA VERA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1286	908420	908420-486	PORFIRIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1287	908420	908420-487	TROMBOFILIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1288	908420	908420-488	TALASEMIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1289	908420	908420-489	QUILOMICRONEMIA FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1290	908420	908420-490	HOMOCISTINURIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1291	908420	908420-491	ACIDEMIA PROPIÓNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1292	908420	908420-492	DIABETES NEONATAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1293	908420	908420-493	DIABETES INSÍPIDA CENTRAL Y NEFROGÉNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1294	908420	908420-494	HIPOMAGNESEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1295	908420	908420-495	DEFICIENCIA DE CREATINA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1296	908420	908420-496	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGÉNITA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1297	908420	908420-497	HIPOGLICEMIA NEONATAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1298	908420	908420-498	PARÁLISIS PERIÓDICA HIPOKALEMICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1299	908420	908420-499	PORFIRIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1300	908420	908420-500	SINDROME DE LIDDLE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1301	908420	908420-501	HIPERGLICEMIA NO CETOSICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1302	908420	908420-502	HIPERINSULINISMO CONGENITO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1303	908420	908420-503	LIPODISTROFIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1304	908420	908420-504	HIPEROXALURIA PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1305	908420	908420-505	SINDROME ALPORT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1306	908420	908420-506	AMENORREA PRIMARIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1307	908420	908420-507	PRE-ECLAMPSIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1308	908420	908420-508	AGAMMAGLOBULINEMIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1309	908420	908420-509	HLA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1310	908420	908420-510	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRÓNICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1311	908420	908420-511	SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1312	908420	908420-512	SÍNDROME HIPER Ig E	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1313	908420	908420-513	ANGIOEDEMA HEREDITARIO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1314	908420	908420-514	LINFOHISTOCITOSIS FAGOCITICA FAMILIAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1315	908420	908420-515	PANEL ACIDOSIS TUBULAR RENAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1316	908420	908420-516	GLOMERULONEFRITIS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1317	908420	908420-517	SÍNDROME DE ALPORT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1318	908420	908420-518	ATAXIA CON APRAXIA OCULOMOTORA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1319	908420	908420-519	ENFERMEDAD NEURODEGENERATIVA POR DEPÓSITO DE HIERRO (NBIA)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1320	908420	908420-520	DEFECTOS DEL CIERRE DEL TUBO NEURAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1321	908420	908420-521	ESCLEROSIS TUBEROSA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1322	908420	908420-522	HIDROCEFALO COMUNICANTE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1323	908420	908420-523	HOLOPROSENCEFALIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1324	908420	908420-524	LISENCEFALIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1325	908420	908420-525	NARCOLEPSIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1326	908420	908420-526	PORFIRIA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1327	908420	908420-527	SÍNDROME BECKWITH-WIEDEMANN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1328	908420	908420-528	SÍNDROME CARDIO-FACIO-CUTÁNEO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1329	908420	908420-529	SINDROME DE CHARGE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1330	908420	908420-530	SINDROME DE SOTOS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1331	908420	908420-531	SINDROME STICKLER	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1332	908420	908420-532	DISPLASIA SEPTO-ÓPTICA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1333	908420	908420-533	NISTAGMUS CONGÉNITO Y ANORMALIDADES DEL MOVIMIENTO OCULAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1334	908420	908420-534	ATAXIA CON APRAXIA OCULOMOTORA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1335	908420	908420-535	RETINOBLASTOMA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1336	908420	908420-536	Síndrome Hermansky-Pudlak	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1337	908420	908420-537	MELANOMA UVEAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1338	908420	908420-538	DISFUNCIÓN DEL METABOLISMO DEL SURFACTANTE PULMONAR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1339	908420	908420-539	DISOSTOSIS ESPONDILOCOSTAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1340	908420	908420-540	CUTIS LAXA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1341	908420	908420-541	LIPODISTROFIAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1342	908420	908420-542	SINDROME DE COWDEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1343	908420	908420-543	SINDROME HERMANSKY-PUDLAK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1344	908420	908420-544	ACIDEMIA GLUTARICA TIPO 1 - GEN GCDH - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1345	908420	908420-545	ANGIOEDEMA HEREDITARIO - GEN SERPING1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1346	908420	908420-546	CITRULINEMIA DE INICIO TARDIO TIPO II – GEN SLC25A13 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1347	908420	908420-547	FENILCETONURIA - GEN PAH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1348	908420	908420-548	GEN PAX6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1349	908420	908420-549	GLUCOSURIA RENAL - GEN SLC5A2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1350	908420	908420-550	HEMOFILIA A - GEN F8 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1351	908420	908420-551	HIPERCOLESTEROLEMIA FAMILIAR - GEN LDLR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1352	908420	908420-552	LIPOFUSCINOSIS CEROIDE NEURONAL TIPO 2 - GEN TPP1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1353	908420	908420-553	SINDROME BERNARD-SOULIER - GEN GP1BA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1354	908420	908420-554	FENILCETONURIA - GEN PAH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1355	908420	908420-555	GEN PAX6 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1356	908420	908420-556	SINDROME BERNARD-SOULIER - GEN GP1BA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1357	908420	908420-557	HEMOFILIA A - GEN F8 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1358	908420	908420-558	ONCOSCREEN 91 (PANEL DE 91 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1359	908420	908420-559	ACIDOSIS TUBULAR RENAL DISTAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN SLC4A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1360	908420	908420-560	ATAXIA APRAXIA OCULOMOTORA - GEN APTX - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1361	908420	908420-561	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL - GEN SMN1 - SECUENCIACION.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1362	908420	908420-562	CADASIL (ARTERIOPATIA CEREBRAL CON INFARTOS SUBCORTICALES Y	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

