	DIRECCIÓN DE SANIDAD **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR** **SOLICITUD COTIZACIÓN**	Página

Valledupar, 05 de enero de 2026

Señores
PRESTADORES DE SERVICIOS DE GINECOLOGIA
CLINICA ORGANIZACIÓN HUMANA INTEGRAL OHI
Carrera 19 # 14-47
Valledupar-Cesar.

Organización Humana Integral
NIT. 900.000.328-1
CORRESPONDENCIA
FECHA: 05/01/25
HORA: 4:00 PM
FIRMA: Cleritz Hanjarra
SUJETO A VERIFICACIÓN NO IMPLICA ACEPTACIÓN

Por medio de la presente y con el objetivo adelantar un proceso para contratar la prestación de los servicios especializados en GINECOLOGIA dirigidos a los usuarios del subsistema de salud de Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Cesar, según protocolo establecidos en el acuerdo No 002 del 27 de abril de 2001, por el cual, se establece el plan de servicios de Sanidad Militar y de la Policía Nacional en la ciudad de Valledupar, con el fin de satisfacer la demanda que implica la prestación de los servicios especializados en GINECOLOGIA de nuestros usuarios, en este sentido, la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, se permite solicitar cotización en los siguientes servicios así:

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA OBSTETRICIA Y PERINATOLOGIA PARA LA ATENCION AMBULATORIA, CONSULTA EXTERNA IMÁGENES OBSTETRICAS, URGENCIA Y HOSPITALIZACION OBSTETRICA QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES E INTERVENCIONES, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS, ELEMENTOS Y AQUELLOS OFERTADOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIO QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CESAR CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (ACUERDO 002 DEL 2001) Y AQUELLOS PROCEDIMIENTOS APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN QUE SE ENCUENTRAN POR FUERA DEL ACUERDO DEL PLAN INTEGRAL DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL	
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACION	El plazo para presentar la cotización será la establecida en el cronograma de SECOP II. y/o dentro de cinco (05) días hábiles siguiente al recibo de la solicitud	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	la cotización debe ser por un término no menor a 3 meses.	
VALOR OFRECIDO	El valor para el futuro proceso de contratación es la partida presupuestal que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 en su Unidad Prestadora de Salud destinó en el Plan anual de adquisiciones vigencia fiscal 2025, el cual se relacionara en los estudios previos y Pliego de Condiciones definitivo. El o los futuros oferentes deberán tener en cuenta el valor comercial del objeto, como los gastos que implica la participación de un proceso contractual como son: legalización y ejecución del contrato, impuestos, publicaciones, constitución de garantías, transporte, operaciones, etc.	
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	**PLAZO**	El plazo para la ejecución del futuro proceso contractual se establecerá en los estudios previos y Pliego de Condiciones definitivo
	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Las obligadas por la ley y las acordadas en el proceso contractual que se llegare a realizar.
	FORMA DE PAGO	Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores.

		Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente. Una vez entregados dichos documentos, la entidad responsable de pago o demás pagadores generará el número único de radicación con fecha y hora, momento a partir del cual se entenderá radicada, procediendo el trámite de la misma en el plazo establecido en la Ley. Dichos datos serán informados al facturador electrónico del sector salud conforme con el mecanismo establecido por las partes y al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo que este determine. Parágrafo 1. El facturador electrónico del sector salud anulará la factura cuando no se haya realizado la radicación dentro del plazo previsto en este artículo, procediendo la expedición de una nueva factura para el cobro de los servicios y tecnologías prestados. Parágrafo 2. En los acuerdos de voluntades en los que se haya pactado la modalidad de pago por capitación, la expedición y entrega de la primera factura electrónica de venta se *hará sin el* Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud. Para la expedición de la segunda factura será requisito haber entregado a la entidad responsable de pago o demás pagadores, los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud y demás soportes de la primera factura procediendo su radicación, y para la expedición de las siguientes, dichos registros y demás soportes de la factura anterior. Parágrafo 3. Las entidades responsables de pago y los facturadores electrónicos deberán contar con procesos automatizados y en línea, que contengan la trazabilidad cronológica de la transferencia de información y el acuse de recibido de esta, en los términos de la Ley 527 de 1999 o la que norma la modifique o sustituya." La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución. La Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros diez (10) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, una

		vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual. ***LOS REQUISITOS Y CONDICIONES SE ESTABLECERAN EN LOS ESTUDIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD E INVITACION PUBLICA.***
LUGAR PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO	El lugar para la ***PRESTACION DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGIA,*** será dentro del perímetro urbano del municipio del Valledupar.	
MECANISMOS DE COBERTURA DE LOS RIESGOS	Una vez adjudicado el contrato el futuro contratista deberá constituir garantía Única que cubra los siguientes Riesgos	

	RIESGO	APLICA	%	COBERTURA
Cumplimiento	si	si	20%	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MAS PARA FECTOS DE LIQUIDACION, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.
Calidad	si	si	50%	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZ DE EJECUCCION DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.
Salarios y prestación sociales	si	si	5%	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.
Responsabilidad Civil	si	si	200 SMLMV	VIGENTE POR EL TÉRMINO DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE.

