MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6
NIT 811.032.059-3

CONTRATO No. 65-7-20029-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA ENTIDAD ONCOMEDICA S.A.S, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.

Entre los suscritos, de una parte, la señora Teniente Coronel LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 52.803.070 expedida en Bogotá D.C; quien actúa en representación de la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6**, en calidad de Jefe de Regional de Aseguramiento de Salud No. 6, cargo para el cual fue nombrada mediante la Orden Interna **011** del **20/01/2025** expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional y delegado para contratar según la Resolución No. **00502** del **05/03/2026** "*Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la Gestión Contractual y Convenios en la Policía Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones*", expedida por el Director General de la Policía Nacional de Colombia, debidamente facultado por la Ley 80 de 1993 *por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública* y el artículo 91 de la Ley 38 de 1989, quien en adelante se denominará el **CONTRATANTE**, y por la otra, la **entidad ONCOMEDICA S.A.S** con el número de identificación tributaria No. 812.007.194-8, representada legalmente por el señor **JORGE DAVID LEVIN GANEM**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 80.091.400 expedida en Bogotá D.C; quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no está incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 *Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos*, 1474 de 2011 *Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública* y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos:

a) Que se elaboraron los estudios y documentos previos de conformidad con lo señalado en el numeral 12 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 87 de la Ley 1474 de 2011 *por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*; así como lo descrito en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 *Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional* y demás normatividad legal aplicable;

b) Que, al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso;

c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud, de conformidad con el literal c) del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018;

d) Que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** tiene la necesidad constante de **LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del 27 abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial* y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan de anual de adquisiciones 2024 aprobado para esta unidad;

e) Que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el **CONTRATISTA** durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014* expedida por el Director General de la Policía Nacional y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen;

f) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, el Decreto 1082 de 2015 y, las resoluciones No. 03049 del 30/07/2014, la No. 00090 del 15/01/2018 de la Policía Nacional), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes ***CLAUSULAS:***

PRIMERA. OBJETO: El objeto del presente contrato es la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.**

SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO: El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en consecuencia, el **CONTRATISTA** se compromete para con la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** a prestar el servicio requerido y suplir las necesidades definidas en los estudios y documentos previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes.

TERCERA. VALOR: Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL (1.187.500.000,00) correspondientes a la vigencia presupuestal 2026.

PARÁGRAFO PRIMERO: Consultar listado de servicios contratados en el *Anexo "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias.

CUARTA. FORMA DE PAGO: La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el *Anexo "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO- **CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el *Anexo "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato, a favor del **CONTRATISTA**, o en otro 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 a nombre del **CONTRATISTA**. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

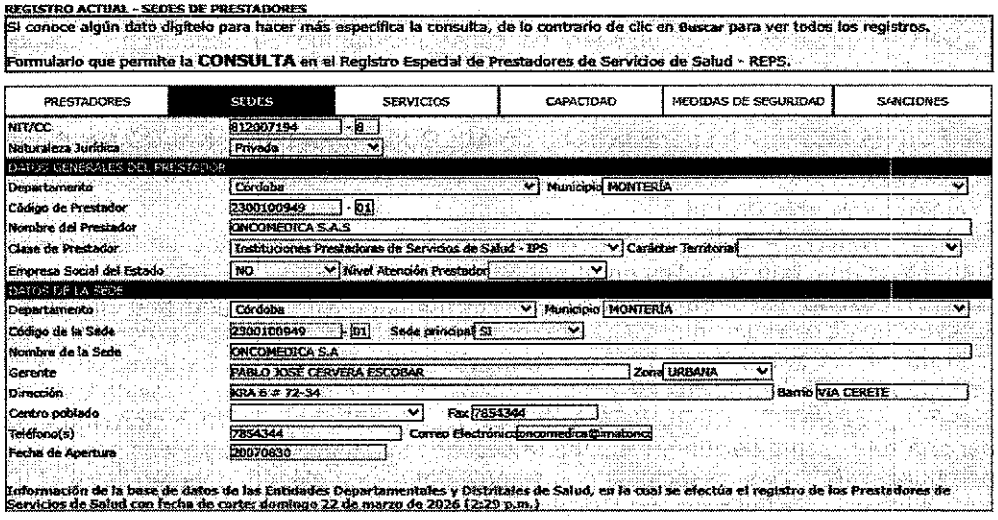
PARÁGRAFO SEGUNDO- **REQUISITOS PARA EL PAGO: 1)** El **CONTRATISTA** deberá consolidar una sola cuenta de cobro mensual, la cual deberá cumplir los requisitos señalados en el Estatuto Tributario. **2)** Todas las facturas que se presenten para el pago deberán llevar el número del contrato a la cual le están descargando el valor allí cobrado, si la factura no lleva el número de contrato será devuelta. **3) CAUSALES DE NO PAGO:** La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** no cancelará las cuentas que presenten incoherencia entre el servicio prestado, objeto del contrato y los precios pactados en el presente contrato o por cualquier otro inconveniente que se derive de la revisión del contrato. Además de las indicadas en el *Anexo "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato.

QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIIF No. 31126 del 06/02/2026 y el SIF No. 060 del 02/06/2026 expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 para la vigencia 2026.

SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN: El **CONTRATISTA** debe cumplir con la Prestación del Servicio, a partir del acta de inicio hasta el 31/08/2026, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra. De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prorroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

SÉPTIMA. VIGENCIA: La vigencia del presente contrato será de **CUATRO (04)** meses adicionales al plazo de ejecución establecido en la cláusula *SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN* de este contrato.

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



REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

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

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

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

NIT/CC	812007154 - 8		
Naturaleza Jurídica	Privada		
DATOS GENERALES DEL PRESTADOR			
Departamento	Córdoba	Municipio	MONTERÍA
Código de Prestador	2300100949 - 01		
Nombre del Prestador	ONCOMEDICA S.A.S		
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Carácter Territorial	
Empresa Social del Estado	NO	Nivel Atención Prestador	
DATOS DE LA SEDE			
Departamento	Córdoba	Municipio	MONTERÍA
Código de la Sede	2300100949 - 01	Sede principal	SI
Nombre de la Sede	ONCOMEDICA S.A		
Gerente	PABLO JOSÉ CERVERA ESCOBAR	Zona	URBANA
Dirección	KRA 6 # 72-34	Barrio	VIA CERETE
Centro poblado		Fax	7854344
Teléfono(s)	7854344	Correo Electrónico	oncomedica@matonc
Fecha de Apertura	20070830		

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: domingo 22 de marzo de 2026 (2:29 p.m.)

NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA: En general, son derechos del **CONTRATISTA: 1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** para el adecuado desarrollo del contrato.

DÉCIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:**

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el **CONTRATISTA** deberá Informar de tal evento a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Una vez agotado el presupuesto del contrato, el **CONTRATISTA** se compromete con el **CONTRATANTE** a **NO CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO**, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del Contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el **CONTRATANTE**.
10. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco primeros días de cada mes, en la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, con el fin de garantizar el pago de dicha factura el mes siguiente de prestada, para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la Circular Externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta. Ver Sección **FORMA DE PAGO** de la Minuta del Contrato
11. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad del paciente, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
12. Contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios contratados en su sede principal y cada una de las sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
13. Garantizar que el personal asistencial que preste los servicios objeto del contrato, conozca y se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial dispuesto en el Acuerdo 093 de 2025 y sus anexos expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y sus anexos dispuesto en el Acuerdo 080 de 2022 expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y demás normas que lo complementen o modifiquen, así como la Resolución 057 del 07/02/2014 y sus resoluciones modificatorias 438 del 28/11/2017 y la 164 del 24/04/2018 expedidas por el Director de Sanidad de la Policía Nacional, relacionada con el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, las cuales hacen parte integral del presente Contrato.
14. Aplicar Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía dispuesto en el Acuerdo 080 del 27/05/2022, "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional" o aquel que lo modifique, derogue o adicione; en caso de que el medicamento o dispositivo médico se encuentre por fuera de este

plan deberá obtener previamente la autorización del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, comprometiéndose el oferente a adelantar los trámites administrativos para dicha autorización.

15. Garantizar la atención a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
16. Garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud.
17. Priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados
18. El **CONTRATISTA** en caso de que no pueda generar cumplimiento a algún procedimiento ofertado dentro de sus instalaciones, deberá realizar el trámite a que haya lugar ante una entidad con capacidad y debida habilitación para garantizar el cumplimiento de los procedimientos contratados, asumiendo la totalidad de los costos que se deriven sin ningún recargo adicional para la entidad CONTRATANTE; además deberá informar al supervisor del contrato la novedad presentada.
19. Reportar dentro de los siguientes cinco (05) días hábiles a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, dicho reporte se debe consignar en el Formato REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS con código 2GS-FR-0003 del aplicativo SUIT VISION EMPRESARIAL de la Policía Nacional, que suministrará el supervisor del contrato
20. Para la prestación del servicio durante la ejecución del contrato, cumplir con la demostración de derechos indicada a continuación:
    1) Para acceder al servicio, el usuario debe dirige a las instalaciones del **CONTRATISTA** o las indicadas en la sección LUGAR DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO de este documento, y presentar documento de identificación en original según el caso (registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
    2) El **CONTRATISTA** debe exigir a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten y/o acudan al servicio, el formato de Autorización de Servicios de Salud expedido por el Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**.
    3) Los usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos por el **CONTRATISTA**, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).

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

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

21. Realizar solo los procedimientos autorizados en el contrato, no se realizarán procedimientos que no estén descritos en el mismo, en su defecto, estos no serán cancelados por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**
22. Designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** realizar contacto con el **CONTRATISTA** con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.
23. Garantizar que la asignación de citas ambulatorias debe ser de ocho (08) días para los procedimientos contenidos dentro del futuro contrato, luego expedida la autorización por parte de la Oficina de referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.**
24. Garantizar que las atenciones y procedimientos efectuados que no reúnan los requisitos de calidad y confiabilidad, serán practicados nuevamente, sin costo adicional para la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.**
25. Reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de sanidad policial, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
26. Reportar la ejecución del contrato al Supervisor del Contrato; en los formatos semanal y mensual al correo decor.upres-asi@policia.gov.co - decor.upres-rco@policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del contrato de acuerdo con los siguientes formatos:

FORMATO SEMANAL

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

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

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

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

FORMATO MENSUAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL

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

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

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

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

27. Reportar al supervisor del contrato y a la oficina de calidad de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, a los correos decor.upres-rco@policia.gov.co - decor.upres-asi@policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del Contrato
28. Aceptar, facilitar y permitir al Auditor Médico Concurrente designado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** y el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud, el acceso a todos los demás documentos que requiera, a la historias clínicas de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, los documentos conexos con las facturas, aquellos que soportan los distintos cargos del personal que interviene en la prestación del servicio objeto del contrato y, permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.
29. Cuando se presente la necesidad médica de limitarse una actividad policial, durante el acto médico el profesional de salud generara la respectiva excusa de servicio parcial o total con la debida pertinencia, en los términos que contempla la normatividad vigente, es decir, el médico general hasta 8 días y el especialista hasta 30 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia medica se amerite. **NO** se deberán dentro de las limitaciones médicas, aquellas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que las excusas de servicio parcial y en los conceptos de perfil ocupacional para reubicación laboral, **NO** se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, lo cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente.
30. Garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el CONTRATANTE y adjunto por el

usuario el día de la respectiva consulta. **PARÁGRAFO:** Dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente: -Diagnóstico; -Evolución; -Tratamiento realizado; -Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente.

31. Garantizar la aplicación de la Resolución No. 3280 de 2018 Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquellas que la modifiquen, adiciones o complementen
32. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".
33. Mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio) en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) emitido por el Ministerio de Trabajo sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
34. Cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 2184 del 2019, Decreto 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el **CONTRATISTA** se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final.
35. Cumplir con las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.
36. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el **CONTRATISTA** debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar.
37. En virtud del presente contrato, el **CONTRATISTA** se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
38. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, el Supervisor del contrato y/o el Auditor Médico.
39. Cumplir con las exigencias de la Ley 1384 de 2010, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia, y la ley 1388 de 2010 Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia.
40. Garantizar la atención prioritaria de procedimientos quirúrgicos en usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que consultan por urgencias oncológicas, pero que por su condición clínica pueden ser intervenidos sin riesgo para su vida o su salud dentro de los siguientes diez días calendario, con los objetivos de asegurar el manejo prioritario y continuo de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con patologías que requieran manejo prioritario programable favoreciendo el acceso al manejo definido por el especialista tratante y disminuir el riesgo de complicaciones por estancias hospitalarias

para manejo de sintomatologías de dolor o edema en espera de programación de procedimientos. El **CONTRATISTA** será el responsable de contactar al usuario para indicarle fecha de la cita de anestesiología y de la cirugía garantizando la misma de dentro de los diez días calendario posteriores a la atención de la urgencia.

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

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

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

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

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

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

DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**.

DÉCIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6: **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 **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** 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.

DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL CONTRATO. El **CONTRATISTA** se obliga para con la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. Igualmente, y en virtud de lo previsto en el artículo 133 de la Ley 1474 de 2011, queda expresamente prohibida la promoción o recibimiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas, sean estas en dinero o en especie.

DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA: Dentro de los **tres (03) días** hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá constituir y presentar a favor de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos, incluyendo sus adiciones o prórrogas si a ello hubiere lugar:

a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: Por el VEINTE por ciento (20%) del valor total del contrato, con una vigencia de la póliza igual a la vigencia del contrato y cuatro (04) meses más.

b) DE CALIDAD DEL SERVICIO: Por el CINCUENTA por ciento (50%) del valor del contrato, con una vigencia de la póliza igual a la vigencia del contrato y seis (06) meses más.

c) PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES: Equivalente al CINCO por ciento (5%) del valor total del contrato, con una vigencia de la póliza igual a la vigencia del contrato y tres (03) años más.

d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: Por DOSCIENTOS (200) SMMLV, con una vigencia de la póliza igual al plazo de ejecución del contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: Si el **CONTRATISTA** se negare a constituir la garantía única prevista en la presente cláusula, en los términos, cuantía y duración establecida, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá declarar la caducidad del presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando haya lugar a la modificación del plazo y/o valor consignado en el contrato, el **CONTRATISTA**, deberá constituir los correspondientes certificados de modificación. Si se negaré a constituirlos, en los términos en que se le señale, se hará acreedor a las sanciones respectivas y la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** dará por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna.

PARÁGRAFO TERCERO: En caso de constituirse póliza, en la misma deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Así mismo, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del **CONTRATISTA** garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el **CONTRATISTA** garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015.

DÉCIMA QUINTA. El **CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

DÉCIMA SEXTA. SANCIONES: Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por el **CONTRATISTA** en virtud del presente contrato, así: **a) MULTAS.**- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** –salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890– las partes acuerdan que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** mediante acto administrativo, afectará al **CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en la Resolución 04122 del 15 de noviembre de 2011 DIPON, cuyo valor se liquidará con base en el CERO PUNTO CINCO por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.** En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el CINCO por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b) MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el **CONTRATISTA** no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un CERO PUNTO DOS por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por cinco (05) días, el **CONTRATISTA** expresamente autoriza a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** para que le descuente el valor de las multas de los saldos que tenga a su favor o se le adeuden. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, el **CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al VEINTE por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor

contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el numeral 2 del Capítulo VIII de la Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 y/o aquel que lo modifique, adicione o complemente.

PARÁGRAFO SEGUNDO. **APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva.

DÉCIMA SÉPTIMA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA: Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los servicios prestados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago.

DÉCIMA OCTAVA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES: En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables.

DÉCIMA NOVENA. MONEDA DEL CONTRATO: La moneda del presente contrato es PESOS COLOMBIANOS.

VIGÉSIMA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El **CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas.

VIGÉSIMA PRIMERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El **CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley.

VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL: Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio.