			LEUCOENCEFALOPATIA) – GEN NOTCH3 - SECUENCIACION COMPLETA			
1363	908420	908420-563	DEFICIT DE SURFACTANTE PULMONAR - GEN SFTPB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1364	908420	908420-564	DISGENESIA GONADAL (Sindrome de Swyer) – GEN NR5A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1365	908420	908420-565	DISPLASIA ECTODERMICA - SINDACTILIA - GEN NECTIN4 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1366	908420	908420-566	DISPLASIA ECTODERMICA ANHIDROTICA LIGADA AL X, SINDROME DE CHRIST-SIEMENS-TOURAINE - GEN EDA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1367	908420	908420-567	DISQUINESIA PAROXISTICA CINESIGENICA - GEN PRRT2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1368	908420	908420-568	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE - BECKER - GEN DMD - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1369	908420	908420-569	ENFERMEDAD ALEXANDER - GEN GFAP - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1370	908420	908420-570	ENFERMEDAD FABRY - GEN GLA - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1371	908420	908420-571	ENFERMEDAD FACTOR VON WILLEBRAND - GEN VWF - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1372	908420	908420-572	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC1 Y TSC2 -SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1373	908420	908420-573	FEOCROMOCITOMA - PARAGANGLIOMA FAMILIAR - GEN SDHB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1374	908420	908420-574	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1375	908420	908420-575	GEN BMPR2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1376	908420	908420-576	GEN DHCR7 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1377	908420	908420-577	GEN ECM1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1378	908420	908420-578	GEN G6PD - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1379	908420	908420-579	GEN KIT - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1380	908420	908420-580	GEN NECTIN1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1381	908420	908420-581	GEN TNFAIP3. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1382	908420	908420-582	GEN UROS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1383	908420	908420-583	GEN VPS13A. SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1384	908420	908420-584	GENES SMN1 y SMN2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1385	908420	908420-585	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (Déficit De La 3-Beta-Hidroxiesteroide-Deshidrogenasa)– GEN HSD3B2 -SECUENCIACIÓN COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1386	908420	908420-586	ICTIOSIS LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN STS - SECUENCIACNION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1387	908420	908420-587	INSUFICIENCIA OVARICA PREMATURA TIPO 1 - GEN FMR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1388	908420	908420-588	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL CONGÉNITA CON REVERSION SEXUAL 46XY PARCIAL O COMPLETA - GEN CYP11A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1389	908420	908420-589	LEUCODISTROFIA METACROMATICA - GEN ARSA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1390	908420	908420-590	NEURODEGENERACION CON ACUMULACION CEREBRAL DE HIERRO - GEN PKAN2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1391	908420	908420-591	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1 – GEN NF1. SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1392	908420	908420-592	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 2 - GEN NF2. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1393	908420	908420-593	OBESIDAD MÓRBIDA DEBIDA AL DÉFICIT DEL RECEPTOR DE LEPTINA - GEN LEPR - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1394	908420	908420-594	RAQUITISMO HIPOFOSFATEMICO LIGADO AL CROMOSOMA X - GEN PHEX - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1395	908420	908420-595	RAQUITISMO, PSEUDODEFICIENCIA DE VITAMINA D - GEN CYP27B1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1396	908420	908420-596	RESISTENCIA AL FACTOR DE CRECIMIENTO INSULINICO TIPO 1 - GEN IGF1R - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1397	908420	908420-597	RETINOBLASTOMA - GEN RB1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1398	908420	908420-598	RETRASO EN EL CRECIMIENTO POR DEFICIT EN EL FACTOR DE CRECIMIENTO INSULINICO DE TIPO 1 - GEN IGF1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1399	908420	908420-599	SINDROME ALAGILLE TIPO 1 - GEN JAG1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1400	908420	908420-600	SINDROME ALSTROM - GEN ALMS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1401	908420	908420-601	SINDROME CRIGLER NAJAR - GEN UGT1A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1402	908420	908420-602	SINDROME DE ANGELMAN - GEN UBE3A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1403	908420	908420-603	SINDROME DE CARPENTER – GEN RAB23 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1404	908420	908420-604	SINDROME DE CHARGE - GEN CHD7 – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1405	908420	908420-605	SINDROME DE COWDEN - GEN PIK3CA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1406	908420	908420-606	SINDROME DE DEPLECION DEL ADN MITOCONDRIAL, FORMA HEPATOCEREBRAL POR DEFICIT DE DGUOK - GEN DGUOK - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1407	908420	908420-607	SINDROME DE MARFAN - GEN FBN1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1408	908420	908420-608	SINDROME DEL CONDUCTO MÜLLERIANO PERSISTENTE - GEN AMH - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1409	908420	908420-609	SINDROME LESCH-NYHAN - GEN HPRT1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1410	908420	908420-610	SINDROME LI FRAUMENI - GEN TP53 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1411	908420	908420-611	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO AUTOINMUNE - GEN FAS - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1412	908420	908420-612	SINDROME McCUNE-ALBRIGHT – GEN GNAS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1413	908420	908420-613	SINDROME RETT - GEN MECP2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1414	908420	908420-614	SINDROME TAR - GEN RBM8A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1415	908420	908420-615	SINDROME WILSON - GEN ATP7B - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1416	908420	908420-616	TROMBOCITEMIA SOMATICA – GEN CALR – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1417	908420	908420-617	TUMOR DE WILMS - GEN WT1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1418	908420	908420-618	XANTOMATOSIS CEREBROTENDINOSA - GEN CYP27A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1419	908420	908420-619	XERODERMA PIGMENTOSUM GRUPO G - GEN ERCC5 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1420	908420	908420-620	ENFERMEDAD FABRY - GEN GLA - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1421	908420	908420-621	ACIDOSIS TUBULAR RENAL DISTAL AUTOSOMICA DOMINANTE - GEN SLC4A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1422	908420	908420-622	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL - GEN SMN1 - SECUENCIACION.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1423	908420	908420-623	CADASIL (ARTERIOPATIA CEREBRAL CON INFARTOS SUBCORTICALES Y LEUCOENCEFALOPATIA) – GEN NOTCH3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1424	908420	908420-624	COREOACANTOCITOSIS , SECUENCIACIÓN GEN VPS13A, SECUENCIACIÓN COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1425	908420	908420-625	DISGENESIA GONADAL (Síndrome de Swyer) – GEN NR5A1 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1426	908420	908420-626	DISPLASIA ECTODERMICA ANHIDROTICA LIGADA AL X, SINDROME DE CHRIST-SIEMENS-TOURAINE - GEN EDA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1427	908420	908420-627	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE - BECKER - GEN DMD - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1428	908420	908420-628	ENFERMEDAD FACTOR VON WILLEBRAND - GEN VWF - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1429	908420	908420-629	ESCLEROSIS TUBEROSA - GEN TSC1 Y TSC2 -SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1430	908420	908420-630	FIBROSIS QUISTICA - GEN CFTR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1431	908420	908420-631	GEN BMPR2 - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1432	908420	908420-632	DEFICIENCIA DE GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA - GEN G6PD - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1433	908420	908420-633	GEN KIT - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1434	908420	908420-634	GENES SMN1 y SMN2 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1435	908420	908420-635	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (Déficit De La 3-Beta-Hidroxiesteroide-Deshidrogenasa)– GEN HSD3B2 -SECUENCIACIÓN COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1436	908420	908420-636	ICTIOSIS LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN STS - SECUENCIACNION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1437	908420	908420-637	INSUFICIENCIA OVARICA PREMATURA TIPO 1 - GEN FMR1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1438	908420	908420-638	INSUFICIENCIA SUPRARRENAL CONGÉNITA CON REVERSION SEXUAL 46XY PARCIAL O COMPLETA - GEN CYP11A1 - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1439	908420	908420-639	LEUCODISTROFIA METACROMATICA - GEN ARSA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1440	908420	908420-640	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1 – GEN NF1. SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1441	908420	908420-641	NEUROFIBROMATOSIS TIPO 2 - GEN NF2. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1442	908420	908420-642	RAQUITISMO HIPOFOSFATEMICO LIGADO AL CROMOSOMA X - GEN PHEX - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1443	908420	908420-643	RAQUITISMO, PSEUDODEFICIENCIA DE VITAMINA D - GEN CYP27B1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1444	908420	908420-644	RETINOBLASTOMA - GEN RB1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1445	908420	908420-645	SINDROME ALAGILLE TIPO 1 - GEN JAG1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1446	908420	908420-646	SÍNDROME ALSTROM - GEN ALMS1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1447	908420	908420-647	SINDROME DE ANGELMAN - GEN UBE3A - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1448	908420	908420-648	SINDROME DE CHARGE - GEN CHD7 – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1449	908420	908420-649	SINDROME DE MARFAN - GEN FBN1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1450	908420	908420-650	SINDROME LI FRAUMENI - GEN TP53 - SECUENCIACIÓN COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1451	908420	908420-651	SINDROME McCUNE-ALBRIGHT – GEN GNAS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1452	908420	908420-652	SINDROME WILSON - GEN ATP7B - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1453	908420	908420-653	TROMBOCITEMIA SOMATICA – GEN CALR – SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1454	908420	908420-654	TUMOR DE WILMS - GEN WT1- SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1455	908420	908420-655	DEFICIT DE SURFACTANTE PULMONAR - GEN SFTPB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1456	908420	908420-656	ACIDEMIA METILMALONICA - GEN MMAA - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1457	908420	908420-657	ALBINISMO OCULOCUTANEO TIPO 1 – GEN TYR – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1458	908420	908420-658	DEFICIENCIA BIOTINIDASA – GEN BTD - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1459	908420	908420-659	MUCOPOLISACARIDOSIS TIPO II - GEN IDS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1460	908420	908420-660	RETINOSQUISIS JUVENIL LIGADA AL CROMOSOMA X - GEN RS1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1461	908420	908420-661	SINDROME DE PEUTZ JEGHERS – GEN STK11 – SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1462	908420	908420-662	SÍNDROME DE PRUNE BELLY SECUENCIACIÓN GEN CHRM3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1463	908420	908420-663	DEFICIENCIA BIOTINIDASA – GEN BTD - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1464	908420	908420-664	CONDRODISPLASIA METAFISARIA AUTOSOMICA RECESIVA - GEN RMRP - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1465	908420	908420-665	CONEXINA EVALUACION - GEN GJB2 (CONEXINA 26) Y GEN GJB6 (CONEXINA 30)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1466	908420	908420-666	DISPLASIA CRANEOFRONTONASAL - GEN EFNB1 -SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1467	908420	908420-667	DISPLASIA ODONTO-ONICO-DERMICA - GEN WNT10A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1468	908420	908420-668	DISTONIA - GEN DYT1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1469	908420	908420-669	DISTONIA - GEN TOR1A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1470	908420	908420-670	NEUTROPENIA CICLICA (NEUTROPENIA CONGENITA GRAVE) - GEN ELANE - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1471	908420	908420-671	PANEL DE CANCER HEREDO FAMILIAR BÁSICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1472	908420	908420-672	ONCOSCREEN 60 (PANEL DE 60 GENES RELACIONADOS CON CÁNCER HEREDITARIO)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1473	908420	908420-673	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION Y DELECION / DUPLICACIÓN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1474	908420	908420-674	CONDRODISPLASIA METAFISARIA TIPO SCHMID - GEN COL10A1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1475	908420	908420-675	ENCEFALOPATIA SUSTANCIA BLANCA EVANESCENTE – GEN EIF2B2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1476	908420	908420-676	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRONICA – GEN CYBA - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1477	908420	908420-677	ENFERMEDAD GRANULOMATOSA CRONICA - GEN NCF2- SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1478	908420	908420-678	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA TIPO 1 - GEN SOD1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1479	908420	908420-679	PSEUDOHERMAFRODITISMO MASCULINO POR DEFICIENCIA EN 5-	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