ADVERTENCIA	Indicación de que la cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.

La Regional De Aseguramiento En Salud No. 8, no exige ningún tipo de dinero previo al inicio, durante o después de un proceso contractual o durante la ejecución de los contratos, es por ello que se solicita 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 OFERENTE deberá Informar de tal evento a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias teniendo en cuenta que el Código Penal Artículo 244. *Extorsión El que constriña a otro a hacer, tolerar u omitir alguna cosa, con el propósito de obtener provecho ilícito o cualquier utilidad ilícita o beneficio ilícito, para sí o para un tercero, incurrirá en prisión de ciento noventa y dos (192) a doscientos ochenta y ocho (288) meses y multa de ochocientos (800) a mil ochocientos (1.800) salarios mínimos legales mensuales vigentes.* En caso de presentarse alguna situación por favor comuníquese a la línea gratuita GAULA 165, 123 para que sea atendido por un Investigador GAULA de la jurisdicción.

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: A través de la plataforma SECOP II y/o en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR ubicada en la Calle 14 No. 15-16 Barrio Alfonso López, Oficina Jefatura Upres Cesar y/o oficina de contratos o a los correos electrónicos deces.upres@policia.gov.co deces.rases8-vd@policia.gov.co.

	DIRECCIÓN DE SANIDAD UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR SOLICITUD COTIZACIÓN	Página

SERVICIOS A COTIZAR

TEM	CUPS	DESCRIPCION	Valor Ofertado en Pesos
		CONSULTA EXTERNA	
1	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
2	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	
4	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	
5	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	
6	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	
7	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	
		INTERCONSULTAS	
8	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
9	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	
		URGENCIAS	
10	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	
11	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
12	890702	CONSULTA DE URGENCIAS, POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	
		ANESTESIA	
13	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	
14	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	
		DERECHOS DE SALA	
15	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACION O PROCEDIMIENTOS	
16	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURA)	
17	5DSM01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	
		ESTANCIA	
18	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	
19	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	
20	129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	
21	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	
22	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O	
23	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	
		SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO	
24	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	

25	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	
26	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	
27	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	
28	652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	
29	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	
30	652410	OFOROSTOMIA	
31	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	
32	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	
33	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	
34	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	
35	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	
36	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	
37	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	
38	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	
39	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	
40	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	
41	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	
42	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	
43	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	
44	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	
45	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	
46	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	
47	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	
48	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	
49	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	
50	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	
51	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	
52	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	
53	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	
54	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	
55	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	
56	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	
57	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	
58	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	
59	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	
60	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	
61	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	

62	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	
63	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	
64	672001	CONIZACION CERVICAL	
65	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	
66	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	
67	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	
68	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	
69	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	
70	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	
71	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	
72	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	
73	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	
74	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	
75	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	
76	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	
77	680101	HISTEROTOMIA	
78	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	
79	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	
80	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	
81	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	
82	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	
83	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	
84	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	
85	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	
86	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	
87	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	
88	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	
89	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	
90	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	
91	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	
92	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	
93	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	
94	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	
95	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	
96	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	
97	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	
98	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	

99	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] (No Incluye: Dispositivo uterino o T de Levonogestrel)	
100	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	
101	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	
102	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	
103	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	
104	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	
105	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	
106	701204	COLPOTOMIA	
107	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	
108	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	
109	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	
110	702101	VAGINOSCOPIA	
111	702203	COLPOSCOPIA	
112	702401	BIOPSIA DE VAGINA	
113	703101	HIMENECTOMIA	
114	703102	HIMENOTOMIA	
115	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	
116	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	
117	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	
118	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	
119	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	
120	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	
121	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	
122	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	
123	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	
124	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	
125	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	
126	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	
127	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	
128	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	
129	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	
130	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	
131	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	
132	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	
133	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	
134	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	

135	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	
136	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	
137	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	
138	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	
139	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	
140	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	
141	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	
142	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	
143	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	
144	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	
145	711301	BIOPSIA EN PERINE	
146	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	
147	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	
148	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	
149	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	
150	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	
151	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	
152	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	
153	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	
154	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	
155	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	
156	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	
157	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	
158	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	
159	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	
160	715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	
161	715007	VULVECTOMIA RADICAL	
162	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	
163	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	
164	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	
165	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	
166	721003	PARTO INSTRUMENTADO	
167	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	
168	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	
169	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	
170	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	
171	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	

172	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	
173	740002	CESAREA CORPORAL	
174	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	
175	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	
176	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	
177	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	
178	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	
179	753601	CORDOCENTESIS VIA PERCUTANEA	
180	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	
181	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	
182	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	
183	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	
184	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	
185	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	
		IMAGENOLOGIA EN ESTANCIA	
186	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	
187	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	
188	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	
189	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	
190	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	
191	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	
192	881434	PERFIL BIOFISICO	
193	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	
194	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	
195	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	
196	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	
197	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	
198	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	
199	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	
		MONITORIZACION Y PORCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	
200	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	
201	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	
202	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	
203	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	
		LABORATORIO CLINICO (EN ESTANCIA)	
204	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	