VIGÉSIMA TERCERA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en la Ley 1564 de 2012, Ley 2220 de 2022 y demás normas vigentes en materia de conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos. La conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos se guiará por los principios generales previstos en el artículo 91 de la Ley 2220 de 2022, así como por los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política. Igualmente, serán aplicables los principios de que trata el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo en cuanto resulten compatibles con la naturaleza y características de este mecanismo alternativo de solución de controversias.

VIGÉSIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: Para el perfeccionamiento del presente Contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su legalización se requiere el correspondiente registro presupuestal y la constitución de la garantía única. Para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA**. ***PARÁGRAFO-*** Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. Las sanciones

que ocasionen su no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA.**

VIGÉSIMA QUINTA. DOCUMENTOS: Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **a)** Pliego de Condiciones. **b)** Propuesta del **CONTRATISTA**, publicada en el expediente electrónico del proceso: página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II. **c)** Certificado de Disponibilidad Presupuestal y el Registro Presupuestal que amparan el contrato. **d)** La garantía única de que trata el presente Contrato, debidamente aprobada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 f).** Documentos que suscriban las partes. **g)** Anexos de este contrato.

VIGÉSIMA SEXTA. IMPUESTOS: El **CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana.

VIGÉSIMA SÉPTIMA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: El presente Contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.

VIGÉSIMA OCTAVA. VEEDURÍAS CIUDADANAS: El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993.

VIGÉSIMA NOVENA. RÉGIMEN LEGAL: Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen.

TRIGÉSIMA. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El **CONTRATISTA** acepta ser notificado por medio electrónico, según lo señalado en el numeral 1) del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 *Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.*

TRIGÉSIMA PRIMERA. DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el municipio de Envigado – Antioquia.

Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Envigado – Antioquia el

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **JORGE DAVID LEVIN GANEM**
Representante Legal ONCOMEDICA S.A.S

Elaboró: SI. WILMAN STIVEN OBREGON MORENO
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: IT. HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: MY. YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Revisó: IJ. ELIAB FRANCO BEDOYA
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

Revisó: ABG. RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 25/03/2026
Ubicación D//: Contratos 2026//ONCOLÓGIA Y CARDIOLOGIA INVASIVA - CÓRDOBA

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO
DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO	No. 65-7-20029-26
CONTRATANTE	LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 NIT. 811.032.059-3
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente Coronel LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	C.C. 52.803.070 expedida en Bogotá D.C.
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna 011 del 20/01/2025 expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución No.00502 del 05/03/2026 *"Por la cual se delega la ordenación del gasto y competencias propias de la Gestión Contractual y Convenios en la Policía Nacional de Colombia y se dictan otras disposiciones"*, expedida por el Director General de la Policía Nacional de Colombia.
CONTRATISTA	**Entidad:** ONCOMEDICA S.A.S. **NIT:** 812.007.194-8 **Representante Legal:** JORGE DAVID LEVIN GANEM **Cedula de Ciudadanía:** 80.091.400 expedida en Bogotá D.C. **Dirección:** Carrera 6 No. 72-34 Via Cerete Cordoba en Montería - Cordoba **Teléfonos:** 7862333 **E-mail:** oncomedica.co@auna.org
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud PN RASES 6 SA PSS 023-2026.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el el Jefe Establecimiento Primrio en Salud Monteria de la Unidad Prestadora de Salud de Córdoba o quien hagas sus veces o a quien con posterioridad designe el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 expedida por el Director General de la Policía Nacional* y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato es: **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE ONCOLOGÍA, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA, IMAGENENOLOGIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y/O TERAPEUTICOS REQUERIDOS, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS Y ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER, PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.**

CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($1.187.500.000,00) correspondientes a la vigencia presupuestal 2026. ***PARÁGRAFO:*** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **NOTA:** Consultar valores ofertados en el *Anexo "Oferta Económica"* de este contrato.
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**RASES 6**) efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta: *…**4. Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona…* Además, de los siguientes enunciados: **1.** El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la **Unidad Prestadora de Salud Córdoba** (**UPRES DECOR**), junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC). **2.** Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. **3.** Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**. **4.** Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos: – Ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios.

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

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000042 del 05 de mayo del 2020 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[1] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[2], que a la letra dice:

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

[1] https://www.dian.gov.co/normatividad/Normatividad/Resoluci%C3%B3n%20000042%20de%2005-05-2020.pdf

[2] https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

...

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

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

A) Contratista o proveedor (emisor).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

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

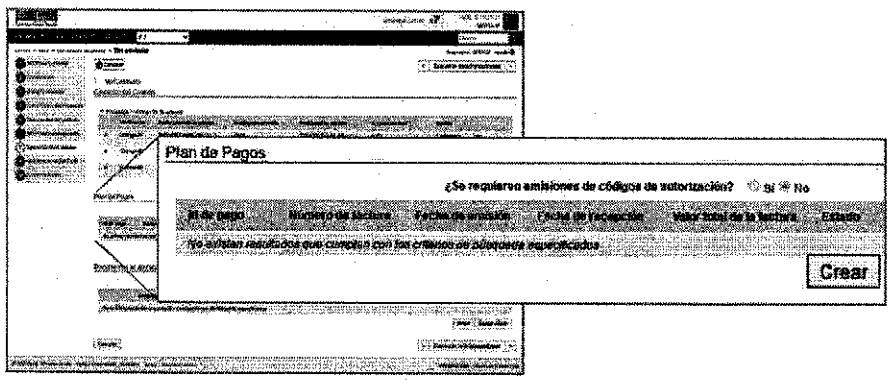
Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

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

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

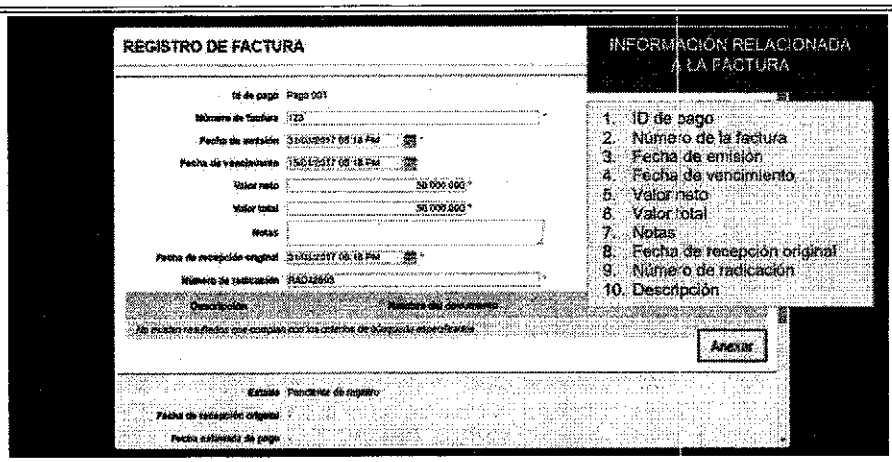
6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES DECOR**, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[3] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

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



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

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



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

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.

8. AUDITORÍA DE CUENTAS

Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6** y/o **UPRES DECOR**, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. OBJECIONES Y GLOSAS

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

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

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

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

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

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

11. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6 y/o **UPRES DECOR**.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6 y/o UPRES DECOR**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000042 de 2020, disponen:

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

	efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN" De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos. **NOTA:** Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada **LOS PAGOS SE HARÁN A LA SIGUIENTE CUENTA:** **NOMBRE BENEFICIARIO:** ONCOMEDICA S.A.S **BANCO:** BANCOLOMBIA S.A. **TIPO DE CUENTA:** Corriente **NUMERO DE CUENTA:** 09115456814
CLAUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIIF No. 31126 del 06/02/2026 y el SIF No. 060 del 06/02/2026 expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 para la vigencia 2026.
CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN	El **CONTRATISTA** debe cumplir con la Prestación del Servicio, a partir del acta de inicio hasta el 31/08/2026, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	La prestación de los servicios de salud objeto del presente proceso de contratación se realizarán en las instalaciones ofrecidas por el **CONTRATISTA**, el cual deberá estar ubicado en el casco urbano de la ciudad de Montería – Córdoba. Las instalaciones deben estar debidamente habilitadas por la ley, mediante distintivo de habilitación otorgado por la Secretaría de Salud Departamental y/o Municipal. REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros. Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS. PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES NIT/CC 812007194 - 8 Naturaleza Jurídica Privada DATOS GENERALES DEL PRESTADOR Departamento Córdoba Municipio MONTERÍA Código de Prestador 2300100949 - 01 Nombre del Prestador ONCOMEDICA S.A.S Clase de Prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Carácter Territorial Empresa Social del Estado NO Nivel Atención Prestador DATOS DE LA SEDE Departamento Córdoba Municipio MONTERÍA Código de la Sede 2300100949 - 01 Sede principal SI Nombre de la Sede ONCOMEDICA S.A Gerente PABLO JOSÉ CERVERA ESCOBAR Zona URBANA Dirección KRA 6 # 72-34 Barrio VIA CERETE Centro poblado Fax 7854344 Teléfono(s) 7854344 Correo Electrónico oncomedico@imatonc Fecha de Apertura 20070830 Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: domingo 22 de marzo de 2026 [2:29 p.m.]

CLAUSULA DECIMA NOVENA: MONEDA DEL CONTRATO	La moneda del presente contrato es PESOS COLOMBIANOS.

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **JORGE DAVID LEVIN GANEM**
Representante Legal ONCOMEDICA S.A.S

Elaboró: SI. WILMAN STIVEN OBREGON MORENO
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: IT. HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: MY. YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Revisó: IJ. ELIAB FRANCO BEDOYA
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

Revisó: ABG. RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 25/03/2026
Ubicación D//: Contratos 2026//ONCOLÓGIA Y CARDIOLOGIA INVASIVA - CÓRDOBA

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO
CONDICIONES TECNICAS DEL CONTRATO

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE** El contratista acreditó experiencia en proyectos iguales al objeto del presente estudio previo, acreditando la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años 2022 y/o 2023 y/o 2024 de proyectos iguales al proceso contractual cuya suma superó el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente presentó máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: ¬ Fecha de inicio de la contratación ¬ Fecha de término de la contratación ¬ Valor de la contratación ¬ Objeto contractual ¬ Número del contrato ¬ Firma del representante legal contratante ¬ NIT del contratante ¬ Dirección del contratante ¬ Teléfono del contratante ¬ Membrete de la entidad que lo expide Cumplimiento
2	**CAPACIDAD OPERATIVA** EL CONTRATISTA presentó certificación firmada por el representante legal, en donde soportó la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios de salud, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), disciplinas generales, especializadas con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. Igualmente, EL CONTRATISTA deberá cumple con las condiciones, los cuales fueron verificados por parte del comité técnico evaluador en visita a las instalaciones del oferente, verificando si la propuesta es garante con el objeto del presente contrato, de lo cual se suscribió acta, anexando registro fotográfico de la visita.
3	**OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES** **INFRAESTRUCTURA.** EL CONTRATISTA garantizará, mediante **certificación suscrita por el representante legal,** que dispone como mínimo de **una (1) sede ubicada en el municipio de Montería**, la cual cuente con la **infraestructura física, técnica y operativa** necesaria para la adecuada prestación de los servicios objeto del presente proceso contractual. Dicha infraestructura deberá cumplir con los **requisitos**

ITEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS
	mínimos de habilitación y con lo dispuesto en la **Resolución 3100 de 2019,** modificada parcialmente por la **Resolución 544 de 2023** y la **Resolución 465 de 2025,** "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud", expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. **Requerimientos mínimos de infraestructura y servicios** EL CONTRATISTA acreditó que la sede cuenta, como mínimo, con: • **Sede habilitada**, con los respectivos registros de habilitación en salud vigentes, expedidos por la autoridad sanitaria competente. • **Servicio de urgencias**, incluyendo **sala de observación**, conforme a la normatividad aplicable. • **Servicio de hospitalización**, debidamente habilitado. • **Servicio de consulta externa**, acorde con las especialidades ofertadas. • **Servicio de imagenología**, con equipos y áreas habilitadas. • **Área(s) y servicio(s) de quirófano**, debidamente dotados y habilitados. • **Salas de procedimientos y de toma de muestras**, plenamente dotadas, que garanticen condiciones de calidad, seguridad y oportunidad en la atención. • **Laboratorio clínico habilitado**, para el procesamiento de las pruebas diagnósticas requeridas. • **Personal capacitado para la atención al usuario**, así como la disponibilidad de medios técnicos, equipos biomédicos, insumos y talento humano necesarios para garantizar la prestación integral de los servicios. • **Sala de espera adecuada**, que cuente como mínimo con **una (1) unidad sanitaria**, discriminada por sexo y apta para personas con movilidad reducida, en cumplimiento de los requisitos de accesibilidad establecidos en la normatividad vigente. • En caso de que la sede se encuentre ubicada en **edificaciones de dos (2) o más pisos**, deberá garantizar el cumplimiento de las condiciones de accesibilidad universal mediante la existencia de **rampas, ascensores o sistemas alternativos de elevación**. **Nota:** Para acreditar el cumplimiento de los requisitos señalados, EL CONTRATISTA anexó el **certificado de existencia y representación legal** expedido por la Cámara de Comercio, en el cual conste la **dirección de la sede**, así como los **registros de habilitación vigentes** de los servicios ofertados. Así mismo, EL CONTRATISTA manifestó **plena disposición para recibir la visita técnica** por parte del grupo técnico evaluador designado por la Entidad, el cual verificaron las condiciones de infraestructura y habilitación, suscrito en **acta correspondiente** y el **registro fotográfico** que hizo parte integral del proceso de evaluación.
4	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** EL CONTRATISTA estará en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad que se detalla a continuación: • Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
	• Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 30 días calendario • Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios por imagen hasta 30 días calendario • Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 15 días calendarios • Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario • Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario • Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. • Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica. • Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica. **Nota 1:** la oportunidad en la atención en salud anteriormente descrita es la determinada con base a la necesidad y demanda en los servicios de salud de nuestros usuarios, conforme con lo descrito en el Decreto 019 de 2012 "*Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública*" reglamentado por la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social "*Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones*". **Nota 2:** Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán la instrucción PRIMERA impartida dentro de la Circular Externa No. 038 del 12 de diciembre de 2025 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. "*Primera. Atención oportuna. Las entidades vigiladas deben proporcionarles a las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer una atención sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. No se puede negar o dilatar la atención o asistencia médica requerida, y el registro de citas de consulta médica especializada debe ser gestionado y optimizado por las entidades competentes.* **Nota 3:** Los servicios solicitados mediante la interposición de una acción de tutela, deberán resolverse dentro del término establecido por la misma. Para garantizar el cumplimiento de dicho plazo, se coordinará directamente con la persona responsable del enlace.
5	Formulario de compromiso firmado por el representante legal de la empresa, de acuerdo con al *FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL* de este documento.
6	**PERSONA ENLACE** EL CONTRATISTA tiene como personas enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

PROCESO	NOMBRE	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
Referencia y Contrareferencia	Paula Andrea Rodríguez Yánez	3208160938	referenciaycontrareferencia.co@auna.org
Asignación de citas	Yaisiño Hurtado	7862333	yaisino.hurtado@auna.org

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **JORGE DAVID LEVIN GANEM**
Representante Legal ONCOMEDICA S.A.S

Elaboró: SI. WILMAN STIVEN OBREGON MORENO
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: IT. HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: MY. YURY LORENA RAMIREZ ZÚÑIGA
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Revisó: IJ. ELIAB FRANCO BEDOYA
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

Revisó: ABG. RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 25/03/2026
Ubicación D//: Contratos 2026//ONCOLÓGIA Y CARDIOLOGIA INVASIVA - CÓRDOBA

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-qco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO
OFERTA ECONOMICA DEL CONTRATO