			ALFA-REDUCTASA - GEN SRD5A2. SECUENCIACION COMPLETA.			
1480	908420	908420-680	SINDROME DE PALLISTER HALL - GEN GLI3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1481	908420	908420-681	SINDROME HALLERMANN-STREIFF - GEN GJA1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1482	908420	908420-682	BRCA1 Y BRCA2 GENES, SECUENCIACION + DELECION / DUPLICACIÓN - Cancer de Mama	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1483	908420	908420-683	CANCER DE MAMA, BRCA 1/BRCA2, SECUENCIACIÓN COMPLETA y DELECCIONES Y DUPLICACIONES por Cnvs	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1484	908420	908420-684	SINDROME CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 1A (CMT1A) - GEN PMP22 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1485	908420	908420-685	SINDROME CHARCOT MARIE TOOTH TIPO 1A (CMT1A) - GEN PMP22 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1486	908420	908420-686	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS) CLONALIDAD LINFOIDE T	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1487	908420	908420-687	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS) - REORDENAMIENTOS FIP1L1/PDGFRA, DEL4(Q12)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1488	908420	908420-688	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS) - REORDENAMIENTO AML1/ETO T(8;21)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1489	908420	908420-689	CHARCOT MARIE TOOTH DE TIPO 4 - GEN GDAP1 -SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1490	908420	908420-690	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA Y/O DEMENCIA FRONTOTEMPORAL. GEN TUBA4A. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1491	908420	908420-691	GEN TREX1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1492	908420	908420-692	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS) -REORDENAMIENTO PML/RARA T(15;17)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1493	908420	908420-693	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) METILACIÒN MGMT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1494	908420	908420-694	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPÓSICO (HNPCC)- GEN MSH6 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1495	908420	908420-695	CANCER COLORRECTAL HEREDITARIO NO POLIPOSICO (HNPCC) GEN MLH1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1496	908420	908420-696	EPILEPSIA GENERALIZADA CON CRISIS FEBRILES PLUS (GEFS) - GEN SCN1B - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1497	908420	908420-697	GEN GALT - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1498	908420	908420-698	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO I (Sindrome Wermer) – GEN MEN1 (MENINA) - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1499	908420	908420-699	SINDROME NOONAN - GEN NRAS. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1500	908420	908420-700	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÌFICOS) CLONALIDAD LINFOIDE B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1501	908420	908420-701	ACONDROPLASIA – GEN FGFR3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1502	908420	908420-702	AMILOIDOSIS FAMILIAR - GEN TTR - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1503	908420	908420-703	BETA TALASEMIA (Beta Globina) - GEN HBB - SECUENCICACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1504	908420	908420-704	ENFERMEDAD GAUCHER – GEN GBA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1505	908420	908420-705	ENFERMEDAD TAY-SACHS DEFICIENCIA HEXOSAMINIDASA A - GEN HEXA. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1506	908420	908420-706	GEN SHOX - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1507	908420	908420-707	SINDROME COSTELLO – GEN HRAS - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1508	908420	908420-708	SINDROME CROUZON - GEN FGFR2 (Craneosinostosis) - SECUENCIACION COMPLETA .	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1509	908420	908420-709	SINDROME NIEMANN PICK - GEN NPC2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1510	908420	908420-710	SORDERA NEUROSENSORIAL NO SINDROMICA - GEN GJB2 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1511	908420	908420-711	BETA TALASEMIA (Beta Globina) - GEN HBB - SECUENCICACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1512	908420	908420-712	AMILOIDOSIS FAMILIAR - GEN TTR - SECUENCIACION COMPLETA (NGS)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1513	908420	908420-713	ENFERMEDAD TAY-SACHS DEFICIENCIA HEXOSAMINIDASA A - GEN HEXA. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1514	908420	908420-714	GEN SHOX - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1515	908420	908420-715	SINDROME CROUZON - GEN FGFR2 (Craneosinostosis) - SECUENCIACIÓN COMPLETA .	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1516	908420	908420-716	ACONDROPLASIA – GEN FGFR3 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1517	908420	908420-717	ENFERMEDAD GAUCHER – GEN GBA - SECUENCIACIÓN COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1518	908420	908420-718	SECUENCIACIÓN DEL GEN SHHB	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1519	908420	908420-719	GILBERT SÍNDROME DE , SECUENCIACIÓN GEN UGT1A1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1520	908420	908420-720	MTHFR DÉFICIT DE , SECUENCIACIÓN GEN MTHFR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1521	908420	908420-721	ANTITRIPSINA ALFA-1 DEFICIENCIA DE , SECUENCIACIÓN GEN SERPINA1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1522	908420	908420-722	ALLGROVE SÍNDROME DE , SECUENCIACIÓN GEN AAAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1523	908420	908420-723	SECUENCIACIÓN DEL GEN F7	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1524	908420	908420-724	SECUENCIACIÓN DEL GEN FGFR3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1525	908420	908420-725	SECUENCIACIÓN DEL GEN CTL4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1526	908420	908420-726	SECUENCIACIÓN DEL GEN G6PD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1527	908420	908420-727	SECUENCIACIÓN DEL GEN MPL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1528	908420	908420-728	SECUENCIACIÓN DEL GEN SERPING1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1529	908420	908420-729	SECUENCIACIÓN DEL GEN CPT2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1530	908420	908420-730	SECUENCIACIÓN DEL GEN NECTIN4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1531	908420	908420-731	SECUENCIACIÓN DEL GEN ABCD1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1532	908420	908420-732	SECUENCIACIÓN DEL GEN SMARCE1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1533	908420	908420-733	SECUENCIACIÓN DEL GEN F2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1534	908420	908420-734	SECUENCIACIÓN DEL GEN CBS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1535	908420	908420-735	SECUENCIACIÓN DEL GEN IKBKG	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1536	908420	908420-736	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPM	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1537	908420	908420-737	SECUENCIACIÓN DEL GEN TP53	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1538	908420	908420-738	SECUENCIACIÓN DEL GEN AKT1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1539	908420	908420-739	SECUENCIACIÓN DEL GEN IDS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1540	908420	908420-740	SECUENCIACIÓN DEL GEN SMN1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1541	908420	908420-741	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1542	908420	908420-742	SECUENCIACIÓN DEL GEN PAX6	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1543	908420	908420-743	SECUENCIACIÓN DEL GEN SLC2A1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1544	908420	908420-744	SECUENCIACIÓN DEL GEN SHOX	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1545	908420	908420-745	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHB	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1546	908420	908420-746	SECUENCIACIÓN DEL GEN PMP22	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1547	908420	908420-747	SECUENCIACIÓN DEL GEN PMS2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1548	908420	908420-748	SECUENCIACIÓN DEL GEN KMT2D	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1549	908420	908420-749	SECUENCIACIÓN DEL GEN PALB2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1550	908420	908420-750	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1551	908420	908420-751	SECUENCIACIÓN DEL GEN STK11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1552	908420	908420-752	SECUENCIACIÓN DEL GEN TSC2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1553	908420	908420-753	SECUENCIACIÓN DEL GEN NOTCH3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1554	908420	908420-754	SECUENCIACIÓN DEL GEN TERT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1555	908420	908420-755	SECUENCIACIÓN DEL GEN APOB	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1556	908420	908420-756	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALNS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1557	908420	908420-757	SECUENCIACIÓN DEL GEN LDLR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1558	908420	908420-758	SECUENCIACIÓN DEL GEN SF3B1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1559	908420	908420-759	SECUENCIACIÓN DEL GEN PKD1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1560	908420	908420-760	SECUENCIACIÓN DEL GEN SDHC	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1561	908420	908420-761	SECUENCIACIÓN DEL GEN RET	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1562	908420	908420-762	SECUENCIACIÓN DEL GEN TSC1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1563	908420	908420-763	SECUENCIACIÓN DEL GEN GCK	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1564	908420	908420-764	SECUENCIACIÓN DEL GEN TBX5	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1565	908420	908420-765	SECUENCIACIÓN DEL GEN IFT57	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1566	908420	908420-766	SECUENCIACIÓN DEL GEN GNE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1567	908420	908420-767	SECUENCIACIÓN DEL GEN HNF1B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1568	908420	908420-768	SECUENCIACIÓN DEL GEN LMNB1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1569	908420	908420-769	SECUENCIACIÓN DEL GEN DNAI1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1570	908420	908420-770	SECUENCIACIÓN DEL GEN POLE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1571	908420	908420-771	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALM	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1572	908420	908420-772	SECUENCIACIÓN DEL GEN ALPL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1573	908420	908420-773	SECUENCIACIÓN DEL GEN GNAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1574	908420	908420-774	SECUENCIACIÓN DEL GEN MLH1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1575	908420	908420-775	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTCH1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1576	908420	908420-776	SECUENCIACIÓN DEL GEN F5	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1577	908420	908420-777	SECUENCIACIÓN DEL GEN STAT3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1578	908420	908420-778	SECUENCIACIÓN DEL GEN ATP7B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1579	908420	908420-779	SECUENCIACIÓN DEL GEN FANCA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1580	908420	908420-780	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPC1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1581	908420	908420-781	SECUENCIACIÓN DEL GEN ALS2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1582	908420	908420-782	SECUENCIACIÓN DEL GEN NPHP1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1583	908420	908420-783	SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1584	908420	908420-784	SECUENCIACIÓN DEL GEN BARD1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1585	908420	908420-785	SECUENCIACIÓN DEL GEN BRCA2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1586	908420	908420-786	SECUENCIACIÓN DEL GEN SCN1A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1587	908420	908420-787	SECUENCIACIÓN DEL GEN TBCE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1588	908420	908420-788	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTPN11	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1589	908420	908420-789	SECUENCIACIÓN DEL GEN PIK3CA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1590	908420	908420-790	SECUENCIACIÓN DEL GEN NF2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1591	908420	908420-791	SECUENCIACIÓN DEL GEN FLT3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1592	908420	908420-792	SECUENCIACIÓN DEL GEN PROS1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1593	908420	908420-793	SECUENCIACIÓN DEL GEN EIF2AK4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1594	908420	908420-794	SECUENCIACIÓN DEL GEN SCN5A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1595	908420	908420-795	SECUENCIACIÓN DEL GEN MYH9	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1596	908420	908420-796	SECUENCIACIÓN DEL GEN DDC	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1597	908420	908420-797	SECUENCIACIÓN DEL GEN PTEN	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1598	908420	908420-798	SECUENCIACIÓN DEL GEN GLDC	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1599	908420	908420-799	SECUENCIACIÓN DEL GEN MECP2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1600	908420	908420-800	SECUENCIACIÓN DEL GEN FGFR2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1601	908420	908420-801	SECUENCIACIÓN DEL GEN BTD	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1602	908420	908420-802	SECUENCIACIÓN DEL GEN PAH	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1603	908420	908420-803	DISPLASIA CAMPOMÉLICA - GEN SOX9 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1604	908420	908420-804	DISTROFIA MUSCULAR DE EMERY-DREIFUSS TIPO 1 LIGADA AL X - GEN EMD - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1605	908420	908420-805	ENFERMEDAD BLACKFAN-DIAMOND - GEN RPS19 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		

1606	908420	908420-806	FIEBRE MEDITERRANEA FAMILIAR – GEN MEFV - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1607	908420	908420-807	SINDROME BECKWITH - WIEDEMANN - GEN CDKN1C. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1608	908420	908420-808	SINDROME NIEMANN-PICK TIPO A Y B (ESFINGOMIELINASA DEFICIENCIA) - GEN SMPD1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1609	908420	908420-809	SINDROME VON HIPPEL LINDAU – GEN VHL -SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1610	908420	908420-810	SECUENCIACIÓN DEL GEN MTTL1 (mitocondrial)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1611	908420	908420-811	SECUENCIACIÓN DEL GEN D4Z4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1612	908420	908420-812	SECUENCIACIÓN DEL GEN POU3F3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1613	908420	908420-813	SECUENCIACIÓN DEL GEN HBA2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1614	908420	908420-814	SECUENCIACIÓN DEL GEN HBA1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1615	908420	908420-815	SECUENCIACIÓN DEL GEN SRY	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1616	908420	908420-816	SECUENCIACIÓN DEL GEN CEBPA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1617	908420	908420-817	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA , SECUENCIACIÓN GEN CEBPA EN SANGRE TOTAL	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1618	908420	908420-818	SECUENCIACIÓN DEL GEN HRAS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1619	908420	908420-819	NEUTROPENIA CONGÉNITA SEVERA TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN ELANE (ELA2)	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1620	908420	908420-820	GALACTOSEMIA TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN GALT	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1621	908420	908420-821	SECUENCIACIÓN DEL GEN GALE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1622	908420	908420-822	SECUENCIACIÓN DEL GEN MPZ	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1623	908420	908420-823	SECUENCIACIÓN DEL GEN PRF1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1624	908420	908420-824	SECUENCIACIÓN DEL GEN CALR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1625	908420	908420-825	LIPOFUSCINOSIS CEROIDE NEURONAL TIPO 2 , SECUENCIACIÓN GEN TPP1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1626	908420	908420-826	CONDRODISPLASIA METAFISARIA TIPO SCHMID , SECUENCIACIÓN GEN COL10A1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1627	908420	908420-827	AMILOIDOSIS FAMILIAR , SECUENCIACIÓN GEN TTR	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1628	908420	908420-828	FACTOR XII DE LA COAGULACIÓN DÉFICIT DE , SECUENCIACIÓN GEN F12	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1629	908420	908420-829	SECUENCIACIÓN DEL GEN CYP11B1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1630	908420	908420-830	SECUENCIACIÓN DEL GEN SLC5A2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1631	908420	908420-831	SECUENCIACIÓN DEL GEN GATA1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1632	908420	908420-832	NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN MEN1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1633	908420	908420-833	PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE , SECUENCIACIÓN GEN HMBS	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1634	908420	908420-834	SECUENCIACIÓN DEL GEN H3F3A	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1635	908420	908420-835	FABRY ENFERMEDAD DE , SECUENCIACIÓN GEN GLA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1636	908420	908420-836	SECUENCIACIÓN DEL GEN GBA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1637	908420	908420-837	HEMOCROMATOSIS TIPO 1 , SECUENCIACIÓN GEN HFE	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1638	908420	908420-838	HIPOVENTILACION CENTRAL CONGENITA (Sindrome de Ondine) - GEN PHOX2B - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1639	908420	908420-839	PANCREATITIS HEREDITARIA - GEN PRSS1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1640	908420	908420-840	SINDROME ROBINOW - GEN WNT5A - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1641	908420	908420-841	NEUROPATIA HEREDITARIA SENSORIAL Y AUTOSOMICA TIPO V - GEN NGFB - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1642	908420	908420-842	GEN TWIST1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1643	908420	908420-843	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - GEN CEBPA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1644	908420	908420-844	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA - GEN CEBPA - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1645	908420	908420-845	DISPLASIA SEPTO-OPTICA - GEN HESX1 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1646	908420	908420-846	GEN PDX1. SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1647	908420	908420-847	DEFICIT CONGENITO HORMONA DE CRECIMIENTO - GEN GH1 - SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1648	908420	908420-848	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO - GEN FGF23 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1649	908420	908420-849	RAQUITISMO HIPOFOSFATÉMICO - GEN FGF23 - SECUENCIACION COMPLETA.	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1650	908420	908420-850	SRY GEN-(sex-determining region Y) SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1651	908420	908420-851	SRY GEN-(sex-determining region Y) SECUENCIACION COMPLETA	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1652	908420	908420-852	ESTUDIO GENÉTICO BIOINFORMÁTICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1653	908420	908420-853	ESTUDIO GENÉTICO BIOINFORMÁTICO	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1654	908420	908420-854	MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRÖM - Mutación L265P en MYD88	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)		
1655	908421	908421-1	Mapeo óptico del genoma Genetica Reproductiva (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1656	908421	908421-2	Mapeo óptico del genoma Germinal (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1657	908421	908421-3	Mapeo óptico del genoma OncoHemo (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1658	908421	908421-4	Mapeo óptico del genoma Prenatal (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1659	908421	908421-5	Mapeo óptico del genoma Somático (OGM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1660	908421	908421-6	MAPEO OPTICO DEL GENOMA GERMINAL: Síndromes constitucionales,	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		