205	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	
206	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	
207	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	
208	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	
209	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	
210	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	
211	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	
212	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	
213	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	
214	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	
215	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	
216	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	
217	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	
218	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	
219	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	
220	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	
221	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	
222	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	
223	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	
224	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	
225	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	
226	902024	FIBRINOGENO	
227	902029	PLASMINOGENO	
228	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	
229	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
230	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	
231	902048	TIEMPO DE TROMBINA	
232	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	
233	902050	HEPARINA COFACTOR II	
234	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	
235	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	
236	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	
237	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	
238	902109	FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	
239	902110	HEMOGLOBINA A 2	
240	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	
241	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	

242	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	
243	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	
244	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	
245	902116	HIERRO MEDULAR	
246	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	
247	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	
248	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	
249	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] MANUAL	
250	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	
251	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
252	902211	HEMATOCRITO	
253	902213	HEMOGLOBINA	
254	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	
255	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	
256	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	
257	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	
258	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	
259	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	
260	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	
261	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	
262	903016	FERRITINA	
263	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	
264	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	
265	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	
266	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	
267	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	
268	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	
269	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	
270	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	
271	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	
272	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	
273	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	
274	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	
275	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	
276	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	
277	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	

278	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	
279	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	
280	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	
281	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	
282	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	
283	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	
284	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	
285	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
286	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
287	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
288	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	
289	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	
290	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	
291	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	
292	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	
293	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	
294	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	
295	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	
296	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	
297	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	
298	903302	CURVA DE LACTOSA	
299	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	
300	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	
301	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	
302	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	
303	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	
304	903420	COLINESTERASA SERICA	
305	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	
306	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	
307	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	
308	903425	FRUCTOSAMINA	
309	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	
310	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	
311	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	
312	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	
313	903431	LIPOPROTEINA A	

314	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	
315	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL?	
316	903602	AMONIO	
317	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	
318	903604	CALCIO IONICO	
319	903608	ZINC	
320	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	
321	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	
322	903611	ALUMINIO EN SUERO	
323	903701	VITAMINA A [RETINOL]	
324	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	
325	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	
326	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	
327	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	
328	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [DD3] [CALCIFEROL]	
329	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [DD3] [CALCIFIDOL]	
330	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	
331	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	
332	903711	VITAMINA K	
333	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
334	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	
335	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
336	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	
337	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
338	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	
339	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	
340	903813	CLORO	
341	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	
342	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	
343	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	
344	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	
345	903818	COLESTEROL TOTAL	
346	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	
347	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	
348	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	
349	903822	CREATINA	

350	903823	CREATININA DEPURACION	
351	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	
352	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	
353	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	
354	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
355	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	
356	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	
357	903840	GLUCOSA EN ORINA	
358	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	
359	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	
360	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	
361	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	
362	903845	GLUCOSA TEST O??? SULLIVAN	
363	903846	HIERRO TOTAL	
364	903847	LIPASA	
365	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	
366	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	
367	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	
368	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	
369	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	
370	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	
371	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
372	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	
373	903856	NITROGENO UREICO	
374	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	
375	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	
376	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
377	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	
378	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	
379	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	
380	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	
381	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
382	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	
383	903868	TRIGLICERIDOS	
384	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	

385	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	
386	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	
387	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	
388	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	
389	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	
390	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	
391	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	
392	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	
393	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	
394	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
395	904004	RENINA TOTAL	
396	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	
397	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	
398	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	
399	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	
400	904108	PROLACTINA	
401	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	
402	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	
403	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	
404	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	
405	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	
406	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	
407	904405	MACROPROLACTINA	
408	904501	ANDROSTENEDIONA	
409	904503	ESTRADIOL	
410	904504	ESTRIOL	
411	904505	ESTRIOL LIBRE	
412	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
413	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	
414	904510	PROGESTERONA	
415	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	
416	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	
417	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	
418	904705	INSULINA LIBRE	
419	904720	ELASTASA PANCREATICA	
420	904801	ALDOSTERONA	

421	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	
422	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	
423	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	
424	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	
425	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	
426	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	
427	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA DHEA-SO4] CADA MUESTRA	
428	904812	CORTISOL AM	
429	904813	CORTISOL PM	
430	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	
431	904921	TIROXINA LIBRE	
432	904922	TIROXINA TOTAL	
433	904926	TIROXINA NORMALIZADA	
434	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
435	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	
436	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	
437	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
438	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	
439	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
440	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
441	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
442	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
443	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	
444	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	
445	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	
446	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
447	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
448	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
449	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
450	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
451	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
452	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
453	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
454	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
455	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
456	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
457	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	

458	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
459	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
460	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
461	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
462	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	
463	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	
464	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	
465	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	
466	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	
467	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	
468	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	
469	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	
470	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
471	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
472	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
473	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
474	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	
475	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	
476	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
477	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
478	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	
479	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
480	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	
481	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	
482	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
483	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
484	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	
485	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
486	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
487	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	
488	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	
489	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	
490	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	
491	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
492	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	
493	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	
494	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	