ÍTEM	CÓDIGO CUPS R. 2706 de 2025	DESCRIPCIÓN DEL CÓDIGO CUPS	VALOR PRECIO TECHO
1	10101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	$ 902.615
2	10102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	$ 902.615
3	10103	PUNCIÓN CISTERNAL	$ 902.615
4	10201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 1.142.670
5	10202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$ 1.142.670
6	10203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$ 1.142.670
7	10204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$ 1.142.670
8	10205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	$ 1.142.670
9	10901	PUNCIÓN SUBDURAL	$ 902.615
10	11101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	$ 902.615
11	11102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 902.615
12	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.406.793
13	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.406.793
14	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	$ 3.406.793
15	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 3.838.420
16	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.838.420
17	12101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 3.912.528
18	12102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 671.580
19	12201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 3.838.420
20	12202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 3.838.420
21	12203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 3.838.420
22	12204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$ 3.838.420
23	12205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	$ 3.838.420
24	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.838.420
25	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.838.420
26	12403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 3.838.420
27	12410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.553.173
28	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.838.420
29	12503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.838.420
30	12505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$ 3.912.528
31	12506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	$ 3.912.528
32	12507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$ 3.912.528
33	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.838.420
34	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$ 3.838.420
35	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.838.420
36	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 3.838.420
37	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$ 4.175.850
38	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$ 4.175.850
39	13107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	$ 3.838.420
40	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 3.838.420
41	13202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$ 3.912.528
42	13205	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$ 3.912.528
43	13207	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	$ 3.912.528
44	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	$ 3.912.528
45	13212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	$ 3.912.528
46	13214	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	$ 3.912.528
47	13217	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.912.528
48	13218	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	$ 3.912.528
49	13219	TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	$ 3.912.528
50	15101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.838.420
51	15102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.838.420
52	15103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	$ 4.175.850
53	15104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 3.838.420
54	15201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 3.838.420
55	15202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$ 3.838.420
56	15203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	$ 3.838.420
57	15204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSZIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	$ 3.838.420
58	15205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	$ 3.838.420
59	15301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	$ 3.838.420
60	15302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$ 31.625.000

61	15304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	$	3.838.420
62	15305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$	3.838.420
63	15306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	$	3.838.420
64	15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	$	3.838.420
65	15308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$	3.838.420
66	15309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$	3.838.420
67	15310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$	3.838.420
68	15314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	$	4.620.905
69	15401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	$	4.620.905
70	15402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$	4.620.905
71	15403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	$	4.620.905
72	15405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	$	4.620.905
73	15406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERINTICA	$	4.620.905
74	15407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	$	4.620.905
75	15408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	$	4.620.905
76	15409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$	4.620.905
77	15410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	$	4.620.905
78	15412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	$	4.620.905
79	16101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
80	16102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$	3.838.420
81	16103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$	3.838.420
82	16201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$	3.838.420
83	16202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	$	3.838.420
84	16301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
85	16302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	$	3.838.420
86	16402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$	3.838.420
87	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$	4.175.850
88	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$	3.838.420
89	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	3.838.420
90	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$	4.175.850
91	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
92	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$	3.838.420
93	17204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	$	3.838.420
94	17206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$	3.838.420
95	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$	3.838.420
96	17301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	4.620.905
97	17302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$	4.620.905
98	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$	4.620.905
99	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$	31.625.000
100	17404	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	$	7.642.195
101	17405	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL	$	7.642.195
102	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	4.620.905
103	17504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	5.351.833
104	17505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$	3.838.420
105	17508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	4.620.905
106	17509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	$	4.620.905
107	17601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
108	17701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	5.351.833
109	17801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
110	17802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	$	5.351.833
111	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
112	18103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
113	18104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
114	18106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
115	18201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	5.351.833
116	18202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	$	5.351.833
117	19101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
118	19201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420

119	20105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	$	7.642.195
120	20106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	$	7.642.195
121	20107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$	7.642.195
122	20108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$	7.642.195
123	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$	7.642.195
124	20110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	$	7.642.195
125	20201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$	3.912.528
126	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$	3.912.528
127	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$	3.912.528
128	20204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$	3.838.420
129	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	3.838.420
130	20402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	$	3.838.420
131	20501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$	4.175.850
132	20502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$	4.175.850
133	20503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRÁNEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$	4.175.850
134	20601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$	4.175.850
135	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$	3.838.420
136	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
137	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$	3.838.420
138	21103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
139	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$	3.838.420
140	21105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$	3.838.420
141	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$	3.838.420
142	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$	3.838.420
143	21203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$	3.838.420
144	21206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
145	21208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	$	3.838.420
146	21209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$	3.838.420
147	21210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$	3.838.420
148	21211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	$	3.838.420
149	21212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$	3.838.420
150	21214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$	3.838.420
151	21215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$	3.838.420
152	21301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	$	3.838.420
153	21303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	$	3.838.420
154	21305	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	$	3.838.420
155	21307	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	$	3.838.420
156	21308	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	$	3.838.420
157	22101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	$	4.175.850
158	22106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	$	4.175.850
159	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$	3.912.528
160	22202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$	4.175.850
161	22203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	$	3.912.528
162	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$	4.175.850
163	22402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$	4.175.850
164	23201	DERIVACIÓN VENTRICULOATRIAL	$	4.175.850
165	23402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$	4.175.850
166	23403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	$	4.175.850
167	23404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	$	4.175.850
168	24101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD	$	3.406.793
169	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$	3.406.793
170	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$	3.406.793
171	24203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$	3.406.793
172	24301	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	$	2.553.173
173	28201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	$	3.912.528
174	28202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$	3.912.528
175	28203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	$	3.838.420
176	28302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$	5.351.833
177	28303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$	5.351.833
178	30105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
179	30106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
180	30108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
181	30111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.838.420

182	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
183	30209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
184	30210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
185	30211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
186	30212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
187	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
188	30217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
189	30220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
190	30223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
191	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.620.905
192	30229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
193	30301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	$	3.838.420
194	30302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	$	1.574.913
195	30404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	$	3.838.420
196	30405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	$	3.838.420
197	30406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$	3.838.420
198	31101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	$	4.620.905
199	32001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
200	32304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	$	4.620.905
201	32401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
202	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$	85.895
203	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$	2.553.173
204	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA LATERAL	$	2.553.173
205	33203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$	2.553.173
206	34101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	$	4.620.905
207	34102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDILEA	$	3.838.420
208	34103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORÁMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	$	3.838.420
209	34309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$	7.642.195
210	34415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.838.420
211	35102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	$	5.351.833
212	35103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	$	5.351.833
213	35104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	5.351.833
214	35105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	$	5.351.833
215	35106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	$	5.351.833
216	35107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$	5.351.833
217	35110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
218	35201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$	5.351.833
219	35202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$	5.351.833
220	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$	3.838.420
221	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$	3.838.420
222	35501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$	3.838.420
223	36101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	$	5.351.833
224	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$	2.882.198
225	39003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$	2.882.198
226	39501	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	$	3.912.528
227	39701	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	$	3.406.793
228	39801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	$	2.553.173
229	40201	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	$	5.351.833
230	40302	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	$	5.351.833
231	40701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	$	3.838.420
232	40702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$	3.838.420
233	40704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$	3.838.420
234	40705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$	1.142.670
235	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$	3.838.420
236	40715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
237	40716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
238	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
239	40718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
240	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$	3.406.793
241	40720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$	3.406.793

242	40721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$	3.406.793
243	40722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$	3.406.793
244	40723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
245	40725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
246	40726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
247	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
248	40728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
249	40729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$	1.574.913
250	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$	2.235.833
251	40731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$	1.574.913
252	40732	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	$	2.553.173
253	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	$	2.034.215
254	42101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	3.838.420
255	42102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	3.838.420
256	42103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	$	5.351.833
257	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	$	5.351.833
258	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	$	5.351.833
259	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	5.060.000
260	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
261	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	5.060.000
262	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
263	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
264	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
265	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$	902.615
266	42317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
267	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$	902.615
268	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	902.615
269	42320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
270	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	902.615
271	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
272	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$	902.615
273	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$	2.553.173
274	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$	5.351.833
275	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$	5.351.833
276	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$	3.406.793
277	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$	3.406.793
278	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$	2.553.173
279	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$	1.574.913
280	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$	3.406.793
281	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$	3.406.793
282	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$	2.034.215
283	44101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	7.642.195
284	44102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	$	7.642.195
285	44201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	$	7.642.195
286	44203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$	7.642.195
287	44204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	$	5.351.833
288	44205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$	7.642.195
289	44206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$	7.642.195
290	44207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA	$	7.642.195
291	44208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	$	3.838.420
292	44209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	$	7.642.195
293	44210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	$	7.642.195
294	44211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	$	7.642.195
295	44510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
296	44511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
297	44512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
298	44513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
299	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
300	44515	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
301	44516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
302	44517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
303	44520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
304	44521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
305	44522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
306	44523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$	14.547.500
307	44524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
308	44525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$	14.547.500
309	44526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
310	44527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$	14.547.500
311	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$	14.547.500
312	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	$	5.351.833
313	47102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$	5.351.833
314	48402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	$	169.638
315	52601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$	3.838.420
316	52602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	$	3.838.420
317	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$	3.912.528
318	53208	NEURÓLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$	5.351.833
319	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$	4.620.905
320	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$	5.351.833

321	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$	5.351.833
322	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$	4.620.905
323	54201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$	4.620.905
324	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$	5.351.833
325	54203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	$	3.912.528
326	55101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$	3.838.420
327	55102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$	3.838.420
328	55201	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	$	4.175.850
329	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	$	902.615
330	60901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$	902.615
331	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$	3.406.793
332	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$	13.890.098
333	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$	3.406.793
334	61001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$	2.235.833
335	61301	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	$	2.553.173
336	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$	1.875.312
337	62001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
338	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
339	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$	8.990.355
340	68101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
341	68901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	8.990.355
342	69301	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$	3.659.148
343	71301	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$	3.406.793
344	71401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	$	3.406.793
345	71402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
346	71701	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL SOD	$	3.406.793
347	72001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
348	72401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
349	74101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
350	74102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.175.850
351	75301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL SOD	$	7.642.195
352	75401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA] SOD	$	7.642.195
353	76101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$	5.351.833
354	76201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	$	5.351.833
355	76401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	$	5.351.833
356	76501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	$	5.351.833
357	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	$	902.615
358	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	$	3.406.793
359	81101	BIOPSIA EN PÁRPADO	$	671.580
360	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$	1.142.670
361	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$	1.142.670
362	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$	1.142.670
363	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$	2.235.833
364	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$	2.235.833
365	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	$	2.235.833
366	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	$	2.235.833
367	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$	2.235.833
368	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	$	2.235.833
369	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	$	2.235.833
370	82602	TARSORRAFIA	$	902.615
371	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$	2.553.173
372	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	$	2.553.173
373	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$	3.659.148
374	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	$	3.659.148
375	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	$	2.235.833
376	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	$	2.235.833
377	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	$	2.235.833
378	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	$	2.034.215
379	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$	2.235.833
380	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$	2.235.833
381	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$	2.235.833
382	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$	2.235.833
383	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	$	2.235.833
384	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$	3.406.793
385	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$	3.406.793
386	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	$	3.406.793
387	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	$	1.142.670
388	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	$	3.406.793
389	83809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$	2.235.833
390	83810	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	$	3.406.793
391	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	$	1.574.913
392	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	$	3.659.148
393	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$	2.235.833
394	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$	902.615

395	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$	902.615
396	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$	902.615
397	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$	902.615
398	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$	902.615
399	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$	3.659.148
400	170009	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO VÍA TRANSCANAL	$	4.620.905
401	170010	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	$	7.642.195
402	170011	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA FOSA INFRATEMPORAL	$	4.620.905
403	170012	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSMASTOIDEA	$	4.620.905
404	170013	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSLABERÍNTICA	$	4.620.905
405	170014	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSÓTICO	$	4.620.905
406	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$	94.915
407	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$	94.915
408	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$	671.580
409	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR)	$	671.580
410	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$	671.580
411	181103	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	$	671.580
412	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$	2.034.215
413	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	$	671.580
414	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$	1.142.670
415	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	$	4.175.850
416	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$	1.574.913
417	183102	AURICULECTOMÍA PARCIAL	$	4.175.850
418	183103	AURICULECTOMÍA TOTAL	$	9.361.000
419	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	$	902.615
420	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$	3.838.420
421	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$	3.912.528
422	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	$	3.838.420
423	186202	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$	4.175.850
424	187101	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	$	3.838.420
425	187201	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR) SOD	$	3.912.528
426	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	$	3.912.528
427	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$	16.445.000
428	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	$	3.838.420
429	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$	1.574.913
430	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.921.500
431	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$	1.574.913
432	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.921.500
433	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$	1.142.670
434	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	$	671.580
435	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	671.580
436	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$	62.935
437	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	62.935
438	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$	3.912.528
439	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
440	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	$	3.838.420
441	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
442	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	$	4.175.850
443	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
444	209701	REVISIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$	135.403
445	209801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	$	135.403
446	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	$	126.998
447	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	126.998
448	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$	126.998
449	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$	237.903
450	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	237.903
451	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$	237.903
452	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
453	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
454	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
455	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
456	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
457	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
458	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
459	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
460	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$	94.915
461	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	94.915
462	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	$	94.915
463	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$	671.580
464	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$	2.034.215
465	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$	671.580
466	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
467	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	$	671.580
468	218002	RINECTOMÍA	$	3.838.420
469	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$	1.142.670

470	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	$	2.034.215
471	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
472	218305	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON IMPLANTE ÓSEOINTEGRADO	$	3.838.420
473	218306	RECONSTRUCCIÓN NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$	3.838.420
474	218307	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	$	3.838.420
475	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
476	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
477	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
478	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$	10.938.265
479	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
480	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
481	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	$	18.184.375
482	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	$	16.729.625
483	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
484	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
485	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
486	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	$	3.912.528
487	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$	902.615
488	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$	1.142.670
489	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	11.687.462
490	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
491	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
492	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	$	3.838.420
493	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	$	3.838.420
494	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	$	3.838.420
495	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	$	3.838.420
496	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	$	3.912.528
497	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	13.092.750
498	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	$	3.912.528
499	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
500	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
501	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	$	3.838.420
502	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	$	3.838.420
503	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
504	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	1.574.913
505	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
506	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$	2.034.215
507	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.638.611
508	219401	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	2.034.215
509	219402	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
510	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$	3.406.793
511	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.638.611
512	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$	3.406.793
513	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$	3.406.793
514	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
515	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
516	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
517	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	$	3.838.420
518	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$	3.912.528
519	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	$	2.034.215
520	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	$	2.034.215
521	221401	NASOSINUSCOPIA	$	2.235.833
522	228001	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.648.594
523	221402	ANTROSCOPIA	$	902.615
524	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
525	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
526	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	$	1.574.913
527	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	$	1.574.913
528	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
529	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	$	1.574.913
530	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	$	1.574.913
531	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	$	1.574.913
532	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
533	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	$	2.235.833
534	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	10.752.500
535	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$	2.235.833
536	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$	2.235.833
537	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$	2.235.833
538	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$	2.235.833
539	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$	2.235.833
540	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
541	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
542	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	10.752.500
543	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	12.365.375
544	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	$	9.487.500

545	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	$	9.487.500
546	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	$	9.487.500
547	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	$	9.487.500
548	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	$	9.487.500
549	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	$	9.487.500
550	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
551	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.692.500
552	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
553	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$	2.235.833
554	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$	2.235.833
555	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.692.500
556	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
557	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
558	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	8.241.159
559	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	$	2.235.833
560	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$	3.406.793
561	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$	2.034.215
562	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$	2.553.173
563	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
564	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.638.611
565	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	3.659.148
566	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	6.592.927
567	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$	3.406.793
568	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
569	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL	$	3.838.420
570	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
571	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$	39.360
572	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
573	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	$	2.034.215
574	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	$	3.838.420
575	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$	2.034.215
576	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$	2.553.173
577	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$	568.055
578	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$	568.055
579	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$	568.055
580	241104	BIOPSIA DE ENCÍA	$	568.055
581	241201	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	$	568.055
582	243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$	2.235.833
583	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$	2.235.833
584	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$	2.235.833
585	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$	2.235.833
586	243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	$	902.615
587	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$	3.912.528
588	243107	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	$	3.912.528
589	243108	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	$	3.912.528
590	243109	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	$	3.912.528
591	243110	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	$	2.235.833
592	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	2.034.215
593	244102	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	2.034.215
594	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$	2.553.173
595	244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	$	5.439.500
596	244105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	$	3.406.793
597	244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	$	3.406.793
598	244107	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	$	3.406.793
599	244108	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	$	1.142.670
600	244109	RESECCIÓN DE LESIÓN ODONTOGÉNICA SOD	$	3.406.793
601	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	$	671.580
602	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$	671.580
603	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$	10.752.500
604	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$	10.752.500
605	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	$	10.752.500
606	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$	3.406.793
607	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$	1.142.670
608	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	1.142.670
609	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	$	1.142.670
610	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$	1.142.670
611	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
612	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$	1.574.913
613	260202	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
614	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	$	260.760
615	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$	902.615