			síndromes de microdeleciones, Síndrome X frágil, enfermedades genéticas, enfermedades huérfanas y raras, recombinación homóloga, asociación fenotipo-genotipo			
1661	908421	908421-7	MAPERO OPTICO DE GENOMA ONCO-HEMO: Neoplasias hematológicas, Biomarcadores clásicos y de novo con valor diagnóstico, pronóstico predictivo para neoplásicas hematológicas (LLA, LMA, ph-like LLA, SMD, LPA, Linfomas, Mieloma Múltiple	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1662	908421	908421-8	MAPEO OPTICO DEL GENOMA PRENATAL: Síndromes constitucionales, síndromes de microdeleciones, CNVs, aneuploidías	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1663	908421	908421-9	MAPEO OPTICO DEL GENOMA GENREP: Alteraciones citogenómicas heredofamiliares, falla reproductiva, infertilidad, asesoramiento preconcepcional	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1664	908421	908421-10	MAPEO OPTICO SOMATICO: Comprensión de la biología del cáncer y medicina de precisión, heterogeneidad clonal en tejidos sólidos, descubrimiento de genes y terapia, perfiles genómicos, control de calidad células bioprocesadas, 5% de fracción alélica	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1665	908421	908421-11	PANEL DE TRANSLOCACIONES, GENES FUSIÓN PARA LMC y LLA (10 sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1666	908421	908421-12	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (8 Sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1667	908421	908421-13	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (7 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14) ; t(11;14), IGH::CCNDI; t(14;20) IGH::MAFB + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1668	908421	908421-14	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 8 sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1669	908421	908421-15	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 9 sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1670	908421	908421-16	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (8 sondas): Monosomía 5/del(5q31); Monosomía 7/del(7q31); región centromérica 8p11.1-q11.1; del(20q12); 11q23 gen KMT2A; Chr Y/X, Nulisomía Y/X; del(12p) y Isocromosoma 17	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1671	908421	908421-17	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (9 sondas): t(3;3)(q21;q26.3) RPN1::MECOM; del(5q31); del(7q31); 8p11.1-q11.1; del(20q12); 11q23 KMT2A; Chr Y/X, Nulisomía Y/X; del(12p) e Isocromosoma 17	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1672	908421	908421-18	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (6 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14) ; Panel Sorting para separación de plasmocitos por citometría de Flujo	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1673	908421	908421-19	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (6 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14); t(11;14), IGH::CCNDI + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1674	908421	908421-20	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSIÓN PARA LMA (5 sondas) 1) FISH-11q23 - MLL (LMA, LLA-B); 2) FISH – AML1-ETO t(8;21) (LMA); 3) FISH - PML/RARA t(15;17) - (L. prolinfocitica Aguda-APL/AML-M3); 4) FISH - CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) - (LMA); 5) FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1675	908421	908421-21	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSIÓN PARA LMC (5 sondas): 1) t(8;21) RUNX1::RUNX1T1. 2) t(15;17) PML::RARA. 3) t(9;11) MLLT3::KMT2A. 4) t(11;17) KMT2A::MLLT6. 5) t(9;22) BCR::ABL1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1676	908421	908421-22	PANEL LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA: incluye (5 sondas): t(8;21) RUNX1::RUNX1T1; t(15;17) PML::RARA; t(9;11) MLLT3::KMT2A: t(11;17) KMT2A::MLLT6 y t(9;22) BCR::ABL1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1677	908421	908421-23	PANEL LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA: incluye (5 sondas): 11q23 KMT2A (MLL); ML1-ETO t(8;21); PML::RARA t(15;17); CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) y BCR::ABL t(9;22)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1678	908421	908421-24	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF;	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		

			Deleción Gen DLEU (13q14) ; Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas)			
1679	908421	908421-25	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF; Deleción Gen DLEU (13q14), + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1680	908421	908421-26	Panel de translocaciones, genes fusion para LLA (6 sondas). 1) E2A/PBX1 t(1;19) FISH 2) TEL/AML1 t(12;21) FISH 3) FISH T(4;11) (q21;q23) 4) FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22. 5) FISH t(17;19) (q22;p13) 6) FISH t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A:MLLT1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1681	908421	908421-27	PANEL LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA: incluye (6 sondas): TCF3::PBX1 t(1;19), TEL::AML1 t(12;21); t(4;11)(q21;q23); BCR::ABL t(9;22); t(17;19) (q22;p13) y t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A::MLLT1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1682	908421	908421-28	PANEL DE MIELOMA MÚLTIPLE (4 sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; t(14;16) IGH::MAF + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1683	908421	908421-29	NEOPLASIA ENDOCRINA MÚLTIPLE TIPO 2: EXONES 5,8,10,11,13-16 - DEL GEN RET	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1684	908421	908421-30	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - Cuantificación de subunidades p210, p190, p230.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1685	908421	908421-31	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - p210, p190, p230 Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1686	908421	908421-32	PERFIL DE NEOPLASIA MIELODISPLÁSICA (MDS) (Panel de 5 sondas)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1687	908421	908421-33	PANEL NEOPLASIAS MIELODISPLASICAS: incluye (5 sondas): Monosomía 5/del(5q31); Monosomía 7/del(7q31); 8p11.1-q11.1; del(20q12) y Cromosomas sexuales X/Y	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1688	908421	908421-34	Hibridacion Genomica Comparada por Arrays en Liquido Amniotico	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1689	908421	908421-35	HIPERALDOSTERONISMO SENSIBLE A GLUCOCORTICOIDES - FUSION GENES CYP11B1 Y CYP11B2 - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1690	908421	908421-36	HIBRIDACION GENOMICA COMPARADA POR ARRAYS EN LIQUIDO AMNIOTICO	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1691	908421	908421-37	HIPERALDOSTERONISMO SENSIBLE A GLUCOCORTICOIDES - FUSION GENES CYP11B1 Y CYP11B2 - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1692	908421	908421-38	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (3 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q; Incluye Panel Sorting para separación de plasmocitos por Citometría de Flujo	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1693	908421	908421-39	PANEL MIELOMA MÚLTIPLE, InmunoflowFISH (3 Sondas) INCLUYE: TP53 (17p13); t (4;14); amplificacion 1p/Delecion 1q + Incluye Panel Sorting marcadores inmunofenotipicos para la separación de plasmocitos por citometría de flujo.	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1694	908421	908421-40	TRANSLOCACIÓN BCR-ABL t(9:22): CROMOSOMA Philadelfia - p210, p190, p230 - Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1695	908421	908421-41	REORDENAMIENTO MLL/AF4, t(4;11) PCR - Leucemia	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1696	908421	908421-42	REORDENAMIENTO MLL/AF4, t(4;11) PCR - Leucemia	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1697	908421	908421-43	HIPERESOSINOFILIA. REORDENAMIENTO FIP1L1/PDGFRA, DEL4(q12) - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1698	908421	908421-44	HIPEREOSINOFILIA. REORDENAMIENTO FIP1L1/PDGFRA, DEL4(q12) - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1699	908421	908421-45	REORDENAMIENTO AML1-ETO, t(8;21) - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1700	908421	908421-46	REORDENAMIENTO AML1-ETO, t(8;21) - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1701	908421	908421-47	FISH GEN SHOX REG Xp22	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1702	908421	908421-48	FISH - GEN SHOX REG Xp22	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1703	908421	908421-49	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1704	908421	908421-50	FISH BCL11B-TLX3 t(5q35), t(5,14) - Leucemia (LLA-T)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1705	908421	908421-51	FISH t(1;22)(p13;q13) RBM15-MKL1 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1706	908421	908421-52	FISH t(14;17)(q32;q21) - IGH/IGF2BP1 - LEUCEMIA (LPA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1707	908421	908421-53	FISH - BCL11B::TLX3 t(5q35), t(5,14) - Leucemia (LLA-T)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1708	908421	908421-54	FISH - t(1;22)(p13;q13) RBM15::MKL1 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		