495	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	
496	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	
497	907002	COPROLOGICO	
498	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	
499	907004	COPROSCOPICO	
500	907102	HEMOGLOBINURIA	
501	907106	UROANALISIS	
502	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	
503	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	
504	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	
		BANCO DE SANGRE	
505	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	
506	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	
507	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	
508	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	
509	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	
510	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	
511	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	
512	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	
513	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	
514	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	
515	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	
516	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	
517	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	
518	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	
519	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	
520	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	
521	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	
522	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	
523	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	
524	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	
525	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	
526	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	
527	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	

528	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	
529	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	
530	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	
531	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	
532	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	
533	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	
534	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR OVARIO POR LAPAROTOMIA	
535	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	
536	954601	EMISIONES OTOACUSTICA	
537	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	
538	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	
539	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	
540	882317	ECOGRAFIA DE VASOS VENESOS DE MIEMBROS INFERIORES	
541	904904	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	
542	906492	ANTICUERPOS ANTIRECEPTORES DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
543	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	
544	964900	INSTILACION GENITOURINARIA	
545	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	
546	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	
547	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	
548	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
549	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
550	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	
551	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	
552	753501	BIOPSIA DE VELLOSIDAD CORIAL VIA PERCUTANEA	
553	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	
554	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	
555	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	
556	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	
557	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	
558	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	
559	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	
560	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	
561	7DS004	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS	
562	7DS006	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	
563	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	
564	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	

565	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	
566	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	
567	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	
568	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
569	750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	
570	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	
571	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	
572	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	
573	903833	FOSFATASA ALCALINA	
574	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	
575	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	
576	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	
577	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	
578	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	
579	905735	METADONA MANUAL	
580	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	
581	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	
582	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	
583	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	
584	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	
585	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	
586	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	
587	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	
588	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	
589	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	
590	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	
591	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	
592	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	
593	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	
594	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	
595	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	
596	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	
597	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	
598	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
599	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	
600	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	
601	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	

602	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	
603	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	
604	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
605	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
606	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	
607	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	
608	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
609	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	
610	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	
611	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
612	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	
613	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	
614	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	
615	964901	INSTILACION GENITOURINARIA	
616	977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	

Atentamente,

Subintendente **DORA MORENO VEGA**
Estructurador de estudios previos

Vo. Bo. Si / Capitán **LUZ KARIME RUIZ QUIROZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar

Elaboro: SI. DORA MORENO V.
Estructurador Estudios previos

Reviso: SI MARYORIS FLORES TRUJILLO
Responsable seguimiento contractual

Reviso: DRA LAURA RIVADENEIRA PITRE
Auditora de Referencia

Fecha de elaboración: 05/01/2026

Calle 14 No. 15-16, Barrio Alfonso López – Valledupar
Teléfono (s) 3505547369
deces.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Valledupar, 10 de enero de 2026.

Señores
POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD
Unidad Prestadora de Salud Cesar
Regional de Aseguramiento No 8
Atte. Subintendente **DORA MORENO VEGA**
Estructurador de Estudios Previos
Valledupar - Cesar

Cordial saludo,

Me permito dar respuesta a su solicitud de cotización de tarifas de servicios para **PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGÍA Y OBSTERICIA Y PERINATOLOGIA PARA LA ATENCIÓN AMBULATORIA, CONSULTA EXTERNA, IMÁGENES OBSTETRICAS, URGENCIA Y HOSPITALIZACION OBSTETRICA, QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES E INTERVENCIONES, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INSUMOS ELEMENTOS Y AQUELLOS OFERTADOS EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORAS DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 002 DE 2001) Y AQUELLOS PROCEDIMIENTOS APROBADOS POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN QUE SE ENCUENTRAN POR FUERA DEL ACUERDO DEL PLAN INTEGRAL DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.**

Teniendo esto en cuenta, a continuación, envío cotización de servicios solicitada, con la oferta institucional, vigente por 3 meses.

Quedo atenta a demás requerimiento del proceso,

JAIME ARCE GARCIA
Representante Legal
OHI Organización Humana Integral SA

23	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$	2.358.700,00
		SISTEMA REPRODUCTOR FEMENINO		
24	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	2.267.200,00
25	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	$	2.267.200,00
26	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$	2.267.200,00
27	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
28	652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	$	2.062.700,00
29	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	$	2.267.200,00
30	652410	OFOROSTOMIA	$	2.062.700,00
31	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
32	652804	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	$	2.267.200,00
33	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	3.454.800,00
34	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
35	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	$	2.062.700,00
36	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
37	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	$	2.062.700,00
38	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
39	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
40	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
41	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$	2.267.200,00
42	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	1.421.100,00
43	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$	3.454.800,00
44	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$	2.267.200,00
45	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
46	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
47	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$	2.062.700,00
48	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
49	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$	2.062.700,00
50	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$	1.132.000,00
51	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$	3.454.800,00
52	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$	1.896.100,00
53	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$	3.454.800,00
54	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$	3.454.800,00
55	668101	INSUFLACION DE TROMPAS DE FALOPIO VIA VAGINAL	$	576.000,00
56	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
57	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	$	2.062.700,00
58	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00