616	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
617	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$	998.568
618	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$	902.615
619	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$	902.615
620	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	$	1.142.670
621	263101	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	$	8.990.355
622	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	$	10.752.500
623	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$	28.844.056
624	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	$	10.752.500
625	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$	2.034.215
626	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	$	10.752.500
627	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	$	10.752.500
628	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
629	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
630	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
631	264004	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
632	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$	2.034.215
633	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	$	902.615
634	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
635	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
636	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$	1.142.670
637	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$	2.034.215
638	270103	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$	1.142.670
639	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	$	1.142.670
640	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	$	671.580
641	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$	671.580
642	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$	671.580
643	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$	568.055
644	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$	568.055
645	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$	671.580
646	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$	671.580
647	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	$	902.615
648	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$	1.574.913
649	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	$	1.574.913
650	273203	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	$	1.574.913
651	273204	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	$	1.574.913
652	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$	902.615
653	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$	1.574.913
654	273402	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	$	3.659.148
655	273403	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL	$	3.659.148
656	274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	$	2.235.833
657	274203	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	$	2.235.833
658	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	902.615
659	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$	1.142.670
660	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$	1.142.670
661	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$	3.838.420
662	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	$	1.142.670
663	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$	671.580
664	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	$	902.615
665	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$	1.142.670
666	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$	1.142.670
667	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$	1.142.670
668	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$	1.142.670
669	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$	671.580
670	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$	671.580
671	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$	902.615
672	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$	1.574.913
673	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$	2.235.833
674	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$	2.553.173
675	275401	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	$	3.406.793
676	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$	1.574.913
677	275802	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	$	1.574.913
678	276101	PALATORRAFIA EN Z	$	3.659.148
679	276102	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	$	3.659.148
680	276201	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$	3.659.148
681	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$	3.659.148
682	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$	3.659.148
683	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$	3.659.148
684	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	$	3.659.148
685	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	$	3.912.528
686	277101	INCISIÓN DE LA ÚVULA	$	671.580
687	277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	$	671.580
688	277202	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	$	671.580
689	277203	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	$	671.580

690	277301	UVULORRAFIA	$	671.580
691	278201	INCISIÓN DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECÍFICADA SOD	$	2.034.215
692	278301	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARINGEO	$	3.659.148
693	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	$	94.915
694	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	$	94.915
695	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
696	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$	2.235.833
697	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
698	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
699	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.574.913
700	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
701	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$	1.574.913
702	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.574.913
703	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
704	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$	671.580
705	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$	671.580
706	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	$	671.580
707	290001	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARÍNGEA E HIPOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
708	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$	2.553.173
709	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
710	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	671.580
711	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	671.580
712	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	1.574.913
713	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$	1.574.913
714	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$	1.574.913
715	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$	6.443.088
716	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	37.459.813
717	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.983.925
718	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$	47.351.183
719	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.983.925
720	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
721	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.175.850
722	293311	DIVERCUTILOPEXIA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
723	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	$	55.660.000
724	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	$	671.580
725	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	$	671.580
726	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	$	671.580
727	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
728	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
729	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
730	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
731	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	$	3.406.793
732	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	$	3.406.793
733	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
734	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	$	3.659.148
735	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$	3.406.793
736	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$	3.406.793
737	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	$	3.659.148
738	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$	3.659.148
739	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$	3.659.148
740	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$	3.659.148
741	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$	8.241.159
742	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$	3.659.148
743	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	$	3.659.148
744	295701	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	$	27.830.000
745	300101	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	$	3.406.793
746	300103	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
747	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARINGE VÍA ABIERTA	$	3.406.793
748	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$	13.890.098
749	300401	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$	2.553.173
750	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
751	301201	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
752	301303	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
753	301304	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
754	301305	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
755	301306	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
756	301401	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
757	301403	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	16.482.318
758	301404	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
759	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	$	3.406.793
760	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
761	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	$	8.855.000
762	302103	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
763	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	$	3.406.793
764	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528

765	302303	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ABIERTA	$	3.406.793
766	302304	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
767	302401	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
768	302402	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	16.729.625
769	302403	EPIGLOTOPEXIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
770	302404	EPIGLOTOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
771	302405	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
772	302406	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.365.375
773	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
774	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
775	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.912.528
776	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
777	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	13.092.750
778	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
779	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$	2.378.864
780	304102	EXANTERACIÓN CERVICAL	$	37.459.813
781	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	$	2.553.173
782	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
783	306004	LARINGOSCOPIA	$	2.855.187
784	306101	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	$	2.235.833
785	306102	BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
786	306201	DILATACIÓN DE LARÍNGE	$	7.864.379
787	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	$	8.855.000
788	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
789	306401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	$	1.142.670
790	306402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ENDOSCÓPICA	$	9.487.500
791	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
792	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.427.500
793	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
794	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	666.353
795	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.427.500
796	311101	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
797	311102	CRICOTIROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
798	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
799	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	1.142.670
800	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.142.670
801	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
802	317102	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
803	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
804	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
805	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	33.299.228
806	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA ABIERTA	$	7.642.195
807	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	29.221.500
808	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
809	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	4.369.165
810	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
811	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
812	352301	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
813	352501	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	$	12.634.504
814	352504	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
815	352507	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	$	12.634.504
816	352510	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
817	352801	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
818	352802	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
819	352901	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
820	353001	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA ABIERTA	$	12.634.504
821	353503	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA VÍA ABIERTA	$	12.634.504
822	354101	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA ABIERTA	$	12.634.504
823	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
824	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	$	12.634.504
825	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	$	12.634.504
826	356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA	$	12.634.504
827	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	$	12.634.504
828	356201	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE AURÍCULA DERECHA, VENTRICULOTOMÍA DERECHA O ARTERIOTOMÍA PULMONAR O AÓRTICA	$	12.634.504
829	356202	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE VENTRICULOTOMÍA IZQUIERDA	$	12.634.504
830	356203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	$	12.634.504
831	358001	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR PARCIAL	$	12.634.504
832	358002	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	$	7.642.195
833	358304	CORRECCIÓN DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	$	12.634.504
834	358701	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T-T	$	12.634.504
835	358702	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	$	12.634.504
836	358703	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO	$	12.634.504
837	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AÓRTICO O PULMONAR	$	7.642.195
838	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VÍA ABIERTA	$	12.634.504
839	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	$	5.351.833
840	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	$	10.988.744

841	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	$	11.416.877
842	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS	$	2.395.323
843	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA MAS DE DOS VASOS	$	2.395.323
844	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO SOD	$	2.395.323
845	360401	INFUSION ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLITICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	2.708.973
846	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	$	2.708.973
847	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	$	994.092
848	360601	INSERCIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD	$	2.395.323
849	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
850	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
851	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
852	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
853	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
854	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
855	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
856	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
857	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
858	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
859	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
860	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
861	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
862	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
863	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
864	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
865	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
866	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
867	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
868	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
869	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
870	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
871	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
872	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
873	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
874	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	$	7.642.195
875	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
876	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
877	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
878	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	$	7.642.195
879	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
880	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
881	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
882	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	$	7.642.195
883	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
884	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	7.642.195
885	363201	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) VÍA ABIERTA	$	12.510.850
886	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	$	13.529.175
887	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	17.915.563
888	369201	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA	$	12.510.850
889	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	5.351.833
890	369301	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	$	13.529.175
891	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$	13.478.259
892	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$	1.808.950
893	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$	2.226.400
894	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$	2.553.173

895	372701	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA ABIERTA	$	3.659.148
896	373104	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA	$	12.510.850
897	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	$	13.529.175
898	373201	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN SOD	$	12.510.850
899	373305	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	$	7.642.195
900	373307	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$	12.510.850
901	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO SOD	$	12.510.850
902	373701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO SOD	$	13.529.175
903	374101	CARDIORRAFIA SOD	$	13.529.175
904	374201	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO SOD	$	12.510.850
905	374301	PERICARDIORRAFIA SOD	$	13.219.250
906	376101	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN SOD	$	13.529.175
907	376401	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA SOD	$	3.912.528
908	376701	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) UNIVENTRICULAR	$	2.586.793
909	376702	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) BIVENTRICULAR	$	2.586.793
910	378101	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	$	6.706.398
911	378901	EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO	$	2.729.661
912	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	$	6.706.398
913	380210	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$	1.142.670
914	381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	$	3.912.528
915	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORÁCICOS	$	10.373.000
916	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	$	10.373.000
917	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTÉRICA	$	10.373.000
918	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$	6.072.000
919	383107	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$	4.620.905
920	383108	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	$	7.642.195
921	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$	4.175.850
922	383206	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	5.566.000
923	383406	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	$	5.351.833
924	383407	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
925	383408	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AÓRTICO VÍA ABIERTA	$	5.351.833
926	383409	RECONSTRUCCION DEL CAYADO AÓRTICO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
927	383410	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA	$	5.351.833
928	383411	RECONSTRUCION DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	5.351.833
929	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA VÍA ABIERTA	$	13.529.175
930	383505	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	$	25.300.000
931	383702	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	$	4.620.905
932	383903	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	6.957.500
933	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$	7.642.195
934	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$	4.620.905
935	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	$	4.620.905
936	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	4.175.850
937	385202	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$	4.175.850
938	385520	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	13.219.250
939	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.219.250
940	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.219.250
941	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.219.250
942	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	$	2.553.173
943	387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	$	10.782.316
944	389501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$	3.047.351
945	390101	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD	$	5.351.833
946	390201	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	$	5.351.833
947	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD	$	5.351.833
948	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	$	18.632.165
949	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	2.395.323
950	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA	$	1.741.885
951	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	8.590.300
952	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	8.590.300
953	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$	18.632.185
954	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$	8.590.300
955	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$	8.590.300
956	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$	8.590.300
957	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	$	8.590.300
958	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	$	12.053.869
959	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$	9.459.417
960	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$	4.175.850
961	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
962	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	15.306.500
963	395306	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	7.642.195
964	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	$	1.449.965
965	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$	3.162.500
966	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$	3.162.500
967	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	$	388.885

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

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

1120	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.230.720
1121	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1122	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1123	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1124	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1125	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1126	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1127	518601	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	$	2.973.580
1128	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1129	519701	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR SOD	$	3.659.148
1130	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1131	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1132	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1133	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1134	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1135	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	27.830.000
1136	529701	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO SOD	$	1.644.500
1137	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1138	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1139	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1140	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1141	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1142	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1143	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1144	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1145	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	671.580
1146	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1147	541101	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$	2.235.833
1148	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$	2.235.833
1149	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$	12.650.000
1150	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$	12.650.000
1151	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1152	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1153	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1154	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1155	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$	6.742.766
1156	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	568.055
1157	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1158	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.273.223
1159	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	671.580
1160	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1161	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$	2.034.215
1162	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1163	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	22.770.000
1164	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1165	546101	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	$	2.553.173
1166	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$	8.222.500
1167	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$	8.222.500
1168	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$	3.231.967
1169	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1170	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.553.173
1171	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$	1.431.210
1172	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1173	550102	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	$	2.553.173
1174	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$	3.406.793
1175	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1176	550204	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	$	1.301.053
1177	551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1178	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1179	551204	RETIRO DE PIELOSTOMÍA	$	3.912.528
1180	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$	2.235.833
1181	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	$	2.235.833
1182	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$	2.235.833
1183	553101	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1184	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	$	3.659.148
1185	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$	7.843.000
1186	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	$	11.638.000
1187	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	$	7.843.000
1188	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	7.843.000
1189	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1190	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	$	12.286.819
1191	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$	7.843.000
1192	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	$	7.843.000
1193	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$	7.843.000
1194	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	$	7.843.000
1195	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$	9.105.732
1196	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	4.175.850
1197	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173

1198	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1199	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1200	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1201	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1202	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.385.000
1203	558607	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1204	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1205	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1206	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	$	6.384.898
1207	559401	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA SOD	$	3.912.528
1208	559501	PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑON SOD	$	277.263
1209	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1210	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$	3.406.793
1211	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$	1.574.913
1212	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.427.500
1213	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.427.500
1214	563321	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	$	5.060.000
1215	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1216	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	$	3.406.793
1217	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLÓNICO	$	1.574.913
1218	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	7.463.500
1219	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	$	7.463.500
1220	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	$	10.752.500
1221	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$	7.463.500
1222	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	$	5.351.833
1223	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	$	5.351.833
1224	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$	5.351.833
1225	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	$	5.351.833
1226	565610	URETEROCOLOSTOMÍA	$	5.351.833
1227	565901	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	5.351.833
1228	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1229	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	3.912.528
1230	566201	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1231	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1232	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	$	10.752.500
1233	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1234	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1235	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1236	568301	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1237	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1238	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1239	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TÉRMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1240	568901	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1241	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1242	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$	2.553.173
1243	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$	5.351.833
1244	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$	1.142.670
1245	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.636.875
1246	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$	2.553.173
1247	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1248	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1249	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	$	3.912.528
1250	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1251	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1252	572101	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	$	2.553.173
1253	572201	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1254	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	$	1.574.913
1255	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$	2.553.173
1256	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$	2.553.173
1257	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$	2.553.173
1258	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1259	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1260	574101	ABLACIÓN TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	$	5.060.000
1261	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.060.000
1262	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$	5.060.000
1263	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1264	575203	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1265	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1266	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$	3.912.528
1267	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$	4.800.675
1268	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1269	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1270	577309	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1271	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1272	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACIÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	$	4.620.905

1273	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1274	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	$	3.912.528
1275	578202	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	$	2.553.173
1276	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$	15.274.875
1277	578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$	16.445.000
1278	578401	FISTULECTOMÍA CERVICO-VESICAL	$	3.912.528
1279	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	$	12.650.000
1280	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$	3.912.528
1281	578450	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	$	3.912.528
1282	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$	3.912.528
1283	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$	3.912.528
1284	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL SOD	$	3.838.420
1285	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	$	5.351.833
1286	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$	5.351.833
1287	578703	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	$	3.838.420
1288	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	$	5.351.833
1289	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	$	5.351.833
1290	578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	$	5.351.833
1291	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$	2.235.833
1292	578910	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	$	3.912.528
1293	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
1294	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	$	3.912.528
1295	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$	48.688
1296	579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$	3.406.793
1297	580010	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	$	3.406.793
1298	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
1299	580101	URETROSTOMÍA	$	2.235.833
1300	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$	2.235.833
1301	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$	1.142.670
1302	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$	1.574.913
1303	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1304	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.574.913
1305	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1306	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$	3.406.793
1307	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$	2.553.173
1308	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1309	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$	2.553.173
1310	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1311	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	$	4.175.850
1312	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA SOD	$	1.574.913
1313	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	$	4.175.850
1314	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$	3.912.528
1315	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	$	3.659.148
1316	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$	3.659.148
1317	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$	3.912.528
1318	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$	3.912.528
1319	584701	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$	1.142.670
1320	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$	3.912.528
1321	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$	1.142.670
1322	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$	1.142.670
1323	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$	1.142.670
1324	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER SOD	$	3.406.793
1325	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$	4.175.850
1326	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD	$	3.406.793
1327	591101	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$	2.235.833
1328	591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	$	2.235.833
1329	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$	2.235.833
1330	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$	14.096.528
1331	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.096.528
1332	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1333	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.315.914
1334	597202	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL	$	666.353
1335	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$	3.912.528
1336	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
1337	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	2.553.173
1338	599110	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	$	4.175.850
1339	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1340	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
1341	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1342	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	3.406.793
1343	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
1344	621101	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE TESTÍCULO SOD	$	1.875.312
1345	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1346	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$	424.658
1347	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1348	602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$	4.800.675