1709	908421	908421-55	FISH - t(14;17)(q32;q21) - IGH::IGF2BP1 - LEUCEMIA (LPA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1710	908421	908421-56	FISH - Leucemia Linfoide Cronica Panel (13q, 11q, 17p,12c)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1711	908421	908421-57	LINFOMA FOLICULAR: ESTUDIO DEL GEN BCL2, ANALISIS DE LA TRANSLOCACION t(14;18) POR PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1712	908421	908421-58	LINFOMA FOLICULAR: ESTUDIO DEL GEN BCL2, ANALISIS DE LA TRANSLOCACION t (14;18) POR PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1713	908421	908421-59	GEN SRY POR PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1714	908421	908421-60	GEN SRY POR PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1715	908421	908421-61	FISH - FGFR1, 8p11-12 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1716	908421	908421-62	FISH - FGFR1, 8p11-12 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1717	908421	908421-63	FISH - SINDROME DE RUBINSTEIN TAYBI del(16p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1718	908421	908421-64	FISH t(3;3)(q21;q26.3) RPN1-EVI1 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1719	908421	908421-65	FISH TRANSLOCACION CROMOSOMICA (6;9) (DEK/NUP214)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1720	908421	908421-66	FISH - t(3;3)(q21;q26.3) RPN1::EVI1 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1721	908421	908421-67	FISH - TRANSLOCACION CROMOSOMICA t(6;9) DEK::NUP214 - SMD - LMA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1722	908421	908421-68	FISH - SINDROME DE RUBINSTEIN TAYBI del(16p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1723	908421	908421-69	FISH del(Xp 22.3) - SINDROME KALLMAN	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1724	908421	908421-70	FISH - MALT LINFOMA, API2/MALT1, t(11;18)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1725	908421	908421-71	FISH del(4p16.3) - SINDRME WOLF-HIRSCHHORN	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1726	908421	908421-72	FISH - del(Xp 22.3) - SINDROME KALLMAN	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1727	908421	908421-73	FISH - del(4p16.3) - SINDRME WOLF-HIRSCHHORN	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1728	908421	908421-74	FISH - MALT LINFOMA, API2::MALT1, t(11;18)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1729	908421	908421-75	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) µ-bcr (p230). CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1730	908421	908421-76	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) m-bcr (p190). CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1731	908421	908421-77	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) M-bcr (p210). CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1732	908421	908421-78	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) M-bcr (p210). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1733	908421	908421-79	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1734	908421	908421-80	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1735	908421	908421-81	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) M-bcr (p210). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1736	908421	908421-82	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1737	908421	908421-83	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cuantitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1738	908421	908421-84	FISH t(9;11)(p22;q23) KTM2A-MLLT3 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1739	908421	908421-85	FISH - t(9;11)(p22;q23) KTM2A::MLLT3 - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1740	908421	908421-86	FISH MIELOMA MULTIPLE t(6;14)(p21;q32) - Genes IGH - CCND3	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1741	908421	908421-87	FISH Regiones Organizadoras Nucleolares (NORs)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1742	908421	908421-88	FISH t(11;17) KMT2A::MLLT6	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1743	908421	908421-89	FISH - t(11;17) KMT2A::MLLT6	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1744	908421	908421-90	FISH - Regiones Organizadoras Nucleolares (NORs)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1745	908421	908421-91	TRANSLOCACION BCR-ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA. CUANTIFICACION	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1746	908421	908421-92	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1747	908421	908421-93	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1748	908421	908421-94	FISH IGH/MAF t(14;20) - MIELOMA MÚLTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1749	908421	908421-95	FISH - IGH::MAF t(14;20) - MIELOMA MÚLTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1750	908421	908421-96	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) 4,5 LOG, P 210	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1751	908421	908421-97	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) Log : 4.5 (Genexpert)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1752	908421	908421-98	TRANSLOCACION BCR/ABL ULTRA CUANTITATIVO t(9;22) Log : 4.5 (Genexpert)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1753	908421	908421-99	FISH Cromosoma 13 - CEP13 (13p11.1-q11.1)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1754	908421	908421-100	FISH Cromosoma 13 - CEP13 (13p11.1-q11.1)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1755	908421	908421-101	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		

1756	908421	908421-102	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1757	908421	908421-103	CROMOSOMA Y, MICRODELECIONES	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1758	908421	908421-104	FISH - Neurofibromatosis - NF1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1759	908421	908421-105	FISH - NF1 -Neurofibromatosis Tipo 1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1760	908421	908421-106	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) µ-bcr (p230). CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1761	908421	908421-107	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) m-bcr (p190). CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1762	908421	908421-108	TRANSLOCACION BCR-ABL t(9;22) M-bcr (p210). CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1763	908421	908421-109	TRANSLOCACION BCR/ABL t(9;22) M-bcr (p210). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1764	908421	908421-110	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1765	908421	908421-111	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1766	908421	908421-112	TRANSLOCACION BCR/ABL t(9;22) M-bcr (p210). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1767	908421	908421-113	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) m-bcr (p190). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1768	908421	908421-114	TRANSLOCACION BCR/ABL. Translocación bcr-abl t(9;22) µ-bcr (p230). Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1769	908421	908421-115	FISH - IGH/BCL2, t(14;18) - LINFOMA FOLICULAR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1770	908421	908421-116	FISH - 14q (IGH) - LEUCEMIA (LLC-B), MIELOMA MULTIPLE, LINFOMA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1771	908421	908421-117	FISH - 14q32 (LLC-B, LINFOMA, MM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1772	908421	908421-118	FISH – AML1-ETO t(8;21) - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1773	908421	908421-119	FISH - BCL6 t(3q27) (Linfoma)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1774	908421	908421-120	FISH - BURKIT TS/NHL/ALL, IGH/MYC, t(8;14)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1775	908421	908421-121	FISH - CBFB-MYH11 t(16;16)/inv(16) - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1776	908421	908421-122	FISH - del(1p)/amp(1q), 1q21/1p32 CDKN2C, CKS1B - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1777	908421	908421-123	FISH - E2A/PBX1 t(1;19) - LEUCEMIA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1778	908421	908421-124	FISH - GEN RB1 (13q14.2) LEUCEMIA (LLC-B) - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1779	908421	908421-125	FISH - LINFOMA DE CELULAS DEL MANTO, IGH/CCNDI, t(11;14)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1780	908421	908421-126	FISH - MDM2 (amp(12q15)/CEP12)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1781	908421	908421-127	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1782	908421	908421-128	FISH - MILLER-DIEKER (17P13.3)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1783	908421	908421-129	FISH - PDGFRB, 5q33.1 - (LMC-NPM/ Neoplasmas MP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1784	908421	908421-130	FISH - PML/RARA t(15;17) - (Leucemia prolinfocitica Aguda-APL/AML-M3)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1785	908421	908421-131	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1786	908421	908421-132	FISH - Sarcoma Ewing (EWSR1/FLI1) t(11;22)(q24;q12)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1787	908421	908421-133	FISH - SINDROME DE ANGELMAN (Region 15Q11)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1788	908421	908421-134	FISH - SINDROME DE CRIDU CHAT - 5P	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1789	908421	908421-135	FISH - SINDROME DE DIGEORGE CROMOSOMA 22q11 (VELOCARDIOFACIAL)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1790	908421	908421-136	FISH - SINDROME DE PRADER WILLI (Region 15Q11-Q13) -	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1791	908421	908421-137	FISH - SINDROME DE WILLIAMS (Microdelecciones - 7q11.23)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1792	908421	908421-138	FISH - SMITH MAGENIS REGION 17p11.2	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1793	908421	908421-139	FISH - TEL/AML1 t(12;21) (LLA-B)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1794	908421	908421-140	FISH 18q (21.31-q21.32) - MALT1 BREAKAPART	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1795	908421	908421-141	FISH 5q (Sindrome Mielodisplasico)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1796	908421	908421-142	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21q22 - RUNX1 - LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1797	908421	908421-143	FISH del (20q) MALIGNIDADES MIELOIDES: SMD, LMA, POLICITEMIA VERA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1798	908421	908421-144	FISH Gen FUSION PCM1:JAK2 NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA t(8;9)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1799	908421	908421-145	FISH GEN SRY del(Yp11.3) - (DISGENESIA GONADAL)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1800	908421	908421-146	FISH IgH/MAF t(14;16) (q32;q23)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1801	908421	908421-147	FISH IKAROS IKZF1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (7p12,1-p12,2)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1802	908421	908421-148	FISH JAK2 - NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA t(9P24.1)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1803	908421	908421-149	FISH t(11;19) (q23;p13.3) KMT2A:MLLT1	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1804	908421	908421-150	FISH t(17;19) (q22;p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1805	908421	908421-151	FISH t(4;11))(q21;q23) - KMT2A-AFF1 - LEUCEMIA (LLA-B)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1806	908421	908421-152	FISH-11q23 - MLL (LMA, LLA-B)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1807	908421	908421-153	FISH-BCR/ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1808	908421	908421-154	FISH-LEUCEMIA GEN FIP1L1-PDGFRA (Rearreglo 4q12) (LMC -Sindrome hipereosinofilico, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1809	908421	908421-155	FISH-MIELOMA MULTIPLE IGH/FGFR3, t(4;14)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1810	908421	908421-156	FISH-TP53 (17p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		

1811	908421	908421-157	FISH - t(11;19) KMT2A::MLLT1 - LMA, LLA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1812	908421	908421-158	FISH - amp(8q24) MYC	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1813	908421	908421-159	FISH - amp(8q24) MYC	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1814	908421	908421-160	FISH - BCR::ABL TRANSLOC DEL CROM 9;22 (LMC, LMA, LLA-B, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1815	908421	908421-161	FISH - GEN SRY del(Y) (p11.31) - (DISGENESIA GONADAL)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1816	908421	908421-162	FISH - MILLER-DIEKER (17P13.3)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1817	908421	908421-163	FISH - PRADER WILLI/ANGELMAN (SNRPN)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1818	908421	908421-164	FISH - SINDROME DE ANGELMAN (Region 15q11)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1819	908421	908421-165	FISH - SINDROME DE CRIDU CHAT - 5P	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1820	908421	908421-166	FISH - SINDROME DE DIGEORGE CROMOSOMA 22q11 (VELOCARDIOFACIAL)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1821	908421	908421-167	FISH - SINDROME DE PRADER WILLI (Region 15q11-q13) -	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1822	908421	908421-168	FISH - SINDROME DE WILLIAMS (Microdelecciones - 7q11.23)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1823	908421	908421-169	FISH - SMITH MAGENIS REGION 17p11.2	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1824	908421	908421-170	FISH t(17;19) (q22;p13) - TCF3 (E2A)::HLF	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1825	908421	908421-171	FISH - TEL/AML1 t(12;21) - (ETV6::RUNX1)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1826	908421	908421-172	FISH - TP53 (17p13)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1827	908421	908421-173	FISH Deleción Gen DLEU 13(q14) MIELOMA MÚLTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1828	908421	908421-174	FISH - JAK2, Translocación t(8;9) Gen fusión PCM1::JAK2 Doble Fusión NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1829	908421	908421-175	FISH-LEUCEMIA GEN FIP1L1-PDGFRA (Rearreglo 4q12) (LMC -Sindrome hipereosinofilico, SMP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1830	908421	908421-176	FISH - PDGFRB, 5q33.1 - (LMC-NPM/ Neoplasmas MP)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1831	908421	908421-177	FISH - del (20q) MALIGNIDADES MIELOIDES: SMD, LMA, POLICITEMIA VERA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1832	908421	908421-178	FISH - IGH::BCL2, t(14;18) - LINFOMA FOLICULAR	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1833	908421	908421-179	FISH t(4;11) (q21;q23) - AFF1::KMT2A	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1834	908421	908421-180	FISH - t(8;14) - BURKIT TS/NHL/ALL, IGH::MYC - LLA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1835	908421	908421-181	FISH - 11q23 - GEN KMT2A (LMA, LLA-B)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1836	908421	908421-182	FISH - 14q (IGH) - LEUCEMIA (LLC-B), MIELOMA MULTIPLE, LINFOMA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1837	908421	908421-183	FISH - 14q32 (LLC-B, LINFOMA, MM)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1838	908421	908421-184	FISH - 5q (Sindrome Mielodisplasico)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1839	908421	908421-185	FISH - RUNX1::RUNX1T1 t(8;21) - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1840	908421	908421-186	FISH AMPLIFICACION INTRACROMOSOMA 21Q22 (IAMP21) - GEN RUNX1 - LEUCEMIA LINFOBLASTICA B	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1841	908421	908421-187	FISH - BCL6 t(3q27) (LINFOMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1842	908421	908421-188	FISH - CBFB::MYH11 t(16;16)/inv(16) - LEUCEMIA (LMA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1843	908421	908421-189	FISH - del(1p)/amp(1q), 1(q21)/1(p32) CDKN2C, CKS1B - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1844	908421	908421-190	FISH - TCF3::PBX1 t(1;19) - LEUCEMIA (LLA)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1845	908421	908421-191	FISH - GEN RB1 (13q14.2) LEUCEMIA (LLC-B) - MIELOMA MULTIPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1846	908421	908421-192	FISH - IgH::MAF t(14;16) (q32;q23) - MM	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1847	908421	908421-193	FISH - LINFOMA DE CELULAS DEL MANTO, IGH::CCNDI, t(11;14) - MM - LLC	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1848	908421	908421-194	FISH - MDM2 (amp(12q15)/CEP12)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1849	908421	908421-195	FISH - MIELOMA MULTIPLE 13q, 17p, 14q32	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1850	908421	908421-196	FISH - MIELOMA MULTIPLE IGH::FGFR3, t(4;14)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1851	908421	908421-197	FISH Leucemia Promielocitica Aguda PML::RARA t(15;17)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1852	908421	908421-198	FISH - SARCOMA DE EWING t(11;22)(q24;q12) FLI1::EWSR1 - SANGRE TOTAL	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1853	908421	908421-199	FISH - Gen IKZF1 (IKAROS) , 7(p12.1-p12.2) Break Apart Leucemia Linfoblástica Aguda-LLA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1854	908421	908421-200	FISH - JAK2 - (9(P24.1) NEOPLASIA MIELOPROLIFERATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1855	908421	908421-201	FISH Gen MALT1 t(18q21)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1856	908421	908421-202	FISH del(1p36)	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1857	908421	908421-203	FISH gen CRLF2 (Xp22.33 / Yp11.32) LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA BCR-ABL1 like	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1858	908421	908421-204	TRANSLOCACION BCR-ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1859	908421	908421-205	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA : CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1860	908421	908421-206	TRANSLOCACION BCR/ABL (9:22) CROMOSOMA FILADELFIA : CUALITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)		
1861	908424	908424-1	DISTROFIA FACIOESCAPULOHUMERAL , DELECIÓN REGIÓN D4Z4 GEN DUX4	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1862	908424	908424-2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)-CEBP ALFA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		