59	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	$	2.062.700,00
60	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$	3.454.800,00
61	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$	3.454.800,00
62	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$	680.900,00
63	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$	680.900,00
64	672001	CONIZACION CERVICAL	$	1.158.300,00
65	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$	680.900,00
66	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$	680.900,00
67	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$	83.500,00
68	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$	915.300,00
69	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$	1.158.300,00
70	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$	915.300,00
71	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$	1.158.300,00
72	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	$	1.200.000,00
73	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$	1.158.300,00
74	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	$	1.158.300,00
75	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$	1.158.300,00
76	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$	3.967.800,00
77	680101	HISTEROTOMIA	$	2.267.200,00
78	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$	2.267.200,00
79	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$	680.900,00
80	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$	1.596.700,00
81	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$	680.900,00
82	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$	3.710.600,00
83	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$	3.710.600,00
84	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$	3.710.600,00
85	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	$	3.710.600,00
86	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$	3.710.600,00
87	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$	3.710.600,00
88	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$	3.710.600,00
89	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$	4.234.900,00
90	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	$	4.234.900,00
91	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	$	4.234.900,00
92	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$	3.892.800,00
93	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$	680.900,00
94	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$	2.589.300,00

OHI
Organización Humana Integral

Nos Estamos Transformando

PROPUESTA ECONOMICA DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN GINECOLOGÍA Y OBSTERICIA PARA LA ATENCIÓN AMBULATORIO Y POR CONSULTA EXTERNA

ESTA PROPUESTA TENDRÁ VIGENCIA POR TRES (3) MESES A PARTIR DE SU RECIBIDO.

TEM	CUPS	DESCRIPCION	Valor Ofertado en Pesos
		CONSULTA EXTERNA	
1	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 82.100,00
2	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 82.100,00
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 194.000,00
4	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 150.000,00
5	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 96.800,00
6	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 82.100,00
7	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 82.100,00
		INTERCONSULTAS	
8	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 90.600,00
9	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 90.600,00
		URGENCIAS	
10	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 93.500,00
11	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 93.500,00
12	890702	CONSULTA DE URGENCIAS, POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 93.500,00
		ANESTESIA	
13	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 350.000,00
14	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 350.000,00
		DERECHOS DE SALA	
15	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACION O PROCEDIMIENTOS	$ 126.000,00
16	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURA)	$ 115.000,00
17	5DSM01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	$ 134.300,00
		ESTANCIA	
18	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 1.268.800,00
19	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 2.358.700,00
20	129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 438.000,00
21	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 1.268.800,00
22	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O	$ 1.268.800,00

95	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
96	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	$	2.062.700,00
97	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
98	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$	3.967.800,00
99	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] (No Incluye: Dispositivo uterino o T de Levonogestrel)	$	180.000,00
100	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$	680.900,00
101	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$	680.900,00
102	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$	680.900,00
103	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$	680.900,00
104	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	$	680.900,00
105	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$	90.600,00
106	701204	COLPOTOMIA	$	680.900,00
107	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$	1.596.700,00
108	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$	1.440.710,00
109	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$	1.158.300,00
110	702101	VAGINOSCOPIA	$	576.000,00
111	702203	COLPOSCOPIA	$	680.900,00
112	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$	680.900,00
113	703101	HIMENECTOMIA	$	680.900,00
114	703102	HIMENOTOMIA	$	680.900,00
115	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$	1.596.700,00
116	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$	1.596.700,00
117	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$	2.267.200,00
118	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$	2.267.200,00
119	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$	2.062.700,00
120	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$	3.967.800,00
121	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	$	3.967.800,00
122	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$	2.617.690,00
123	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$	2.062.700,00
124	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$	2.062.700,00
125	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$	2.617.690,00
126	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$	2.617.690,00
127	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	$	3.454.800,00
128	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	$	3.454.800,00
129	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	$	3.454.800,00
130	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$	4.234.900,00

131	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	$	3.710.600,00
132	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$	3.710.600,00
133	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$	3.710.600,00
134	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	$	3.710.600,00
135	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$	3.710.600,00
136	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$	3.710.600,00
137	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$	680.900,00
138	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$	680.900,00
139	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$	576.000,00
140	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$	1.596.700,00
141	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$	1.596.700,00
142	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$	680.900,00
143	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	$	680.900,00
144	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$	680.900,00
145	711301	BIOPSIA EN PERINE	$	680.900,00
146	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$	1.596.700,00
147	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$	576.000,00
148	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$	915.300,00
149	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$	576.000,00
150	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$	1.596.700,00
151	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	$	1.158.300,00
152	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$	915.300,00
153	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	$	1.158.300,00
154	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	$	1.158.300,00
155	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$	3.454.800,00
156	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$	3.454.800,00
157	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$	3.454.800,00
158	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$	3.454.800,00
159	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	$	4.234.900,00
160	715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	$	4.234.900,00
161	715007	VULVECTOMIA RADICAL	$	4.234.900,00
162	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	$	2.267.200,00
163	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	$	2.267.200,00
164	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	$	1.132.000,00
165	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$	2.267.200,00
166	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$	2.062.700,00
167	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$	2.062.700,00