1349	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$	8.222.500
1350	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$	8.222.500
1351	602005	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	$	14.838.450
1352	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$	11.638.000
1353	607101	ASPIRACIÓN (PERCUTÁNEA) CON (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES SOD	$	2.922.150
1354	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	$	4.175.850
1355	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA	$	4.175.850
1356	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	$	2.087.609
1357	608201	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	$	2.235.833
1358	609101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA SOD	$	2.643.850
1359	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1360	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.235.833
1361	609501	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1362	609502	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.142.670
1363	609503	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	205.923
1364	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$	1.574.913
1365	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$	671.580
1366	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	$	2.034.215
1367	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	$	2.553.173
1368	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$	902.615
1369	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$	902.615
1370	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	$	7.590.000
1371	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$	4.680.500
1372	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$	4.680.500
1373	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	$	902.615
1374	614201	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD	$	2.235.833
1375	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$	4.175.850
1376	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	$	1.574.913
1377	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$	2.553.173
1378	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	$	1.142.670
1379	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO SOD	$	1.574.913
1380	621201	BIOPSIA ABIERTA DE TESTÍCULO SOD	$	2.034.215
1381	621910	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1382	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD	$	2.553.173
1383	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$	2.783.000
1384	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$	4.946.150
1385	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$	3.406.793
1386	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$	2.235.833
1387	625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	$	4.175.850
1388	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1389	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1390	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD	$	2.553.173
1391	629101	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1392	629102	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	$	1.574.913
1393	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD	$	2.553.173
1394	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO SOD	$	1.574.913
1395	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	2.034.215
1396	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$	1.574.913
1397	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$	2.553.173
1398	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$	2.553.173
1399	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	$	8.488.394
1400	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$	2.553.173
1401	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$	2.553.173
1402	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$	1.574.913
1403	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	$	2.553.173
1404	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	2.553.173
1405	634001	EPIDIDIMECTOMÍA SOD	$	2.553.173
1406	635101	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	$	4.175.850
1407	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	2.553.173
1408	636101	VASOTOMÍA SOD	$	1.142.670
1409	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$	1.142.670
1410	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	1.142.670
1411	638101	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO SOD	$	4.175.850
1412	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1413	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	$	2.034.215
1414	639301	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	1.574.913
1415	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	$	2.553.173
1416	640001	CIRCUNCISIÓN SOD	$	1.574.913
1417	641101	BIOPSIA DE PENE SOD	$	902.615
1418	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	$	1.574.913
1419	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	$	902.615
1420	643101	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD	$	4.680.500
1421	643201	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD	$	8.349.000
1422	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	$	1.574.913
1423	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE SOD	$	2.034.215
1424	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD	$	4.175.850
1425	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$	671.580
1426	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$	2.034.215
1427	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD	$	2.034.215
1428	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$	4.175.850

1429	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$	3.406.793
1430	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$	1.574.913
1431	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.235.833
1432	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1433	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1434	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	$	2.034.215
1435	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1436	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1437	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1438	652410	OFOROSTOMIA	$	2.034.215
1439	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1440	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1441	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1442	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1443	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1444	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1445	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1446	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1447	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.235.833
1448	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1449	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1450	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1451	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$	2.034.215
1452	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$	2.553.173
1453	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1454	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1455	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1456	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1457	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$	3.406.793
1458	670101	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	$	671.580
1459	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$	671.580
1460	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$	671.580
1461	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$	3.795.000
1462	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$	671.580
1463	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	$	671.580
1464	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$	82.205
1465	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$	902.615
1466	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$	902.615
1467	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	902.615
1468	680101	HISTEROTOMÍA	$	2.235.833
1469	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$	2.235.833
1470	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$	4.451.535
1471	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	$	4.427.500
1472	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$	3.912.528
1473	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$	671.580
1474	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1475	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$	3.659.148
1476	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1477	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1478	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1479	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$	3.912.528
1480	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$	3.659.148
1481	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	4.175.850
1482	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	$	4.175.850
1483	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$	671.580
1484	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$	2.553.173
1485	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	$	2.553.173
1486	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$	2.553.173
1487	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1488	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$	1.574.913
1489	691910	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	$	2.553.173
1490	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1491	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$	2.034.215
1492	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$	671.580
1493	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$	671.580
1494	701204	COLPOTOMÍA	$	671.580
1495	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$	1.142.670
1496	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$	2.473.075
1497	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	$	1.142.670
1498	702203	COLPOSCOPIA	$	671.580
1499	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$	2.365.550
1500	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$	1.574.913
1501	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$	2.643.850
1502	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$	2.235.833
1503	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	$	3.912.528
1504	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	$	2.235.833
1505	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$	3.912.528

1506	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$	1.574.913
1507	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$	1.574.913
1508	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$	2.034.215
1509	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$	2.034.215
1510	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$	2.553.173
1511	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1512	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$	3.659.148
1513	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$	3.406.793
1514	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$	671.580
1515	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	$	671.580
1516	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$	2.034.215
1517	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$	1.574.913
1518	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$	1.574.913
1519	711001	VULVOSCOPIA	$	568.055
1520	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$	671.580
1521	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$	671.580
1522	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	671.580
1523	711301	BIOPSIA EN PERINÉ	$	2.764.025
1524	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	568.055
1525	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	568.055
1526	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	902.615
1527	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$	1.574.913
1528	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$	1.574.913
1529	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$	1.142.670
1530	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$	902.615
1531	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$	902.615
1532	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$	1.142.670
1533	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	$	1.142.670
1534	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$	3.406.793
1535	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	$	3.406.793
1536	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$	5.528.050
1537	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$	3.406.793
1538	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	$	4.175.850
1539	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	$	4.175.850
1540	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	$	4.175.850
1541	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	$	2.235.833
1542	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	$	2.235.833
1543	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$	2.643.850
1544	760101	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.034.215
1545	760102	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1546	760103	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	$	2.235.833
1547	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$	2.235.833
1548	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$	3.036.000
1549	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$	2.034.215
1550	761301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$	1.574.913
1551	762101	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$	2.235.833
1552	762102	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	$	2.235.833
1553	762103	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$	2.235.833
1554	762104	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	$	2.235.833
1555	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$	2.034.215
1556	762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$	82.411.588
1557	762202	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$	55.660.000
1558	763101	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	$	3.659.148
1559	763102	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	$	34.155.000
1560	763103	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	$	68.310.000
1561	763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	$	3.659.148
1562	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA	$	5.439.500
1563	763903	HEMIMAXILECTOMÍA	$	3.912.528
1564	764301	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$	55.660.000
1565	764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$	55.660.000
1566	764601	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	$	3.406.793
1567	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
1568	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	$	3.659.148
1569	765201	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$	3.659.148
1570	765202	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$	3.659.148
1571	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	$	3.838.420
1572	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	$	3.838.420
1573	765401	REMODELACION DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
1574	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$	3.912.528
1575	766201	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1576	766202	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1577	766203	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	$	3.659.148
1578	766205	CORONOIDECTOMÍA	$	3.659.148
1579	766301	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.659.148
1580	766302	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528

1581	766401	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	$	3.912.528
1582	766403	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1583	766605	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	$	3.406.793
1584	766901	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	$	2.235.833
1585	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	$	3.406.793
1586	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$	3.912.528
1587	767501	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	$	2.235.833
1588	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$	2.235.833
1589	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$	2.235.833
1590	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$	3.912.528
1591	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$	299.300
1592	768201	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL SOD	$	2.235.833
1593	768601	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR SOD	$	2.034.215
1594	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$	1.142.670
1595	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	$	2.235.833
1596	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$	2.235.833
1597	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$	2.235.833
1598	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$	1.142.670
1599	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$	1.142.670
1600	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1601	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$	2.553.173
1602	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$	2.553.173
1603	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$	1.142.670
1604	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$	1.142.670
1605	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$	902.615
1606	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$	902.615
1607	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$	2.235.833
1608	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$	2.553.173
1609	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	2.553.173
1610	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.553.173
1611	770933	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.553.173
1612	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
1613	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.034.215
1614	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$	2.034.215
1615	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$	2.034.215
1616	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1617	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.553.173
1618	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	7.590.000
1619	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.553.173
1620	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	10.752.500
1621	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.553.173
1622	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1623	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.235.833
1624	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1625	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$	4.175.850
1626	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$	4.175.850
1627	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.406.793
1628	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1629	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1630	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1631	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1632	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1633	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1634	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1635	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1636	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1637	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1638	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1639	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$	3.912.528
1640	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$	3.912.528
1641	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$	3.912.528
1642	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.034.215
1643	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.034.215
1644	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1645	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$	4.620.905
1646	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
1647	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	$	902.615
1648	774912	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ENDOSCÓPICA	$	902.615
1649	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.574.913
1650	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	4.427.500
1651	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$	3.659.148
1652	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$	2.034.215

1653	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$	1.142.670
1654	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$	3.912.528
1655	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$	2.034.215
1656	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$	3.912.528
1657	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$	2.034.215
1658	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$	2.034.215
1659	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$	2.235.833
1660	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	$	2.235.833
1661	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$	2.034.215
1662	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$	2.235.833
1663	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$	1.574.913
1664	776402	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$	3.659.148
1665	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$	2.235.833
1666	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.235.833
1667	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$	2.553.173
1668	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$	1.574.913
1669	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$	1.574.913
1670	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$	2.034.215
1671	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$	2.235.833
1672	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$	2.034.215
1673	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$	1.574.913
1674	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$	1.574.913
1675	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$	1.574.913
1676	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$	3.659.148
1677	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$	2.235.833
1678	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$	3.912.528
1679	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	$	3.912.528
1680	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$	3.912.528
1681	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	3.912.528
1682	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	$	3.912.528
1683	776933	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	3.912.528
1684	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	$	3.912.528
1685	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1686	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	$	3.912.528
1687	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	$	3.912.528
1688	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	$	3.912.528
1689	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	3.912.528
1690	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1691	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1692	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1693	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1694	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1695	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1696	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1697	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1698	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1699	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1700	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1701	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1702	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1703	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1704	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1705	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1706	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528

1707	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1708	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1709	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1710	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1711	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1712	776962	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1713	776963	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1714	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1715	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1716	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1717	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	$	3.912.528
1718	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1719	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1720	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1721	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1722	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1723	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1724	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1725	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1726	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1727	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1728	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1729	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1730	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1731	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1732	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1733	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1734	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1735	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1736	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1737	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1738	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.912.528
1739	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1740	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
1741	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
1742	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
1743	777001	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	$	902.615
1744	777201	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD	$	902.615
1745	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD	$	902.615
1746	777401	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO SOD	$	902.615
1747	777501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$	902.615
1748	777601	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA SOD	$	902.615
1749	777701	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD	$	902.615
1750	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO SOD	$	902.615
1751	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$	902.615
1752	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$	2.034.215
1753	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$	1.574.913
1754	778103	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	$	2.034.215
1755	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$	3.795.000

1756	778105	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$	3.795.000
1757	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$	2.034.215
1758	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$	2.553.173
1759	778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$	2.034.215
1760	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$	2.553.173
1761	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$	2.034.215
1762	778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$	2.553.173
1763	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$	2.034.215
1764	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$	2.034.215
1765	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$	2.034.215
1766	778403	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1767	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1768	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$	3.406.793
1769	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	$	2.235.833
1770	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$	2.553.173
1771	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$	2.553.173
1772	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$	2.553.173
1773	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD	$	2.034.215
1774	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$	1.142.670
1775	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1776	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1777	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1778	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$	2.034.215
1779	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$	3.838.420
1780	778942	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	$	5.351.833
1781	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$	4.620.905
1782	778955	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$	7.642.195
1783	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$	5.351.833
1784	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	$	3.838.420
1785	779102	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$	1.574.913
1786	779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$	2.553.173
1787	779202	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	$	2.553.173
1788	779203	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	$	2.553.173
1789	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$	2.235.833
1790	779402	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1791	779404	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1792	779501	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR SOD	$	2.553.173
1793	779601	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	$	2.235.833
1794	779701	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	$	2.235.833
1795	779801	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$	2.034.215
1796	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$	2.553.173
1797	779901	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$	1.142.670
1798	779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$	902.615
1799	779941	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	$	2.235.833
1800	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$	2.235.833
1801	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
1802	780103	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
1803	780104	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.406.793
1804	780105	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	$	3.838.420
1805	780106	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.838.420
1806	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$	3.406.793
1807	780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	$	3.838.420
1808	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	$	3.406.793
1809	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$	2.034.215
1810	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$	3.659.148
1811	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$	2.553.173
1812	780404	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	$	3.659.148
1813	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$	3.659.148
1814	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	$	3.838.420
1815	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	$	3.838.420
1816	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$	3.659.148
1817	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$	3.659.148
1818	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$	3.659.148
1819	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	$	3.659.148
1820	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$	3.659.148
1821	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	2.235.833
1822	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$	2.235.833
1823	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$	2.235.833
1824	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.659.148
1825	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1826	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$	2.235.833
1827	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$	3.406.793
1828	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$	3.838.420
1829	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$	3.659.148
1830	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$	3.659.148
1831	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$	2.235.833
1832	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$	2.034.215
1833	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$	3.406.793
1834	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$	3.406.793
1835	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$	3.912.528

1836	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$	4.175.850
1837	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$	1.574.913
1838	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$	2.235.833
1839	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$	2.235.833
1840	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$	2.235.833
1841	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$	2.235.833
1842	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$	2.235.833
1843	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$	2.235.833
1844	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$	2.235.833
1845	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$	2.235.833
1846	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	2.553.173
1847	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$	2.553.173
1848	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$	2.553.173
1849	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$	2.553.173
1850	782223	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	$	2.553.173
1851	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	2.553.173
1852	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	2.553.173
1853	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$	2.235.833
1854	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	$	4.427.500
1855	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	3.406.793
1856	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$	2.553.173
1857	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$	2.553.173
1858	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$	2.553.173
1859	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$	2.553.173
1860	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1861	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1862	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1863	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$	2.034.215
1864	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$	3.406.793
1865	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	2.553.173
1866	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1867	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1868	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1869	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1870	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1871	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1872	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1873	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1874	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1875	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1876	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1877	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1878	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1879	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1880	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1881	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	3.912.528
1882	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1883	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1884	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1885	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$	3.912.528
1886	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$	2.235.833
1887	784121	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$	2.034.215
1888	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD	$	2.553.173
1889	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA SOD	$	1.574.913
1890	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	2.235.833
1891	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$	1.142.670
1892	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$	1.142.670

1893	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$	2.034.215
1894	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1895	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$	1.142.670
1896	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1897	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$	2.034.215
1898	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1899	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$	2.235.833
1900	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1901	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$	902.615
1902	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$	902.615
1903	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$	1.142.670
1904	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$	2.235.833
1905	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$	1.142.670
1906	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1907	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$	671.580
1908	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$	1.574.913
1909	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$	1.142.670
1910	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$	1.142.670
1911	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$	2.034.215
1912	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$	2.034.215
1913	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	$	2.034.215
1914	787201	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO SOD	$	2.034.215
1915	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	2.034.215
1916	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$	1.574.913
1917	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	$	671.580
1918	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$	1.574.913
1919	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$	1.574.913
1920	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$	1.574.913
1921	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$	1.142.670
1922	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$	1.142.670
1923	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$	2.235.833
1924	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD	$	1.142.670
1925	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$	1.142.670
1926	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$	902.615
1927	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$	1.574.913
1928	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$	2.034.215
1929	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	$	2.034.215
1930	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	$	2.034.215
1931	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	$	671.580
1932	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$	671.580
1933	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$	1.574.913
1934	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$	1.574.913
1935	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$	1.142.670
1936	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$	1.142.670
1937	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$	2.235.833
1938	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1939	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1940	791701	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	$	2.235.833
1941	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.406.793
1942	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1943	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$	2.235.833
1944	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$	2.034.215
1945	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$	1.574.913
1946	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$	1.574.913
1947	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	$	2.034.215
1948	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$	2.034.215
1949	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$	2.034.215
1950	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$	3.406.793
1951	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$	4.175.850
1952	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	$	1.142.670