1863	908424	908424-3	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -GEN TP53 8EXONES 4 - 10)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1864	908424	908424-4	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion específica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1865	908424	908424-5	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion especifica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1866	908424	908424-6	JAK2 MUTACION (V617F: mutacion específica del exon 14) ANALISIS CUANTITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1867	908424	908424-7	JAK2 MUTACION (V617F) ANALISIS CUANTITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1868	908424	908424-8	PERFIL MUTACIONAL CKIT(EXONES 9,11,13 Y 17) Y PDGFRA (EXONES 12,18)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1869	908424	908424-9	SCREENING DE MUTACIONES DOMINIO QUINASA GEN ABL	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1870	908424	908424-10	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)-CALR (CALRETICULINA)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1871	908424	908424-11	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I) y Zona P-loop (incluye E255K)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1872	908424	908424-12	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -SOMÁTICAS IGH	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1873	908424	908424-13	ESTUDIO DE MUTACIONES NTRK (VARIANTES DE FUSION NTRK1, NTRK2 Y NTRK3) EN TEJIDO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1874	908424	908424-14	GASTROINTESTINAL TUMOR DEL ESTROMA , SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT: EXONES 9,11,13,17-SECUENCIACION DEL GEN PDGFRA: EXONES 12,14,15,18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1875	908424	908424-15	GASTROINTESTINAL TUMOR DEL ESTROMA , SECUENCIACIÓN DEL GEN KIT: EXONES 9,11,13,17-SECUENCIACION DEL GEN PDGFRA: EXONES 12,14,15,18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1876	908424	908424-16	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -IDH (EXÓN 4) IDH1, IDH2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1877	908424	908424-17	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -(D816V) DEL GEN C-KIT	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1878	908424	908424-18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -JAK2 (EXÓN 12)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1879	908424	908424-19	BRCA1, BRCA2, BRIP1, ERCC4, FANCA, FANCB, FANCC, FANCD2, FANCE, FANCF, FANCG, FANCI, FANCL, FANCM, MAD2L2, PALB2, RAD51, RAD51C, RFWD3, SLX4, UBE2T, XRCC2	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1880	908424	908424-20	GEN PDGFRA, ANÁLISIS POR SECUENCIACIÓN DE LOS EXONES 12, 14, 15 Y 18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1881	908424	908424-21	PDGFRA GEN, MUTACIONES, EXONES 12,14,15,18	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1882	908424	908424-22	MUTACIONES CKIT(EXONES 9,11,13 Y 17)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1883	908424	908424-23	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -L265P EN MYD88	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1884	908424	908424-24	MUTACIONES SOMATICAS IGH (IGHv)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1885	908424	908424-25	IGHV GEN, HIPERMUTACIONES SOMATICAS	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1886	908424	908424-26	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)) -T315I EN ABL	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1887	908424	908424-27	ENFERMEDADES MITOCONDRIALES – DELECIONES - ADN MITOCONDRIAL (MLPA)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1888	908424	908424-28	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -JAK2 CODON V617F (EXÓN 14)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1889	908424	908424-29	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -PIK3CA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1890	908424	908424-30	TOXICIDAD A DIHIDROPIRIMIDINAS (5-FLUOROURACILO) - SCREENING MUTACIONES FRECUENTES GEN DPYD	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1891	908424	908424-31	FLT3 MUTACION (ITD - D835) LMA (Secuenciación) (exones 14,15,20)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1892	908424	908424-32	FLT3 MUTACION (ITD - D835) LMA - Secuenciacion de los exones 14,15,20	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1893	908424	908424-33	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - E255k -BCR/ABL	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1894	908424	908424-34	HEMOFILIA A MUTACION INVERSION DEL INTRON 1 y 22	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1895	908424	908424-35	SÍNDROME MIELOPROLIFERATIVO CRÓNICO (SMC) JAK2 - EXONES 12 y 14 (Secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1896	908424	908424-36	JAK2 - EXON 12, y 14, SÍNDROME MIELOPROLIFERATIVO CRÓNICO (SMC): (Secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1897	908424	908424-37	HEMOFILIA A MUTACION INVERSION DEL INTRON 1 y 22	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1898	908424	908424-38	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I).	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1899	908424	908424-39	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - T315I -BCR/ABL	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1900	908424	908424-40	LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA, LMC (T315I -BCR/ABL)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1901	908424	908424-41	MUTACIONES EN IDH (EXON 4) - IDH1, IDH2 (Ms-mlpa)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		

1902	908424	908424-42	LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA, LMC - T315I -BCR/ABL SECUENCIACIÓN	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1903	908424	908424-43	ESTUDIO MUTACIONAL DE LA REGION QUINASA BCR-ABL MUTACIONES: Sitio de unión a Imatinib (incluye T315I).	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1904	908424	908424-44	ALFA 1 ANTITRIPSINA: MUTACION	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1905	908424	908424-45	ALFA 1 ANTITRIPSINA: MUTACION	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1906	908424	908424-46	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -MPL (EXÓN10)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1907	908424	908424-47	MUTACIONES EN KRAS (EXONES 2,3,4) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1908	908424	908424-48	MUTACION - MPL W515L, W515K - Sindrome Mieloproliferativo Cronico (SMC) - Screening	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1909	908424	908424-49	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) V600 EN BRAF (EXONES 11 Y 15) EN PLASMA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1910	908424	908424-50	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) EGFR (EXONES 18,19,20,21) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1911	908424	908424-51	ACONDROPLASIA - MUTACION GEN FGFR3 (G1138A)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1912	908424	908424-52	MASTOCITOSIS SISTEMICA - MUTACION (D816V) GEN C-KIT	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1913	908424	908424-53	ACONDROPLASIA - MUTACION GEN FGFR3 (G1138A) (secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1914	908424	908424-54	MASTOCITOSIS SISTEMICA - MUTACION (D816V) GEN cKIT (secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1915	908424	908424-55	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) -FLT3 (ITD, TKD)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1916	908424	908424-56	MUTACIÓN V600 EN BRAF (EXONES 11 Y 15) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1917	908424	908424-57	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1918	908424	908424-58	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1919	908424	908424-59	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR: CUANTITATIVA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1920	908424	908424-60	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)) -NUCLEOFOSMINA (NPM1) (EXÓN 12)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1921	908424	908424-61	GEN BRAF, ANÁLISIS DE EXÓN POR SECUENCIACIÓN	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1922	908424	908424-62	MUTACIÓN BRAF (V600E / V600K / V600D / V600R / V600M)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1923	908424	908424-63	MUTACIONES EN CALR	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1924	908424	908424-64	MUTACIONES EN CEBPA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1925	908424	908424-65	MUTACIONES EN MPL (EXON 10) (W515L, W515K y S505) (secuenciación sanger)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1926	908424	908424-66	BRAF MUTACION (V600E / V600K / V600D / V600R / V600M) (Secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1927	908424	908424-67	BRAF GEN MUTACION, ANALIDSIS DE UN EXON POR SECUENCIACION	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1928	908424	908424-68	MUTACION MPL W515L, W515K , S505 - (Exon 10) Síndrome Mieloproliferativo cronico (SMC). Secuenciación.	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1929	908424	908424-69	CALR GEN MUTACIONES, Secuenciación del exon 10	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1930	908424	908424-70	CEBPA GEN MUTACIONLeucemia Mieloide Aguda (secuenciación)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1931	908424	908424-71	MUTACION MPL W515L, W515K , S505 - (Exon 10) Síndrome Mieloproliferativo cronico (SMC). Secuenciación.	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1932	908424	908424-72	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) EGFR (EXONES 18,19,20,21) EN PLASMA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1933	908424	908424-73	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) NRAS (EXONES 2,3,4) EN PLASMA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1934	908424	908424-74	MUTACIONES EN KRAS (EXONES 2,3,4) EN PLASMA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1935	908424	908424-75	MUTACIONES EN NRAS (EXONES 2,3,4) EN TEJIDO EMBEBIDO EN PARAFINA	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1936	908424	908424-76	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1937	908424	908424-77	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR - Cualitativa	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1938	908424	908424-78	TRASLOCACION PML/RARA t (15;17) (Q22: Q21) ANALISIS POR RT-PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1939	908424	908424-79	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1940	908424	908424-80	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1941	908424	908424-81	MUTACION PUNTUAL SIMPLE	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1942	908424	908424-82	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1943	908424	908424-83	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F)- CUALITATIVO - PCR	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1944	908424	908424-84	JAK2 SINDROME MIELOPROLIFERATIVO CRONICO (V617F: MUTACION)- CUALITATIVO	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1945	908424	908424-85	PANEL MOLECULAR DE TROMBOSIS (6 MUTACIONES): FACTOR V LEIDEN (G1691A - A4070G - A5279G) + PROTROMBINA (G20210A) + MTHFR (C677T - A1298C)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		