168	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$	2.062.700,00
169	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$	2.062.700,00
170	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$	2.062.700,00
171	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	$	2.062.700,00
172	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$	2.267.200,00
173	740002	CESAREA CORPORAL	$	2.267.200,00
174	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$	2.267.200,00
175	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$	2.267.200,00
176	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$	915.300,00
177	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$	915.300,00
178	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	$	680.900,00
179	753601	CORDOCENTESIS VIA PERCUTANEA	$	400.000,00
180	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	$	680.900,00
181	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$	680.900,00
182	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	$	117.200,00
183	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$	83.500,00
184	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO	$	625.000,00
		EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$	30.000,00
185	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$	625.000,00
		IMAGENOLOGIA EN ESTANCIA		
186	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$	195.000,00
187	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$	152.300,00
188	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$	152.300,00
189	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	$	152.300,00
190	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$	124.800,00
191	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$	124.800,00
192	881434	PERFIL BIOFISICO	$	191.200,00
193	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$	255.300,00
194	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$	150.000,00
195	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$	180.000,00
196	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	$	450.000,00
197	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	$	350.000,00
198	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$	223.500,00
199	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$	328.900,00
		MONITORIZACION Y PORCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS		
200	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$	42.700,00

201	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$	184.100,00
202	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO) (INCLUYE: COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDOS O SECRECIONES: PAS, ZN, GOMORY, HIERRO, GROCOTT, FONTAMA MASSON, RETICULO, TRICROMICO, ROJO CONGO) LAS DEMÁS ESPECILIZADAS CORRESPONDE A OTRA TARIFA POR TECNICAS.	$	66.150,00
203	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	$	429.000,00
		LABORATORIO CLINICO (EN ESTANCIA)		
204	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$	56.000,00
205	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$	56.000,00
206	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$	93.000,00
207	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$	78.000,00
208	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$	80.200,00
209	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$	43.700,00
210	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$	103.900,00
211	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$	103.900,00
212	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$	39.900,00
213	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$	12.500,00
214	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	$	375.000,00
215	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$	12.500,00
216	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$	26.600,00
217	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$	128.300,00
218	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$	128.300,00
219	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$	116.700,00
220	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$	116.700,00
221	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	$	116.700,00
222	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$	116.700,00
223	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$	56.700,00
224	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$	54.000,00
225	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$	86.400,00
226	902024	FIBRINOGENO	$	20.900,00
227	902029	PLASMINOGENO	$	121.500,00
228	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$	70.200,00
229	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$	57.400,00
230	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$	10.000,00
231	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$	17.600,00
232	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$	56.000,00
233	902050	HEPARINA COFACTOR II	$	189.000,00

234	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$	1.687.500,00
235	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$	171.000,00
236	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$	54.000,00
237	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$	85.900,00
238	902109	FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$	85.900,00
239	902110	HEMOGLOBINA A 2	$	93.000,00
240	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$	66.000,00
241	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$	56.700,00
242	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$	75.000,00
243	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$	36.000,00
244	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$	48.000,00
245	902116	HIERRO MEDULAR	$	43.500,00
246	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$	56.700,00
247	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$	67.500,00
248	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$	17.600,00
249	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR VSG] MANUAL	$	9.000,00
250	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$	14.200,00
251	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$	39.400,00
252	902211	HEMATOCRITO	$	7.100,00
253	902213	HEMOGLOBINA	$	68.300,00
254	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$	38.000,00
255	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$	25.100,00
256	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$	16.100,00
257	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$	16.100,00
258	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$	25.100,00
259	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$	25.100,00
260	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$	93.000,00
261	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$	133.300,00
262	903016	FERRITINA	$	90.600,00
263	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$	43.700,00
264	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$	72.100,00
265	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$	72.100,00
266	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$	72.100,00
267	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$	72.000,00
268	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$	96.000,00
269	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$	31.500,00
270	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$	31.500,00

271	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$	186.300,00
272	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$	533.300,00
273	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$	171.000,00
274	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$	66.700,00
275	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$	176.500,00
276	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$	28.400,00
277	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$	141.900,00
278	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$	141.900,00
279	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$	118.800,00
280	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$	130.000,00
281	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$	333.500,00
282	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$	324.000,00
283	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$	88.500,00
284	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$	533.300,00
285	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	249.800,00
286	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	270.000,00
287	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	267.300,00
288	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$	80.200,00
289	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	63.000,00
290	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$	101.100,00
291	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$	101.100,00
292	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$	68.800,00
293	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$	68.800,00
294	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$	127.500,00
295	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$	540.000,00
296	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$	51.300,00
297	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$	472.500,00
298	903302	CURVA DE LACTOSA	$	72.900,00
299	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$	87.800,00
300	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$	78.300,00
301	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$	78.800,00
302	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$	78.800,00
303	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$	57.400,00
304	903420	COLINESTERASA SERICA	$	57.400,00
305	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$	87.000,00
306	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$	78.300,00
307	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$	178.200,00