1953	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
1954	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$	3.406.793
1955	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$	1.574.913
1956	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$	3.912.528
1957	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$	2.034.215
1958	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$	1.574.913
1959	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1960	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1961	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1962	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1963	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1964	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1965	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
1966	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1967	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.034.215
1968	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1969	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1970	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1971	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1972	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.553.173
1973	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1974	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.406.793
1975	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1976	793406	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.659.148
1977	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	4.175.850
1978	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
1979	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	$	1.574.913
1980	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1981	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1982	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1983	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1984	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1985	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.406.793
1986	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1987	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1988	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.912.528
1989	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
1990	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.406.793
1991	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1992	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$	3.406.793
1993	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.235.833
1994	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.235.833
1995	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$	2.235.833
1996	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.406.793
1997	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$	1.574.913
1998	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
1999	793911	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
2000	793912	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.912.528
2001	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	4.620.905
2002	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	4.620.905
2003	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	3.912.528
2004	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$	3.406.793

2005	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	$	3.406.793
2006	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$	3.406.793
2007	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$	3.406.793
2008	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$	3.406.793
2009	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	3.406.793
2010	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$	1.574.913
2011	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$	1.574.913
2012	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$	2.553.173
2013	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$	1.574.913
2014	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$	1.574.913
2015	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$	2.235.833
2016	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$	2.235.833
2017	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$	2.235.833
2018	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$	2.235.833
2019	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$	2.034.215
2020	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$	2.034.215
2021	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$	3.406.793
2022	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$	4.175.850
2023	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$	3.406.793
2024	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$	3.912.528
2025	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$	2.235.833
2026	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$	1.142.670
2027	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$	902.615
2028	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD	$	2.034.215
2029	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	$	2.553.173
2030	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	1.142.670
2031	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$	902.615
2032	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$	2.553.173
2033	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	$	1.142.670
2034	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	$	1.142.670
2035	797301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	$	1.574.913
2036	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$	2.235.833
2037	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$	3.406.793
2038	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	2.553.173
2039	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	2.034.215
2040	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$	3.912.528
2041	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$	3.912.528
2042	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$	1.142.670
2043	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$	1.142.670
2044	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$	1.142.670
2045	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$	1.574.913
2046	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$	3.406.793
2047	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$	3.912.528
2048	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$	3.406.793
2049	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$	3.912.528
2050	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2051	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2052	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2053	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$	3.838.420
2054	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$	3.912.528
2055	798601	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$	3.406.793
2056	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$	3.406.793
2057	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$	3.912.528
2058	798901	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	$	3.406.793
2059	799101	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$	3.406.793
2060	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$	1.574.913
2061	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$	1.574.913
2062	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	2.034.215
2063	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
2064	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$	3.406.793
2065	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$	1.574.913
2066	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$	3.406.793
2067	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$	3.406.793
2068	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$	3.406.793
2069	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$	3.659.148
2070	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$	2.235.833
2071	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$	3.406.793
2072	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$	3.406.793
2073	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$	1.574.913

2074	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2075	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$	2.235.833
2076	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2077	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$	2.034.215
2078	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$	1.574.913
2079	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$	1.574.913
2080	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$	1.574.913
2081	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$	2.034.215
2082	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$	3.406.793
2083	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$	3.406.793
2084	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2085	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$	2.034.215
2086	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2087	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$	1.574.913
2088	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2089	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$	1.142.670
2090	801201	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	$	2.034.215
2091	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	$	1.574.913
2092	801401	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	$	1.574.913
2093	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD	$	2.034.215
2094	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	$	2.034.215
2095	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$	1.574.913
2096	801801	ARTROTOMÍA EN PIE SOD	$	1.142.670
2097	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$	1.142.670
2098	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$	4.427.500
2099	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	902.615
2100	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$	902.615
2101	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$	902.615
2102	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$	902.615
2103	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$	902.615
2104	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	902.615
2105	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	902.615
2106	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$	902.615
2107	804101	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2108	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	2.553.173
2109	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	2.553.173
2110	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$	2.034.215
2111	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$	3.406.793
2112	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$	4.427.500
2113	804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$	3.912.528
2114	804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	$	3.912.528
2115	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$	4.620.905
2116	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	$	5.351.833
2117	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2118	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	3.659.148
2119	805111	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO	$	3.659.148
2120	805112	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
2121	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	7.642.195
2122	805116	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	7.642.195
2123	805117	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	7.642.195
2124	805118	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	7.642.195
2125	805119	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	7.642.195
2126	805120	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	7.642.195
2127	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	5.351.833
2128	805126	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2129	805127	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2130	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$	5.351.833
2131	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2132	805130	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2133	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$	3.912.528
2134	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	$	3.912.528
2135	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	$	3.912.528
2136	805903	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2137	805904	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.659.148
2138	805905	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.659.148
2139	805906	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2140	805907	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
2141	805908	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528

2142	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2143	805910	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	3.912.528
2144	805911	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.912.528
2145	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2146	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2147	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2148	807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$	3.406.793
2149	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2150	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2151	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2152	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2153	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2154	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2155	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2156	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2157	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2158	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2159	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2160	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2161	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2162	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
2163	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$	2.553.173
2164	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$	8.222.500
2165	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2166	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2167	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2168	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2169	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	1.142.670
2170	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2171	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2172	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2173	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$	1.142.670
2174	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$	2.235.833
2175	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	902.615
2176	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2177	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2178	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	1.574.913
2179	808112	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2180	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	$	1.574.913
2181	808202	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2182	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$	1.574.913
2183	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2184	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	8.222.500
2185	808702	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$	4.427.500
2186	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2187	808705	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2188	808802	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2189	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	7.642.195
2190	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2191	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2192	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$	7.642.195
2193	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2194	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$	3.912.528
2195	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2196	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2197	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2198	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2199	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2200	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$	5.351.833
2201	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2202	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$	4.620.905
2203	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2204	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$	3.838.420
2205	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2206	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2207	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	4.620.905
2208	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2209	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2210	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	7.642.195
2211	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	7.642.195

2212	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	4.620.905
2213	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$	4.620.905
2214	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2215	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$	3.838.420
2216	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2217	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$	5.351.833
2218	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
2219	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
2220	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2221	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2222	810407	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2223	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2224	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2225	810410	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2226	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2227	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2228	810413	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2229	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2230	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2231	810416	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2232	810417	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2233	810418	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2234	810419	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2235	810420	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2236	810421	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2237	810422	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2238	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	4.620.905
2239	810424	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2240	810425	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2241	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	4.620.905
2242	810427	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2243	810428	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2244	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	4.620.905
2245	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2246	810431	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2247	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$	4.620.905
2248	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2249	810434	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2250	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
2251	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	5.351.833
2252	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2253	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2254	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2255	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833

2256	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2257	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2258	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2259	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2260	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2261	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2262	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2263	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2264	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2265	810521	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2266	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2267	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2268	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$	3.838.420
2269	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$	3.838.420
2270	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2271	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.620.905
2272	810647	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	4.620.905
2273	810817	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2274	810818	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2275	810819	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2276	810820	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2277	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2278	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2279	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2280	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTANEA	$	3.838.420
2281	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2282	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2283	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2284	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2285	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2286	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2287	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2288	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2289	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	$	3.838.420
2290	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2291	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2292	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2293	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420
2294	810844	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2295	810845	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2296	810846	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	5.351.833
2297	810847	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	5.351.833
2298	810848	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.351.833
2299	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$	3.838.420
2300	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	$	3.838.420
2301	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2302	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	3.838.420

2303	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.838.420
2304	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA	$	3.838.420
2305	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2306	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2307	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2308	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2309	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$	2.034.215
2310	812101	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$	4.620.905
2311	812201	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$	3.838.420
2312	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	3.912.528
2313	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	11.385.000
2314	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$	2.235.833
2315	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$	2.235.833
2316	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD	$	2.034.215
2317	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$	2.034.215
2318	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$	2.553.173
2319	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$	1.574.913
2320	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$	3.659.148
2321	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$	3.659.148
2322	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$	3.912.528
2323	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$	10.752.500
2324	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$	2.553.173
2325	814420	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$	2.553.173
2326	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$	3.838.420
2327	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2328	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2329	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$	10.752.500
2330	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$	12.017.500
2331	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$	3.912.528
2332	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$	3.912.528
2333	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$	2.034.215
2334	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$	10.752.500
2335	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$	8.222.500
2336	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$	12.017.500
2337	814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	3.406.793
2338	814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	3.406.793
2339	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$	3.912.528
2340	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$	10.120.000
2341	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$	3.912.528
2342	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$	10.120.000
2343	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2344	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$	8.855.000
2345	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$	9.487.500
2346	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$	3.912.528
2347	814905	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$	3.912.528
2348	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2349	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$	3.838.420
2350	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$	4.620.905
2351	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$	6.325.000
2352	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$	11.005.500
2353	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$	3.659.148
2354	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$	18.975.000
2355	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$	18.975.000
2356	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	$	18.975.000
2357	815304	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$	18.975.000
2358	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$	6.325.000
2359	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$	6.325.000
2360	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$	6.325.000
2361	815405	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$	11.005.500
2362	815406	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$	6.325.000
2363	815503	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$	18.975.000
2364	815504	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	$	18.975.000
2365	815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	$	18.975.000
2366	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	$	18.975.000

2367	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2368	815602	CONVERSIÓN DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2369	815603	REVISIÓN DE REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2370	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	$	1.574.913
2371	815810	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	$	4.620.905
2372	817101	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$	3.659.148
2373	817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$	2.553.173
2374	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$	3.912.528
2375	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$	2.553.173
2376	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$	3.659.148
2377	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.406.793
2378	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$	2.034.215
2379	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$	3.912.528
2380	817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	$	3.912.528
2381	817302	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	$	3.912.528
2382	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$	3.659.148
2383	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$	8.602.000
2384	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$	4.620.905
2385	818101	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$	4.620.905
2386	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$	2.235.833
2387	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$	4.620.905
2388	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	3.659.148
2389	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	$	10.752.500
2390	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD	$	8.222.500
2391	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$	3.838.420
2392	818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$	671.580
2393	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$	1.142.670
2394	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	$	3.912.528
2395	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.406.793
2396	818701	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$	4.620.905
2397	818702	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$	4.620.905
2398	818703	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	$	4.620.905
2399	818704	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	$	4.620.905
2400	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$	2.034.215
2401	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$	11.385.000
2402	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	$	12.017.500
2403	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$	4.422.568
2404	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$	1.142.670
2405	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$	4.620.905
2406	819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	$	4.620.905
2407	819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$	4.620.905
2408	819704	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$	4.620.905
2409	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$	4.620.905
2410	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$	902.615
2411	820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$	1.142.670
2412	820201	MIOTOMÍA DE MANO SOD	$	902.615
2413	820401	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$	2.034.215
2414	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$	902.615
2415	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$	902.615
2416	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	$	2.034.215
2417	821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$	902.615
2418	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$	1.574.913
2419	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$	2.034.215
2420	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$	2.034.215
2421	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$	1.574.913
2422	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$	1.574.913
2423	823101	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	$	1.574.913
2424	823201	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$	2.034.215
2425	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.150.500
2426	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$	2.150.500
2427	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$	2.150.500
2428	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.150.500
2429	823401	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	$	3.912.528
2430	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$	3.912.528
2431	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$	3.912.528
2432	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD	$	2.553.173
2433	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$	3.838.420
2434	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$	3.838.420
2435	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$	3.838.420
2436	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$	3.838.420
2437	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$	3.838.420
2438	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$	2.553.173
2439	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.553.173
2440	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2441	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2442	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$	3.912.528
2443	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$	2.235.833
2444	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	$	3.912.528

2445	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$	3.912.528
2446	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$	3.406.793
2447	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$	3.912.528
2448	825401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO SOD	$	2.034.215
2449	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2450	826101	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$	4.175.850
2451	826920	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$	2.235.833
2452	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$	3.838.420
2453	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$	5.351.833
2454	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$	2.235.833
2455	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$	3.659.148
2456	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$	3.838.420
2457	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$	2.235.833
2458	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$	2.235.833
2459	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$	3.912.528
2460	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$	2.235.833
2461	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$	2.235.833
2462	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$	1.574.913
2463	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$	1.574.913
2464	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$	1.574.913
2465	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$	3.912.528
2466	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$	3.659.148
2467	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$	3.659.148
2468	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$	1.897.500
2469	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$	1.897.500
2470	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$	1.574.913
2471	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$	3.406.793
2472	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2473	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$	3.406.793
2474	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	2.034.215
2475	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$	3.406.793
2476	829201	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO SOD	$	30.443
2477	829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	$	30.443
2478	829501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO SOD	$	30.443
2479	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$	1.574.913
2480	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$	2.034.215
2481	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$	2.034.215
2482	830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	$	1.574.913
2483	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$	1.142.670
2484	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$	1.142.670
2485	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$	671.580
2486	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$	671.580
2487	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	$	671.580
2488	831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	$	671.580
2489	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$	671.580
2490	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$	671.580
2491	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$	671.580
2492	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$	671.580
2493	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$	671.580
2494	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$	671.580
2495	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$	671.580
2496	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	$	671.580
2497	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$	1.574.913
2498	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$	1.574.913
2499	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$	1.574.913
2500	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$	1.574.913
2501	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$	1.574.913
2502	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$	1.574.913
2503	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$	1.574.913
2504	831901	INCISION DE MÚSCULO	$	1.574.913
2505	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$	2.235.833
2506	831905	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	$	1.574.913
2507	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$	1.574.913
2508	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$	671.580
2509	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$	902.615
2510	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$	1.574.913
2511	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$	1.574.913
2512	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$	3.795.000
2513	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$	1.574.913
2514	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$	1.574.913
2515	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$	3.795.000
2516	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD	$	1.574.913
2517	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$	1.574.913
2518	834202	TENOSINOVECTOMÍA	$	1.574.913
2519	834301	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	$	1.574.913
2520	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$	2.034.215
2521	834502	ESCALENECTOMÍA	$	1.574.913

2522	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$	2.034.215
2523	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$	2.034.215
2524	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$	2.034.215
2525	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$	2.034.215
2526	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$	2.034.215
2527	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	$	1.574.913
2528	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	$	9.487.500
2529	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN SOD	$	1.142.670
2530	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$	3.838.420
2531	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$	1.142.670
2532	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$	11.385.000
2533	837101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD	$	2.235.833
2534	837201	RETROCESO DE TENDÓN SOD	$	2.235.833
2535	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$	2.235.833
2536	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$	14.547.500
2537	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$	2.235.833
2538	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$	14.547.500
2539	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$	14.547.500
2540	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$	14.547.500
2541	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$	2.235.833
2542	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$	2.235.833
2543	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$	2.235.833
2544	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$	2.235.833
2545	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$	2.235.833
2546	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	$	2.235.833
2547	838501	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	$	1.142.670
2548	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$	2.553.173
2549	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUADRICEPS CON FIJACIÓN	$	1.142.670
2550	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$	3.659.148
2551	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$	3.406.793
2552	838830	TENODESIS	$	2.235.833
2553	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$	1.142.670
2554	839401	ASPIRACIÓN DE BURSA SOD	$	82.205
2555	839501	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	$	474.268
2556	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$	30.443
2557	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	$	30.443
2558	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2559	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2560	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2561	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2562	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2563	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2564	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$	1.574.913
2565	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$	3.912.528
2566	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	$	1.142.670
2567	840201	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR SOD	$	1.142.670
2568	840301	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO) SOD	$	2.235.833
2569	840401	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA SOD	$	2.235.833
2570	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO SOD	$	2.235.833
2571	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO SOD	$	2.235.833
2572	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$	2.235.833
2573	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO SOD	$	12.650.000
2574	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR SOD	$	3.912.528
2575	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$	2.235.833
2576	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$	2.235.833
2577	841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$	2.235.833
2578	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$	902.615
2579	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$	2.034.215
2580	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	$	2.034.215
2581	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$	2.034.215
2582	841301	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO SOD	$	2.235.833
2583	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ SOD	$	2.235.833
2584	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	$	2.235.833
2585	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA SOD	$	2.235.833
2586	841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$	2.553.173
2587	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	$	3.912.528
2588	842101	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	$	5.351.833
2589	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO SOD	$	1.574.913
2590	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO SOD	$	1.574.913
2591	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO SOD	$	1.574.913