1946	908424	908424-86	PANEL MOLECULAR DE TROMBOSIS (6 MUTACIONES): FACTOR V LEIDEN (G1691A - A4070G - A5279G) + PROTROMBINA (G20210A) + MTHFR (C677T - A1298C)	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)		
1947	908427	908427-1	PROTROMBINA MUTACION G20210A	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A		
1948	908427	908427-2	PROTROMBINA MUTACION G20210A	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A		
1949	908441	908441-1	FACTOR V DE LEIDEN, MUTACION G1691A	FACTOR DE LEIDEN MUTACION		
1950	908441	908441-2	FACTOR V DE LEIDEN, MUTACION G1691A	FACTOR DE LEIDEN MUTACION		
1951	908448	908448-1	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1952	908448	908448-2	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1953	908448	908448-3	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1954	908448	908448-4	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1955	908448	908448-5	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES (células mesenquimales, tejido de cordón umbilical)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1956	908448	908448-6	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - CONVENCIONAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1957	908448	908448-7	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - CONVENCIONAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1958	908448	908448-8	CARIOTIPO CON CONTEO 50 METAFASES - ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1959	908448	908448-9	CARIOTIPO CON CONTEO 50 METAFASES - ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1960	908448	908448-10	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES - CONVENCIONAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1961	908448	908448-11	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES - CONVENCIONAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1962	908448	908448-12	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1963	908448	908448-13	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1964	908448	908448-14	CARIOTIPO PARA FRAGILIDAD CROMOSOMICA CON MITOMICINA C (Aplasia Medular/Anemia de Fanconi)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1965	908448	908448-15	CARIOTIPO EN BIOPSIA DE PIEL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1966	908448	908448-16	CARIOTIPO EN RESTOS FETALES	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1967	908448	908448-17	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1968	908448	908448-18	CARIOTIPO EN BIOPSIA DE PIEL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1969	908448	908448-19	CARIOTIPO EN RESTOS FETALES	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1970	908448	908448-20	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1971	908448	908448-21	CARIOTIPO BANDEO Q EN LIQUIDO AMNIOTICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1972	908448	908448-22	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO (BANDEO C)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1973	908448	908448-23	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO (BANDEO G/Q)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1974	908448	908448-24	CARIOTIPO BANDEO C EN LIQUIDO AMNIOTICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1975	908448	908448-25	CARIOTIPO BANDEO G EN LIQUIDO AMNIOTICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1976	908448	908448-26	CARIOTIPO BANDEO Q EN LIQUIDO AMNIOTICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1977	908448	908448-27	CARIOTIPO BANDEO R ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1978	908448	908448-28	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO R	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1979	908448	908448-29	CARIOTIPO BANDEO R-T EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1980	908448	908448-30	CARIOTIPO BANDEO R EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1981	908448	908448-31	CARIOTIPO BANDEO Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1982	908448	908448-32	CARIOTIPO BANDEO Q EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1983	908448	908448-33	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1984	908448	908448-34	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1985	908448	908448-35	CARIOTIPO BANDEO C EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1986	908448	908448-36	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE FETAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1987	908448	908448-37	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA (BANDEO G/Q)	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1988	908448	908448-38	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO Q	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1989	908448	908448-39	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE FETAL	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1990	908448	908448-40	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1991	908448	908448-41	CARIOTIPO BANDEO Q EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1992	908448	908448-42	CARIOTIPO BANDEO C EN SANGRE PERIFERICA	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1993	908448	908448-43	CARIOTIPO DE PAREJA - HOMBRE	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1994	908448	908448-44	CARIOTIPO DE PAREJA - MUJER	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1995	908448	908448-45	CARIOTIPO DE PAREJA - HOMBRE	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1996	908448	908448-46	CARIOTIPO DE PAREJA - MUJER	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)		
1997	908609	908609-1	ACILCARNITINA CUANTITATIVA - PERFIL USA	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		
1998	908609	908609-2	ACILCARNITINAS EN ORINA	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		

1999	908610	908610-1	CARNITINA TOTAL Y LIBRE EN ORINA	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA		
2000	908610	908610-2	CARNITINA EVALUACION (Libre,Total y esterificada)	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA		
2001	908805	908805-1	CITOMEGALOVIRUS DNA CARGA VIRAL	Citomegalovirus CARGA VIRAL		
2002	908805	908805-2	CITOMEGALOVIRUS DNA CARGA VIRAL	Citomegalovirus CARGA VIRAL		
2003	908806	908806-1	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	Hepatitis B CARGA VIRAL		
2004	908806	908806-2	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	Hepatitis B CARGA VIRAL		
2005	908807	908807-1	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	Hepatitis C CARGA VIRAL		
2006	908807	908807-2	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	Hepatitis C CARGA VIRAL		
2007	908808	908808-1	HERPES SIMPLE I Y II CARGA VIRAL	Herpes simplex CARGA VIRAL		
2008	908808	908808-2	HERPES SIMPLE I Y II CARGA VIRAL	Herpes simplex CARGA VIRAL		
2009	908811	908811-1	EPSTEIN BARR DNA: CARGA VIRAL	Epstein-Barr CARGA VIRAL		
2010	908811	908811-2	EPSTEIN BARR DNA: CARGA VIRAL	Epstein-Barr CARGA VIRAL		
2011	908812	908812-1	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	Adenovirus CARGA VIRAL		
2012	908812	908812-2	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	Adenovirus CARGA VIRAL		
2013	908832	908832-1	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL EN LCR	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
2014	908832	908832-2	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL EN LCR	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
2015	908832	908832-3	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
2016	908832	908832-4	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
2017	908855	908855-1	EHRLICHIA CHAFFEENSIS DNA TIEMPO REAL	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2018	908855	908855-2	EHRLICHIA CHAFFEENSIS DNA TIEMPO REAL	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2019	908855	908855-3	HAEMOPHILUS DUCREYI DNA (PCR)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2020	908855	908855-4	ESCHERICHIA COLI ENTEROHEMORRAGICA TIPAJE O104:H4 (PCR)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2021	908855	908855-5	ESCHERICHIA COLI ENTEROHEMORRAGICA TIPAJE O104:H4 (PCR)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2022	908855	908855-6	CISTICERCOSIS (TAENIA SOLIUM) DNA PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2023	908855	908855-7	CISTICERCOSIS (TAENIA SOLIUM) DNA PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2024	908855	908855-8	TROPHERYMA WHIPPELII (ENFERMEDAD WHIPPLE), DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2025	908855	908855-9	TROPHERYMA WHIPPELII (ENFERMEDAD WHIPPLE), DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2026	908855	908855-10	TAENIA SAGINATA PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2027	908855	908855-11	RICKETTSIA SPP DNA - PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2028	908855	908855-12	RICKETTSIA SPP DNA - PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2029	908855	908855-13	BORRELIA BURGDORFERI (ENF. DE LYME) DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2030	908855	908855-14	BORRELIA BURGDORFERI (ENF. DE LYME) DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2031	908855	908855-15	BARTONELLA DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2032	908855	908855-16	BARTONELLA DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2033	908855	908855-17	UREAPLASMA URELYTICUM Y UREAPLASMA PARVUM. POR PCR (+ Panel de Enfermedades de trasmisión sexual)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2034	908855	908855-18	UREAPLASMA URELYTICUM Y UREAPLASMA PARVUM. POR PCR (+ Panel de Enfermedades de trasmisión sexual)	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2035	908855	908855-19	LEPTOSPIRA POR PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2036	908855	908855-20	LEPTOSPIRA POR PCR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2037	908855	908855-21	BRUCELLA SPP DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2038	908855	908855-22	BRUCELLA SPP DNA DETECTOR	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
2039	908868	908868-1	TOXOPLASMA GONDII PCR CUANTITATIVA (CARGA VIRAL)	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2040	908868	908868-2	TOXOPLASMA GONDII PCR CUANTITATIVA (CARGA VIRAL)	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2041	908868	908868-3	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2042	908868	908868-4	TOXOPLASMA GONDII EN LIQUIDO AMNIOTICO POR PCR	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2043	908868	908868-5	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2044	908868	908868-6	TOXOPLASMA GONDII EN LIQUIDO AMNIOTICO POR PCR	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2045	908872	908872-1	HERPES SIMPLE I Y II DETECCION POR PCR (Detector)	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2046	908872	908872-2	HERPES SIMPLE I Y II DETECCION POR PCR (Detector)	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2047	908873	908873-1	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION MOLECULAR (GENEXPERT)	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2048	908873	908873-2	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION MOLECULAR (GENEXPERT)	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2049	908873	908873-3	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (PCR) - Liquidos y Sangre Total	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2050	908873	908873-4	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS DNA DETECTOR (PCR) - Liquidos y Sangre Total	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2051	908885	908885-1	Mycobacterium Tuberculosis Detección; Resistencias Primera y Segunda Línea	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		

			(Anyplex™ II MTB /MDR/XDR) (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones. XDR: fluoroquinolonas 7 mutaciones, Inyectables 6 mutaciones)			
2052	908885	908885-2	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS DE SEGUNDA LÍNEA (Anyplex II MDR /XDR) (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones. XDR: fluoroquinolonas 7 mutaciones, Inyectables 6 mutaciones)	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2053	908885	908885-3	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones)	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2054	908885	908885-4	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, DNA DETECTOR Y RESISTENCIAS (MDR: isoniazida 7 mutaciones, Rifampicina 18 mutaciones)	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2055	908887	908887-1	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA, TEJIDO EN BLOQUE DE PARAFINA (PCR)	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2056	908887	908887-2	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA DETECCION	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2057	908887	908887-3	HISTOPLASMA CAPSULATUM DNA DETECCION	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2058	908888	908888-1	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DETECCIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL + (PANEL DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL: Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urelyticum, Ureaplasma parvum, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Trichomona vaginalis)	Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
2059	908888	908888-2	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DETECCIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL + (PANEL DE genitalium, Trichomona vaginalis)	Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL: Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urelyticum, Ureaplasma parvum, Mycoplasma hominis, Mycoplasma genitalium, Trichomona vaginalis)

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Auxiliar en Enfermeria - Unidad Prestadora Salud Nariño.

EL OFERENTE DEBERA DILIGENCIAR EL UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO, EL CUAL SERA APLICADO A LOS PRECIOS DEL INFORMATIVO PRECIO TECHO.

ITEM	DESCRIPCION	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
1	EL UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO APLICA PARA TODOS LOS ITEMS DESCRITOD EN EL ANEXO INFORMATIVO PRECIO TECHO	_____%

NOTA 1: Para la evaluación económica se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado, estos porcentajes serán aplicados a los ítems que conforman el proceso.

NOTA 2: El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto que es de **QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($500.000.000,00),** incluido IVA.