308	903425	FRUCTOSAMINA	$	44.100,00
309	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$	86.800,00
310	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$	86.800,00
311	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$	89.700,00
312	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$	96.800,00
313	903431	LIPOPROTEINA A	$	137.600,00
314	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$	56.700,00
315	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL?	$	209.300,00
316	903602	AMONIO	$	61.700,00
317	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$	33.700,00
318	903604	CALCIO IONICO	$	33.700,00
319	903608	ZINC	$	100.600,00
320	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$	100.600,00
321	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$	56.700,00
322	903611	ALUMINIO EN SUERO	$	56.700,00
323	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$	208.800,00
324	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$	208.800,00
325	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$	208.800,00
326	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$	208.800,00
327	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$	208.800,00
328	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [DD3] [CALCIFEROL]	$	208.800,00
329	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [DD3] [CALCIFIDOL]	$	208.800,00
330	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$	208.800,00
331	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$	97.200,00
332	903711	VITAMINA K	$	208.800,00
333	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	26.600,00
334	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	26.600,00
335	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	39.900,00
336	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$	16.100,00
337	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	30.800,00
338	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$	30.800,00
339	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$	16.600,00
340	903813	CLORO	$	18.000,00
341	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$	18.000,00
342	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$	39.900,00
343	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$	25.800,00
344	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$	47.000,00

345	903818	COLESTEROL TOTAL	$	48.400,00
346	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$	51.200,00
347	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$	88.300,00
348	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$	36.500,00
349	903822	CREATINA	$	180.000,00
350	903823	CREATININA DEPURACION	$	36.500,00
351	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$	18.200,00
352	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$	28.000,00
353	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$	135.000,00
354	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	31.800,00
355	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$	31.800,00
356	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$	48.400,00
357	903840	GLUCOSA EN ORINA	$	13.500,00
358	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	23.700,00
359	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$	60.300,00
360	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$	33.100,00
361	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$	109.100,00
362	903845	GLUCOSA TEST O??? SULLIVAN	$	48.000,00
363	903846	HIERRO TOTAL	$	66.900,00
364	903847	LIPASA	$	60.700,00
365	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$	75.000,00
366	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$	100.600,00
367	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$	103.900,00
368	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$	92.100,00
369	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$	103.000,00
370	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$	55.200,00
371	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	36.500,00
372	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	36.500,00
373	903856	NITROGENO UREICO	$	19.000,00
374	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	19.000,00
375	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$	31.500,00
376	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	56.500,00
377	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	56.500,00
378	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$	55.200,00
379	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$	18.000,00

380	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$	16.100,00
381	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	46.500,00
382	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	46.500,00
383	903868	TRIGLICERIDOS	$	26.600,00
384	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$	20.900,00
385	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$	46.500,00
386	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$	33.700,00
387	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$	16.100,00
388	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$	18.200,00
389	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$	26.600,00
390	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$	13.400,00
391	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$	17.800,00
392	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$	22.300,00
393	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$	26.700,00
394	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	22.800,00
395	904004	RENINA TOTAL	$	144.700,00
396	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$	144.700,00
397	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$	320.800,00
398	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$	320.800,00
399	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$	165.600,00
400	904108	PROLACTINA	$	128.600,00
401	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$	128.600,00
402	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$	103.900,00
403	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$	143.300,00
404	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$	51.300,00
405	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$	157.200,00
406	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$	130.000,00
407	904405	MACROPROLACTINA	$	67.500,00
408	904501	ANDROSTENEDIONA	$	201.700,00
409	904503	ESTRADIOL	$	130.000,00
410	904504	ESTRIOL	$	128.600,00
411	904505	ESTRIOL LIBRE	$	128.600,00
412	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	77.000,00
413	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$	76.900,00
414	904510	PROGESTERONA	$	133.300,00
415	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$	77.900,00

416	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$	128.300,00
417	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$	141.900,00
418	904705	INSULINA LIBRE	$	81.000,00
419	904720	ELASTASA PANCREATICA	$	202.500,00
420	904801	ALDOSTERONA	$	212.600,00
421	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$	212.600,00
422	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$	81.000,00
423	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$	112.500,00
424	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$	112.500,00
425	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$	112.500,00
426	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$	184.600,00
427	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$	144.700,00
428	904812	CORTISOL AM	$	112.500,00
429	904813	CORTISOL PM	$	112.500,00
430	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$	115.800,00
431	904921	TIROXINA LIBRE	$	94.900,00
432	904922	TIROXINA TOTAL	$	93.500,00
433	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$	124.800,00
434	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	54.000,00
435	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$	144.700,00
436	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$	144.700,00
437	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	675.000,00
438	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	$	109.600,00
439	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	177.000,00
440	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	120.200,00
441	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	105.300,00
442	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	105.300,00
443	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$	168.400,00
444	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$	168.400,00
445	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$	343.500,00
446	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	2.250.000,00
447	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.300,00
448	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	140.000,00
449	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	136.200,00
450	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.300,00
451	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	58.000,00