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

2655	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.034.215
2656	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.034.215
2657	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	2.034.215
2658	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$	902.615
2659	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$	2.034.215
2660	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$	2.034.215
2661	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$	2.034.215
2662	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$	2.235.833
2663	862320	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$	1.142.670
2664	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.235.833
2665	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	4.175.850
2666	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	3.838.420
2667	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$	3.838.420
2668	862351	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$	1.142.670
2669	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$	1.142.670
2670	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$	2.235.833
2671	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$	2.235.833
2672	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	$	2.235.833
2673	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2674	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2675	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2676	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2677	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2678	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2679	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	2.034.215
2680	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$	1.142.670
2681	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$	82.205
2682	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	$	902.615
2683	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$	1.142.670
2684	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$	1.574.913
2685	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$	1.142.670
2686	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$	1.142.670
2687	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$	2.034.215
2688	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$	2.235.833
2689	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$	902.615
2690	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$	2.235.833
2691	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$	1.574.913
2692	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$	2.235.833
2693	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$	31.142.226
2694	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$	1.142.670
2695	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$	2.235.833
2696	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$	1.142.670
2697	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$	2.235.833
2698	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$	26.240
2699	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$	2.235.833
2700	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$	2.235.833
2701	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$	26.240
2702	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$	3.406.793
2703	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$	902.615
2704	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	1.574.913
2705	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	3.406.793
2706	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2707	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2708	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	$	1.574.913
2709	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	$	1.574.913

2710	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	2.235.833
2711	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2712	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2713	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	4.175.850
2714	866301	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD	$	2.034.215
2715	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$	2.034.215
2716	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	$	1.574.913
2717	866701	INJERTO GRASO	$	1.574.913
2718	866702	INJERTO DERMOGRASO	$	1.574.913
2719	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2720	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2721	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2722	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2723	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$	3.406.793
2724	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$	3.406.793
2725	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$	4.175.850
2726	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$	3.838.420
2727	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$	4.175.850
2728	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2729	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$	2.034.215
2730	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	$	4.175.850
2731	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	$	4.175.850
2732	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$	902.615
2733	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$	902.615
2734	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$	245.385
2735	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$	245.385
2736	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$	1.574.913
2737	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$	2.235.833
2738	868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	$	2.235.833
2739	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$	2.034.215
2740	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$	2.553.173
2741	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$	2.553.173
2742	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$	2.034.215
2743	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$	2.235.833
2744	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	$	2.235.833
2745	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$	2.034.215
2746	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$	2.235.833
2747	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$	671.580
2748	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	$	82.205
2749	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$	3.912.528
2750	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD	$	3.912.528
2751	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$	115.723
2752	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$	161.643
2753	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$	102.398
2754	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$	132.328
2755	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$	132.328
2756	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$	132.328
2757	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$	102.398
2758	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$	102.398
2759	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$	102.398
2760	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$	102.398
2761	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	$	118.388
2762	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$	102.398
2763	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$	102.398
2764	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$	102.398
2765	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$	102.398
2766	870114	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$	161.643
2767	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$	102.398
2768	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$	139.810
2769	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$	139.810
2770	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	$	118.388
2771	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$	129.663
2772	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$	129.663
2773	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$	126.998
2774	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$	126.998
2775	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$	157.850
2776	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$	123.308
2777	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$	58.118
2778	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$	86.920
2779	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$	112.545
2780	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$	101.270
2781	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$	112.545

2782	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$	101.270
2783	871202	APICOGRAMA	$	118.388
2784	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO	$	161.130
2785	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$	145.140
2786	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$	131.200
2787	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$	173.943
2788	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$	237.903
2789	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$	292.330
2790	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$	262.503
2791	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$	262.503
2792	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$	295.508
2793	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$	306.680
2794	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$	295.508
2795	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$	493.538
2796	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	$	3.477.522
2797	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$	3.321.832
2798	872510	COLECISTOGRAFÍA ORAL	$	197.313
2799	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$	356.393
2800	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$	356.393
2801	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$	78.925
2802	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$	102.398
2803	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$	78.925
2804	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$	102.398
2805	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$	102.398
2806	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$	46.330
2807	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$	78.925
2808	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$	102.398
2809	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$	78.925
2810	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$	78.925
2811	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	$	78.925
2812	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$	101.885
2813	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$	101.885
2814	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$	356.393
2815	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$	165.333
2816	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$	257.685
2817	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$	125.358
2818	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$	102.398
2819	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$	102.398
2820	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$	102.398
2821	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$	78.925
2822	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$	78.925
2823	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$	78.925
2824	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$	86.920
2825	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$	86.920
2826	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$	102.398
2827	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$	102.398
2828	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$	118.388
2829	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$	78.925
2830	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$	46.330
2831	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$	41.718
2832	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$	1.542.830
2833	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	1.542.830
2834	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	770.800
2835	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	770.800
2836	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$	3.885.173
2837	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$	1.542.830
2838	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	770.800
2839	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	770.800
2840	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$	4.181.063
2841	874130	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	$	770.800
2842	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$	1.542.830
2843	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$	1.542.830
2844	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$	4.502.683
2845	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$	1.542.830
2846	874201	CISTERNOGRAFÍA SOD	$	984.205
2847	874310	FLEBOGRAFÍA DE SENO SAGITAL SUPERIOR	$	3.135.797
2848	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$	2.894.582
2849	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$	2.960.912
2850	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$	2.358.423
2851	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	$	2.928.613

2852	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$	2.839.907
2853	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$	4.094.242
2854	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$	4.000.956
2855	876136	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA	$	1.022.233
2856	876137	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	$	2.839.907
2857	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$	3.880.348
2858	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	$	3.880.348
2859	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$	3.060.121
2860	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$	3.160.945
2861	874901	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	$	175.480
2862	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$	269.883
2863	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$	329.230
2864	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	$	390.525
2865	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$	3.059.333
2866	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$	4.292.021
2867	877161	ESPLENOPORTOGRAFÍA ARTERIAL	$	4.207.864
2868	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$	3.537.822
2869	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$	3.296.606
2870	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	$	131.200
2871	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	$	175.480
2872	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	$	175.480
2873	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$	282.285
2874	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$	2.017.675
2875	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$	180.810
2876	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$	2.109.388
2877	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$	2.228.829
2878	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$	180.810
2879	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$	397.905
2880	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$	197.313
2881	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$	197.313
2882	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$	197.313
2883	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$	197.313
2884	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$	3.233.544
2885	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$	3.730.164
2886	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$	2.816.566
2887	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$	2.188.626
2888	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$	2.188.626
2889	878901	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO	$	951.713
2890	878902	FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA	$	770.800
2891	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$	2.476.870
2892	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$	783.100
2893	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$	859.463
2894	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$	984.205
2895	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$	458.790
2896	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$	667.890
2897	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$	859.463
2898	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$	859.463
2899	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$	859.463
2900	879141	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	$	859.463
2901	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$	859.463
2902	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$	729.288
2903	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	$	859.463
2904	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$	729.288
2905	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$	174.353
2906	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$	815.183
2907	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$	815.183
2908	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	923.525
2909	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$	1.072.868
2910	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	$	729.288
2911	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$	729.288
2912	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$	667.890
2913	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$	667.890
2914	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$	257.685
2915	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$	257.685
2916	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$	1.136.213
2917	879920	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$	1.136.213
2918	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	708.070
2919	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$	189.933
2920	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$	189.933
2921	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$	187.268
2922	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	187.268
2923	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$	187.268
2924	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	187.268
2925	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	197.313

2926	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$	965.140
2927	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$	1.258.495
2928	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$	2.214.410
2929	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$	171.278
2930	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$	187.268
2931	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$	363.773
2932	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	288.640
2933	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$	181.938
2934	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$	288.640
2935	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$	158.465
2936	881320	ECOGRAFÍA DE ANO	$	158.465
2937	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$	220.375
2938	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$	191.983
2939	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$	378.840
2940	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$	191.983
2941	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$	150.470
2942	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$	128.125
2943	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$	123.308
2944	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$	220.375
2945	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$	158.465
2946	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	187.268
2947	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$	253.483
2948	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	196.390
2949	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	196.390
2950	881603	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	$	196.390
2951	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$	196.390
2952	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$	196.390
2953	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$	196.390
2954	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$	196.390
2955	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$	196.390
2956	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$	196.390
2957	881622	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE	$	196.390
2958	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$	196.390
2959	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	708.070
2960	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$	708.070
2961	882106	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$	591.118
2962	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$	237.903
2963	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$	591.118
2964	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$	591.118
2965	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$	591.118
2966	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$	591.118
2967	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$	591.118
2968	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$	237.903
2969	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$	237.903
2970	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$	311.088
2971	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$	191.983
2972	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$	591.118
2973	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$	311.088
2974	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$	237.903
2975	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	311.088
2976	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$	237.903
2977	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$	237.903
2978	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$	237.903
2979	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	$	591.118
2980	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	591.118
2981	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$	4.022.305
2982	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$	4.022.305
2983	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$	4.022.305
2984	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$	1.609.558
2985	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$	4.022.305
2986	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$	4.022.305
2987	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS	$	1.609.558
2988	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$	4.022.305
2989	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$	3.486.230
2990	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$	4.022.305
2991	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$	4.022.305
2992	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$	4.022.305
2993	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$	4.022.305
2994	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$	4.022.305
2995	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	$	3.486.230
2996	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	$	3.486.230
2997	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$	3.486.230
2998	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$	3.486.230
2999	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$	4.022.305
3000	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$	4.022.305
3001	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$	4.022.305

3002	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	$	4.022.305
3003	883434	COLANGIORESONANCIA	$	4.022.305
3004	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$	4.022.305
3005	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$	4.022.305
3006	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$	4.022.305
3007	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$	4.022.305
3008	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$	4.022.305
3009	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	$	4.022.305
3010	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$	4.022.305
3011	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$	4.022.305
3012	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$	1.609.558
3013	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$	4.022.305
3014	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$	1.609.558
3015	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$	3.217.988
3016	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$	4.022.305
3017	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$	4.022.305
3018	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$	35.978
3019	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	$	2.373.490
3020	893904	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	$	721.498
3021	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$	452.333
3022	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$	741.998
3023	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$	741.998
3024	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$	76.875
3025	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	$	98.195
3026	898008	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	$	337.225
3027	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$	189.750
3028	898018	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA DE ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	$	225.081
3029	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]	$	189.750
3030	898808	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$	1.058.805
3031	898808	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	1.058.805
3032	898807	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	234.282
3033	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$	191.573
3034	898808	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$	1.058.805
3035	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$	48.688
3036	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$	24.805
3037	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$	54.940
3038	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$	20.090
3039	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$	54.940
3040	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$	20.090
3041	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$	30.443
3042	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$	24.805
3043	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$	22.448
3044	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$	78.925
3045	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$	115.313
3046	902045	TIEMPO DE COAGULACIÓN	$	56.811
3047	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$	56.811
3048	902047	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	$	9.840
3049	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$	9.840
3050	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$	54.940
3051	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$	17.425
3052	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$	8.918
3053	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$	14.043
3054	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$	38.848
3055	902211	HEMATOCRITO	$	7.073
3056	902213	HEMOGLOBINA	$	67.240
3057	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$	20.090
3058	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$	11.173
3059	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$	11.173
3060	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$	24.805
3061	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$	24.805
3062	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$	15.888
3063	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$	24.805
3064	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$	71.033
3065	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$	173.943
3066	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$	139.810
3067	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$	139.810
3068	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$	139.810
3069	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$	66.113
3070	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$	99.835
3071	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$	205.923
3072	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$	205.923
3073	903420	COLINESTERASA SERICA	$	62.935
3074	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$	88.458
3075	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$	120.028

3076	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$	90.713
3077	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$	99.220
3078	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	$	90.713
3079	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$	33.313
3080	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$	17.733
3081	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$	205.923
3082	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$	205.923
3083	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$	205.923
3084	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$	15.888
3085	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	26.240
3086	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	26.240
3087	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	15.888
3088	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	30.443
3089	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$	16.298
3090	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$	33.313
3091	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$	33.313
3092	903813	CLORO	$	17.733
3093	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$	197.313
3094	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$	39.360
3095	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$	46.330
3096	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$	46.330
3097	903818	COLESTEROL TOTAL	$	47.663
3098	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$	50.533
3099	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$	35.978
3100	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$	35.978
3101	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$	22.448
3102	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$	27.573
3103	903846	HIERRO TOTAL	$	66.113
3104	903833	FOSFATASA ALCALINA	$	28.598
3105	903849	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$	99.220
3106	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	31.365
3107	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$	31.365
3108	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$	47.663
3109	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$	66.113
3110	903840	GLUCOSA EN ORINA	$	15.888
3111	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$	23.473
3112	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$	59.245
3113	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$	59.245
3114	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$	107.728
3115	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$	84.768
3116	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	102.398
3117	903847	LIPASA	$	59.655
3118	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$	102.398
3119	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$	90.713
3120	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$	101.270
3121	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$	99.220
3122	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	35.978
3123	903856	NITRÓGENO UREICO	$	18.758
3124	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	18.758
3125	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	55.453
3126	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	55.453
3127	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$	99.220
3128	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$	15.888
3129	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	45.920
3130	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	45.920
3131	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$	40.693
3132	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$	40.693
3133	903868	TRIGLICERIDOS	$	26.240
3134	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$	20.603
3135	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$	20.603
3136	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$	30.443
3137	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$	45.920
3138	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$	33.313
3139	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$	15.888
3140	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$	31.365
3141	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$	22.448
3142	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$	26.240
3143	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$	55.453
3144	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$	17.733
3145	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$	59.245
3146	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$	107.728
3147	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$	107.728

3148	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$	107.728
3149	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$	107.728
3150	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$	107.728
3151	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$	107.728
3152	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$	107.728
3153	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	22.448
3154	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$	233.598
3155	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$	142.885
3156	904108	PROLACTINA	$	126.998
3157	904501	ANDROSTENEDIONA	$	199.055
3158	904503	ESTRADIOL	$	128.125
3159	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$	142.885
3160	904510	PROGESTERONA	$	131.200
3161	904504	ESTRIOL	$	126.998
3162	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$	75.748
3163	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$	134.480
3164	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$	123.308
3165	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$	139.810
3166	904801	ALDOSTERONA	$	209.613
3167	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$	209.613
3168	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$	111.008
3169	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$	111.008
3170	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$	181.938
3171	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$	111.008
3172	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$	142.885
3173	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$	123.308
3174	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$	123.308
3175	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$	181.938
3176	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$	181.938
3177	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$	98.195
3178	904920	TIROGLOBULINA	$	91.840
3179	904921	TIROXINA LIBRE	$	93.378
3180	904922	TIROXINA TOTAL	$	92.250
3181	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$	91.840
3182	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$	91.840
3183	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$	146.268
3184	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$	146.268
3185	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$	153.135
3186	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$	153.135
3187	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$	54.940
3188	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$	154.673
3189	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$	99.835
3190	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	139.810
3191	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	189.933
3192	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$	142.885
3193	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$	142.885
3194	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	264.143
3195	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$	103.525
3196	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	104.038
3197	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3198	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3199	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3200	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3201	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3202	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	105.063
3203	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.140
3204	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3205	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	134.480
3206	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3207	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3208	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3209	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	189.933
3210	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	148.830
3211	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	148.830
3212	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$	129.048
3213	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$	129.048
3214	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$	135.403
3215	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$	135.403
3216	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$	134.480
3217	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	169.023
3218	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$	169.023
3219	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	173.943