NOTA 3: El oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que corresponde a **QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($500.000.000,00)** incluido IVA, EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	OFERENTE	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y DOS (02) MESES MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO	OFERENTE	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MAS.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO PRESTADO
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO	OFERENTE	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPÁRA 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 CONTRATACION DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO
GARANTIA UNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR ACTUACIONES HECHOS U OMISIONES DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	POR 200 SMMLV	OFERENTE	VIGENTE POR EL TERMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN AÑO (01) MAS	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOSPOR EL OFERENTE CON OCASION DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO Y SERAN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL OFERENTE O SUS SUBOFERENTES.

NOTA. EN LAS POLIZAS EL CONTRATISTA DEBERA REGISTRAR ANTE LA ASEGURADORA LA SIGUIENTE NOTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 2.2.1.2.3.4.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNOS DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTÍA UNICA	CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS POR CIENTO (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	OFERENTE	LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DEJADO DE PRESTAR EL SERVICIO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL CONTRATO NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS A PÓLIZA DE GARANTÍA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O POR EL SERVICIO DEJADO DE PRESTAR	OFERENTE	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DEJADO DE PRESTAR EL SERVICIO, HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS 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 DIERONLUGÁR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL OFERENTE
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR VEINTE (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	OFERENTE	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

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Auxiliar en Enfermería - Unidad Prestadora Salud Nariño.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

MATRIZ DEL RIESGOS DE PROCESOS DE CONTRATACION

Nº	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (que puede pasar y como)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación Total					¿Cómo se realiza el monitoreo	Periodicidad ¿Cuándo?
1	General	Externa	Selección	Económico	Fluctuación de los precios del mercado de los servicios a contratar	Incremento súbito en el servicio a prestar	1	3	4	Riesgo bajo	Oferente	Trasferir ir-Solicitud de presentación de ofertas oferta con Sostenibilidad de precios	1	1	2	Riesgo bajo	SI	Contratista	Antes de suscribir el contrato	En la entrega de ofertas	de conformidad con el cronograma de contrato	Mientras de perfecciona el contrato
2	General	Interna	Selección	Operacional	Presentación de propuestas que no cumplen con las especiaciones técnicas o documentos legales	Obstrucción al desarrollo normal del proceso.	2	5	7	Riesgo alto	Oferente	Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en los especificaciones y documentos requeridos en el proceso.	1	1	2	Riesgo bajo	No	Contratos/comité técnico/jurídica	Antes de realizar la invitación a participar en el proceso	En la elaboración de la invitación.	En el momento de la verificación de la documentación por parte de los comités	En el momento de presentación de la oferta.

3	Especifico	Interna	ejecución	Riesgos Operacionales Y Riesgos de la Naturaleza:	Inicialmente puede pasar que el contratista llegue al punto de no contar con la capacidad operativa e instalaciones para la prestación del adecuado servicio, por otra parte pueden ocurrir desastres	La no prestación del servicio a los usuarios La Unidad Prestadora De Salud Nariño, que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos	3	2	5	Riesgo medio	supervisor	Supervisar constante mente la ejecución del contrato	1	1	2	Riesgo bajo	No	Supervisor	Antes de iniciar con el control	Al inicio del contrato	En el momento de la prestación del servicio	mensual
4	General	Externo	Contratación	Operacional	Que el contratista no firme el contrato oportunamente a no firme el contrato oportunamente	Afectación grave de la prestación de los servicios asistenciales y consecución de los procesos administrativos. * desgaste administrativo	3	3	6	Riesgo alto	contratista	Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la	1	2	3	Riesgo bajo	No	*Contratos *Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad	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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO	

5	General	Externo	Contratación	Operacionales	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía.	Afectación grave de la salud de los usuarios de La Unidad Prestadora De Salud Nariño de la Policía Nacional. * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso	2	3	5	Riesgo bajo	Contratista	Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato	1	1	2	Riesgo bajo	No	*Contratista *Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para la legalización del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato
6	General	Externo	Selección	operacional	Falla en los canales de distribución para la prestación del servicio.	Retraso en la prestación del servicio en los plazos establecidos	3	3	6	Riesgo alto	contratista	Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en las especificaciones y en los compromisos adquiridos por el	1	2	3	Riesgo bajo	No	Supervisor	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para la	mensual

Subintendente **ALEXANDRA PAOLA AREVALO BURGOS**
Auxiliar en Enfermería - Unidad Prestadora Salud Nariño.

Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011*

La metodología de estimación de los riesgos que se ilustra a continuación es una propuesta que realizo la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público ; sin embargo, esta Dirección no asume responsabilidad alguna en la estimación de los riesgos, la cual es una obligación legal que cada entidad tiene a su cargo de conformidad con el Artículo 4° de la Ley 1150 de 2007.

Número de riesgos a estimar	6
Valor del contrato	$ 500.000.000,00
Total estimación del riesgo	$ 68.289.817,67

Estimar

Reiniciar

Guardar reporte en formato pdf

Riesgo General	Observaciones	Probabilidad	Impacto	Estimación	Participación
Económico	ncremento súbito en el servicio a prestar	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	4,58%
Operacionales	Obstrucción al desarrollo normal del proceso.	Alto	Bajo	$ 18.785.898,06	27,51%
De la naturaleza	[illegible] servicio a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño, que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos	Medio-Bajo	Bajo	$ 5.682.123,49	8,32%
Operacionales	Afectación grave de la prestación de los servicios asistenciales y consecución de los procesos administrativos.	Alto	Bajo	$ 18.785.898,06	27,51%
Operacionales	Afectación grave de la salud de los usuarios de La Unidad Prestadora De Salud Nariño de la Policía Nacional. * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	4,58%
Operacionales	Retraso en la prestación del servicio en los plazos	Alto	Bajo	$ 18.785.898,06	27,51%

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. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

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

11. Cumplir con lo establecido en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018.

12. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II.

13. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA.

1. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado
2. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. Así mismo el oferente deberá cargar las garantías en el SECOP II.
3. 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 administrar 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.
4. 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 Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud “RASES” de Cali y la Unidad Prestadora de Salud Nariño y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias
5. 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 y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. De igual forma, si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria.
6. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
7. INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.

8. El oferente debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad
9. El oferente dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a la Unidad Prestadora De Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.
10. Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.
11. El oferente se obliga a que de conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en el momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, acreditara el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, copia de la planilla de pagos de la seguridad social de sus trabajadores y certificación de representante legal o revisor fiscal que certifique dicho cumplimiento.
12. El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.
13. El oferente debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al instructivo 009 de 2014 modelo de atención en salud familiar de la policía nacional
14. Responder en los plazos que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule

15. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.
16. En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.
17. El OFERENTE debe prestar el servicio en forma continua y permanente a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, oportunidad, universalidad y solidaridad que así lo amerite.

18. El OFERENTE deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.
19. El OFERENTE deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres. El OFERENTE debe realizar**, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS 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.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 093 08 DE OCTUBRE DE 2025. Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL".**de acuerdo a lo establecido dentro del Plan Integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 093 de 2025 CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio.

20. El OFERENTE debe cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.
21. El OFERENTE se compromete a brindar asesoría científica al personal de la institución, cuando así se requiera.
22. El OFERENTE debe cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño.
23. El OFERENTE deberá guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia debe 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.
24. El OFERENTE deberá informar por escrito a la otra parte con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes.
25. El OFERENTE debe sostener los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure el contrato.
26. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019
27. El oferente se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.
28. el contratista se compromete a llevar acabo manejo de la plataforma SISAP WEB con el fin de ejecutar y supervisar adecuadamente el contrato.

29. Las demás contenidas en el artículo 5ª de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
30. El oferente se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días 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 de contrato y ordenador del Gasto asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTE Y EVENTOS ADVERSOS, que se adjunta en la presente invitación.
31. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
32. 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. 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.
33. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.
34. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
35. Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
36. Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente “Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos”.
37. El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 “Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos”, expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.

38. El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
39. Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.
40. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000165 de 2023”
41. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.
42. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, y se generen servicios derivados de urgencias médicas, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para las vigencias del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
43. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.

44. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).

En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.
3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la Unidad Prestadora De Salud Nariño presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

OBLIGACIONES EN SEGURIDAD DE LA INFORMACIÒN

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: 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. 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.
2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato**.**

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Elegir la modalidad de contratación. Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

PERSONA JURÍDICA

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato**.**

PERSONA NATURAL

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.

- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III

2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.

3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: Transcribir el objeto del proceso

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal : domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.
SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;
TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N4, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N4, durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

[1] Decreto *2153* de 1992, Arts. 44 y 47.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

POLICÍA NACIONAL

Código: 35S-FR-0006 Fecha: 24/10/2018 Versión: 3	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** **REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS**	POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:					
FECHA DE NOTIFICACIÓN	DD	MM	AA	CÓDIGO DE REPORTE:	

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS	▪	**2. HISTORIA CLÍNICA**	▪
3. DIAGNÓSTICO	**4. EDAD**	**5. SEXO** F / M	**6. HABITACIÓN**
7. MÉDICO TRATANTE:			

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA DD MM AA	**9. HORA** am / pm	**10. ÁMBITO DE OCURRENCIA** Ambulatorio	Hospitalario	Urgencias	Procedimientos diagnósticos
11. NOMBRE DEL SERVICIO:					

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	**14. SEVERIDAD DEL EVENTO**	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.

Complicacion: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque **M** para el caso de Medicamentos y **DM** para el caso de dispositivo médico)

M	**DM**	**15. NOMBRE** ▪	**16. DOSIS/REGIMEN/VÍA**	**17. LOTE**	**18. REFERENCIA/MODE**	**19. SERIE**	**20. FABRICANTE**

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	**22. CARGO**	**23. SERVICIO**

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA

* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
* No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
* Poca colaboración del paciente
* Suministro de información insuficiente sobre antecedentes

MÉTODOS Y PROCESOS

* No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares.
* Los protocolo y estándares no están

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO

* Congestión, desorden, falta de espacio.
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
* Estructura y diseño de las

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)

* Preparación o acondicionamiento
*Productos defectuosos
*Claridad en etiquetas o instructivos.
*Falta de funcionamiento.
*No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)

*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapusu o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	**QUÉ HACER**	**QUIÉN**	**CUÁNDO** DD MM AAAA	**VERIFICACIÓN** DD	AAAA
			DD MM AAAA	DD	AAAA
			DD MM AAAA	DD	AAAA
			DD MM AAAA	DD	AAAA
			DD MM AAAA	DD	AAAA

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación DD MM AAAA	**Jefe del área**	**Responsable Seguridad del Paciente**

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el oferente a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA)

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.

Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se “reporta en formato”.

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.

Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.

No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente

2. Número de historia clínica

3. Registre el código de diagnóstico principal que registra el paciente

4. Registre la edad en años del paciente

5. Marque con una X el sexo del paciente

6. Registre el número de la habilitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)

7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año

9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)

10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y procedimientos diagnósticos.

11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento

12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los ítems.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.

Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.

En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en “OTRAS CAUSAS” que consideren contribuyó a generar el evento.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.

Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.

El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo.

Retroalimentación con el servicio respectivo.

Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.

Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.