452	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	58.000,00
453	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	192.600,00
454	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	140.000,00
455	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	83.700,00
456	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	150.900,00
457	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	150.900,00
458	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	150.900,00
459	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	150.900,00
460	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	176.500,00
461	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	310.500,00
462	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$	54.000,00
463	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$	54.000,00
464	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$	54.000,00
465	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$	54.000,00
466	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$	131.000,00
467	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$	131.000,00
468	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$	137.600,00
469	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$	137.600,00
470	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	65.500,00
471	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	65.500,00
472	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	75.000,00
473	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	75.000,00
474	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$	136.200,00
475	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$	661.900,00
476	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	151.200,00
477	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	128.300,00
478	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$	218.700,00
479	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	67.500,00
480	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$	67.500,00
481	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$	171.300,00
482	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.300,00
483	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	140.000,00
484	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	$	171.300,00
485	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	124.800,00
486	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	124.800,00

487	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$	52.200,00
488	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$	80.200,00
489	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$	52.200,00
490	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$	80.200,00
491	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	402.300,00
492	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$	52.200,00
493	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$	80.200,00
494	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	100.600,00
495	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$	51.300,00
496	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$	100.600,00
497	907002	COPROLOGICO	$	15.700,00
498	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$	23.700,00
499	907004	COPROSCOPICO	$	61.700,00
500	907102	HEMOGLOBINURIA	$	43.700,00
501	907106	UROANALISIS	$	25.100,00
502	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$	61.500,00
503	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$	45.000,00
504	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	$	438.800,00
		BANCO DE SANGRE		
505	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$	50.000,00
506	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$	68.000,00
507	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	$	70.000,00
508	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$	54.000,00
509	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$	52.994,00
510	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$	70.000,00
511	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$	60.000,00
512	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	$	40.000,00
513	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$	70.000,00
514	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$	60.000,00
515	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$	42.900,00
516	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO	$	19.807,50
517	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	$	809.640,00
518	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$	103.000,00

519	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 77.600,00
520	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	NO SE UTILIZA
521	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	NO SE UTILIZA
522	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO SE UTILIZA
523	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 77.600,00
524	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 273.100,00
525	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	NO SE UTILIZA
526	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	NO SE UTILIZA
527	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	$ 3.500.000,00
528	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 72.100,00
529	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 127.200,00
530	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 39.600,00
531	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 94.000,00
532	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 39.600,00
533	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 2.267.200,00
534	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.080.700,00
535	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	$ 90.000,00
536	954601	EMISIONES OTOACUSTICA	$ 250.000,00
537	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 150.000,00
538	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	$ 124.800,00
539	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 112.500,00
540	882317	ECOGRAFIA DE VASOS VENESOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 599.300,00
541	904904	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 124.800,00
542	906492	ANTICUERPOS ANTIRECEPTORES DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.500,00
543	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 200.000,00
544	964900	INSTILACION GENITOURINARIA	$ 94.900,00
545	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	$ 680.900,00
546	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 49.300,00
547	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 49.300,00
548	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 245.800,00
549	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 245.800,00
550	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 17.600,00
551	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 25.100,00
552	753501	BIOPSIA DE VELLOSIDAD CORIAL VIA PERCUTANEA	$ 350.000,00
553	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 33.700,00

554	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$	33.700,00
555	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
556	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$	56.000,00
557	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$	14.700,00
558	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$	14.700,00
559	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$	64.100,00
560	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$	170.800,00
561	7DS004	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS	$	250.000,00
562	7DS006	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	$	183.500,00
563	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$	1.596.700,00
564	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	292.800,00
565	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$	368.700,00
566	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$	184.600,00
567	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$	189.800,00
568	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	147.100,00
569	750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	$	2.100.000,00
570	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$	680.900,00
571	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$	680.900,00
572	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$	41.300,00
573	903833	FOSFATASA ALCALINA	$	28.900,00
574	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$	88.300,00
575	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$	20.400,00
576	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$	20.400,00
577	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$	184.600,00
578	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$	2.062.700,00
579	905735	METADONA MANUAL	$	50.800,00
580	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$	1.318.900,00
581	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$	1.318.900,00
582	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	$	1.318.900,00
583	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$	2.062.700,00
584	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$	41.300,00
585	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$	41.300,00
586	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$	93.000,00
587	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$	113.900,00
588	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$	192.600,00
589	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$	300.000,00

590	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$	599.300,00
591	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	$	90.000,00
592	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$	150.000,00
593	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$	90.600,00
594	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$	150.000,00
595	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$	150.000,00
596	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$	95.400,00
597	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$	752.600,00
598	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$	77.800,00
599	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$	112.500,00
600	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$	4.500,00
601	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$	124.800,00
602	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$	98.000,00
603	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	$	43.200,00
604	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	241.000,00
605	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	121.500,00
606	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	$	199.300,00
607	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$	112.900,00
608	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	47.700,00
609	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$	80.200,00
610	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$	67.400,00
611	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$	36.500,00
612	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$	36.500,00
613	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	$	124.800,00
614	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS	$	250.000,00
615	964901	INSTILACION GENITOURINARIA	$	94.900,00
616	977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	$	680.900,00

JAIME ARCE GARCIA
Representante Legal
OHI Organización Humana Integral SA