3220	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	111.008
3221	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	163.180
3222	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	178.760
3223	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$	111.623
3224	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	178.760
3225	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	178.760
3226	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	178.760
3227	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$	115.313
3228	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$	142.885
3229	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$	115.313
3230	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	221.913
3231	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	131.200
3232	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	109.983
3233	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	299.300
3234	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	240.670
3235	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	240.670
3236	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	242.208
3237	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	227.243
3238	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	85.895
3239	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$	199.055
3240	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	199.055
3241	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	135.403
3242	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$	99.220
3243	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$	99.220
3244	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	119.413
3245	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$	159.490
3246	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$	159.490
3247	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	40.693
3248	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$	40.693
3249	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$	78.925
3250	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$	24.805
3251	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$	17.425
3252	907002	COPROLÓGICO	$	15.375
3253	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$	23.473
3254	907004	COPROSCÓPICO	$	60.783
3255	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$	35.670
3256	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$	18.758
3257	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$	11.685
3258	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$	11.685
3259	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$	15.375
3260	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$	60.783
3261	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$	43.050
3262	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$	20.090
3263	907106	UROANÁLISIS	$	24.805
3264	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$	24.805
3265	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$	14.043
3266	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$	653.028
3267	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$	60.400
3268	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$	61.400
3269	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$	60.400
3270	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$	28.300
3271	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$	40.700
3272	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$	48.400
3273	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$	48.400
3274	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$	53.600
3275	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$	65.000
3276	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$	98.800
3277	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$	98.800
3278	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$	591.700
3279	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$	98.800
3280	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$	591.700
3281	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$	591.700
3282	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$	591.700
3283	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	$	1.831.500
3284	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$	1.831.500
3285	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	$	98.800
3286	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	$	1.831.500
3287	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	$	1.831.500
3288	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$	1.831.500
3289	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$	69.300
3290	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$	122.300

3291	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$	69.300
3292	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$	122.300
3293	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$	69.300
3294	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$	241.000
3295	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$	35.978
3296	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	$	94.915
3297	934201	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	$	2.034.215
3298	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA SOD	$	82.205
3299	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	$	164.820
3300	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$	88.150
3301	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$	88.150
3302	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$	174.353
3303	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$	131.200
3304	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$	88.150
3305	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	$	174.353
3306	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$	164.820
3307	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	$	224.578
3308	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$	82.205
3309	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	$	164.820
3310	939402	NEBULIZACIÓN	$	23.473
3311	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$	35.978
3312	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	$	257.173
3313	960701	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN) SOD	$	47.663
3314	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$	3.912.528
3315	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$	2.553.173
3316	962101	DILATACIÓN DEL RECTO SOD	$	671.580
3317	962201	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD	$	671.580
3318	962401	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA SOD	$	2.553.173
3319	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	$	47.663
3320	964101	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	$	702.535
3321	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$	39.360
3322	965202	CURACIÓN DE OIDO	$	39.360
3323	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$	39.360
3324	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$	82.205
3325	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$	82.205
3326	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	$	39.360
3327	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD	$	237.903
3328	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD	$	237.903
3329	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO SOD	$	237.903
3330	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO SOD	$	237.903
3331	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO SOD	$	3.584.700
3332	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$	88.150
3333	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$	88.150
3334	971401	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD	$	164.820
3335	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	$	237.903
3336	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$	1.265.000
3337	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL SOD	$	237.903
3338	973701	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD	$	237.903
3339	975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA SOD	$	2.235.833
3340	975201	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	$	3.406.793
3341	975301	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE SOD	$	3.659.148
3342	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA	$	237.903
3343	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	$	3.406.793
3344	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.406.793
3345	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$	3.406.793
3346	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$	3.406.793
3347	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$	671.580
3348	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$	94.915
3349	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$	94.915
3350	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	94.915
3351	981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	$	2.235.833
3352	981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	$	2.553.173
3353	981501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO SOD	$	2.235.833
3354	981801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$	2.235.833
3355	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$	3.406.793
3356	981905	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$	3.406.793
3357	982201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	$	671.580
3358	982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	$	2.034.215
3359	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$	671.580
3360	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$	671.580
3361	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$	671.580
3362	991501	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	$	39.360
3363	992501	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE INDUCCIÓN	$	890.828
3364	992502	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL	$	395.343

3365	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD	$	890.828
3366	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD	$	890.828
3367	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD	$	528.695
3368	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD	$	528.695
3369	129A01	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$	603.418
3370	129A02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	$	515.883
3371	129A02-3	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS	$	428.860
3372	129A02-4	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	$	386.323
3373	109A03	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE TRASPLANTE	$	798.168
3374	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$	2.325.930
3375	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$	2.325.930
3376	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	$	1.251.115
3377	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$	1.251.115
3378	2DS002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS)		SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3379	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$	168.613
3380	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$	168.613
3381	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$	33.313
3382	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$	76.875
3383	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$	108.240
3384	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$	2.034.215
3385	887002-1	CINEANGIOGRAFÍA (REGISTRO DE PELICULA)	$	462.993
3386	S41605-1	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS	$	70.418
3387	12103	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$	1.740.409
3388	14401	LESIÓN EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	$	2.611.712
3389	20701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$	716.236
3390	28401	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO	$	558.922
3391	28402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	$	31.542
3392	28501	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR CEFÁLICO	$	309.119
3393	28502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	$	31.542
3394	30407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	$	2.176.950
3395	30408	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	$	2.176.950
3396	30409	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	$	2.176.950
3397	34208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3398	34211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3399	34214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3400	34217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3401	34220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3402	34223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3403	34226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.304.829
3404	34229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	$	2.342.836
3405	34312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3406	34315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3407	34318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3408	34321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3409	34324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3410	34327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3411	34330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3412	34403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3413	34406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3414	34409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3415	34412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3416	34418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3417	34421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3418	34424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	$	3.087.433
3419	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	$	1.509.619
3420	35109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$	2.099.686
3421	37101	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	$	1.469.862
3422	37201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	$	1.469.862
3423	37301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	$	1.469.862
3424	37302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	$	1.469.862
3425	37401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$	1.469.862
3426	37501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	$	1.469.862

3427	40301	SECCIÓN DE NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	$	584.677
3428	40703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$	716.236
3429	60201	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA VÍA ABIERTA	$	458.239
3430	209101	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS SOD	$	1.521.372
3431	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	$	1.509.619
3432	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$	584.677
3433	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$	20.614
3434	224206	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA ABIERTA	$	2.868.377
3435	227901	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO FRONTONASAL	$	1.663.144
3436	276209	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	$	458.239
3437	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	$	1.157.561
3438	290201	FARINGOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	584.677
3439	295103	FARINGORRAFIA	$	43.714
3440	311401	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	309.119
3441	311402	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	309.119
3442	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$	1.422.052
3443	354301	VENTRICULOSEPTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	1.521.372
3444	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	850.292
3445	358905	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) TRANSPULMONAR	$	850.292
3446	369303	REPARACION DE FISTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	4.289.961
3447	369401	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA ABIERTA	$	2.688.977
3448	369402	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	2.688.977
3449	369501	CORRECCION DE ORIGEN ANÓMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	$	4.375.360
3450	373303	RESECCIÓN ENDOMIOCÁRDICA	$	3.061.678
3451	373309	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	$	3.061.678
3452	380206	TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR	$	3.277.373
3453	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	579.029
3454	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$	1.019.956
3455	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$	579.029
3456	380702	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	$	752.731
3457	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	579.029
3458	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	752.731
3459	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	$	227.807
3460	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	$	558.922
3461	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$	1.418.352
3462	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$	1.418.352
3463	383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$	1.418.352
3464	383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$	1.418.352
3465	383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	$	1.234.826
3466	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$	1.234.826
3467	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$	1.234.826
3468	383304	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	1.234.826
3469	383405	RECONSTRUCION AÓRTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	$	3.977.600
3470	383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	1.521.372
3471	383602	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	1.521.372
3472	383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$	1.920.694
3473	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$	1.234.826
3474	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	$	1.234.826
3475	383803	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	1.234.826
3476	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$	1.234.826
3477	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$	1.234.826
3478	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	$	2.342.836
3479	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$	2.342.836
3480	384203	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	2.342.836
3481	384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVÍA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3482	384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3483	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3484	384304	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	1.234.826
3485	384501	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS SOD	$	1.521.372
3486	384601	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$	1.521.372
3487	384701	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$	1.920.694
3488	384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3489	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$	1.688.899
3490	384803	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	1.688.899
3491	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	1.107.274
3492	385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$	1.107.274
3493	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	1.107.274
3494	385301	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$	1.019.956
3495	385302	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$	1.234.826
3496	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$	816.681
3497	385304	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	816.681
3498	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	$	1.209.071
3499	385601	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	$	1.234.826
3500	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	1.234.826
3501	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$	1.234.826

3502	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$	1.234.826
3503	385801	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$	816.681
3504	385802	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$	816.681
3505	385803	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	816.681
3506	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$	712.756
3507	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$	816.681
3508	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$	816.681
3509	385906	LIGADURA DE PERFORANTES	$	1.107.274
3510	385904	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE PERFORANTES	$	1.107.274
3511	385905	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	816.681
3512	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL SOD	$	558.922
3513	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$	643.785
3514	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	$	643.785
3515	386401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	$	612.481
3516	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	$	612.481
3517	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (INFERIOR) (SUPERIOR) SOD	$	1.234.826
3518	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$	1.209.071
3519	388801	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA	$	1.209.071
3520	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$	1.107.274
3521	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$	1.019.956
3522	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$	1.107.274
3523	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$	1.107.274
3524	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	1.107.274
3525	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$	70.702
3526	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$	70.702
3527	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$	458.239
3528	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	$	70.702
3529	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$	248.530
3530	389104	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	$	458.239
3531	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$	248.530
3532	389107	INSERCION DE CATÉTER PERMANENTE	$	1.019.956
3533	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$	686.216
3534	389401	DISECCIÓN VENOSA SOD	$	32.129
3535	391202	DERIVACIÓN YUGULO-ATRIAL	$	1.521.372
3636	391702	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	$	1.521.372
3537	391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	$	1.521.372
3538	392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	$	1.521.372
3539	392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	$	1.418.352
3540	392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$	1.521.372
3541	392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$	1.521.372
3542	392401	DERIVACIÓN AORTA-RENAL SOD	$	1.869.184
3543	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO-MESENTERICO SUPERIOR	$	1.920.694
3544	392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AÓRTICO	$	4.375.360
3545	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$	1.422.052
3546	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	1.107.274
3547	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$	1.107.274
3548	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$	1.107.274
3549	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$	1.107.274
3550	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	1.107.274
3551	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$	816.681
3552	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$	816.681
3553	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$	1.234.826
3554	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	$	1.234.826
3555	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	1.819.692
3556	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	816.681
3557	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	816.681
3558	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	$	816.681
3559	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	816.681
3560	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	$	816.681
3561	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	816.681
3562	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	$	816.681
3563	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	816.681
3564	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD	$	816.681
3565	394201	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$	712.756
3566	394301	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$	331.294
3567	395101	DENERVACIÓN DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	1.819.692
3568	395102	PLASTIA POR ESTENOSIS DE VENAS SISTÉMICAS VÍA ABIERTA	$	4.375.360
3569	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	4.289.961
3570	395304	CIERRE DE FISTULA ARTERIOARTERIAL VÍA ABIERTA	$	1.370.542
3571	395307	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VÍA ABIERTA	$	1.370.542
3572	395309	CIERRE DE FISTULA VENOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	712.756
3573	396601	DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR PERCUTÁNEA SOD	$	2.342.836
3574	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$	910.413
3575	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$	910.413
3576	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	910.413
3577	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$	910.413
3578	397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	910.413
3579	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	$	910.413
3580	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$	910.413

3581	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	558.922
3582	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	$	910.413
3583	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	$	910.413
3584	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	558.922
3585	397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	558.922
3586	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	$	910.413
3587	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	$	994.201
3588	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	$	994.201
3589	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	910.413
3590	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	$	910.413
3591	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$	558.922
3592	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$	558.922
3593	397803	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	558.922
3594	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$	558.922
3595	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$	558.922
3596	397903	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	558.922
3597	399401	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO SOD	$	584.677
3598	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	$	331.294
3599	399903	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$	1.561.128
3600	402201	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO INTERNO	$	558.922
3601	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	$	1.422.052
3602	414101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA ABIERTA	$	1.019.956
3603	414102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	1.019.956
3604	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	400.266
3605	451304	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	400.266
3606	451305	ENTEROSCOPIA (INTRAQUIRÚRGICA) TRANSABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	400.266
3607	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	1.019.956
3608	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$	1.422.052
3609	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$	1.535.373
3610	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$	1.019.956
3611	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	$	1.209.071
3612	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$	690.482
3613	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$	1.019.956
3614	543303	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	$	1.422.052
3615	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	$	584.677
3616	573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	$	558.922
3617	579201	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD	$	30.737
3618	585001	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$	249.982
3619	599101	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	$	816.681
3620	601401	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL VÍA ABIERTA	$	331.294
3621	609301	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	$	1.234.826
3622	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	$	690.482
3623	691130	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	$	1.107.274
3624	764201	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$	1.535.373
3625	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$	716.236
3626	768501	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL SOD	$	816.681
3627	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$	960.650
3628	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$	354.504
3629	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$	239.561
3630	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$	251.533
3631	881411	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$	55.915
3632	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$	12.828
3633	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$	5.111
3634	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$	13.315
3635	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$	13.315
3636	907109	DENSIDAD URINARIA	$	7.528
3637	934101	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	$	690.482
3638	934501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	$	31.542
3639	934601	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	$	31.542
3640	960503	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO	$	70.702
3641	960901	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	$	98.277
3642	975401	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA SOD	$	558.922
3643	975501	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO SOD	$	98.277
3644	975601	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO SOD	$	98.277
3645	976101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA	$	1.183.316
3646	976201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	$	17.482
3647	978201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	$	331.294
3648	7DS003	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA		SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3649	7DS004	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS		SEGÚN LIQUIDACION CORRESPONDIENTE
3650	7DS006	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	$	12.818
3651	11103	BIOPSIA DE CRÁNEO	$	2.162.604
3652	15311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$	17.120.611
3653	21205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	$	16.579.960
3654	22105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	17.120.611
3655	25001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD	$	5.406.509

3656	33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$	540.651
3657	38101	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS SOD	$	4.505.424
3658	39306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	13.516.272
3659	39309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	126.151.872
3660	39601	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	$	360.434
3661	47105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$	54.065.088
3662	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	$	4.505.424
3663	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	$	2.703.254
3664	48301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	$	3.400.320
3665	52001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$	12.615.187
3666	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	$	3.604.339
3667	54204	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	$	48.243.938
3668	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$	1.261.519
3669	62002	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.828.210
3670	62101	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$	7.194.090
3671	65101	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA	$	6.281.320
3672	65201	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA	$	6.667.863
3673	69101	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$	13.336.055
3674	71002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3675	71602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	$	10.092.150
3676	72501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$	19.551.840
3677	72502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	21.252.000
3678	72601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$	19.551.840
3679	72602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	21.252.000
3680	78203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$	18.562.347
3681	78204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$	18.562.347
3682	78205	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$	18.562.347
3683	78206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$	18.562.347
3684	83803	CANTOPLASTIA	$	6.631.984
3685	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$	11.714.102
3686	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	$	11.714.102
3687	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	$	7.705.223
3688	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	$	2.826.976
3689	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	$	2.946.519
3690	165001	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	$	23.428.205
3691	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$	15.701.403
3692	168403	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.701.403
3693	186201	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	$	54.065.088
3694	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$	13.245.947
3695	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$	13.696.489
3696	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.780.544
3697	252506	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3698	253401	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	45.054.240
3699	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3700	274202	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$	12.164.645
3701	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3702	293102	MIOTOMÍA CRICOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	18.076.534
3703	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	$	8.432.794
3704	295702	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	$	54.065.088
3705	301108	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.385.666
3706	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3707	301202	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	7.446.701
3708	301402	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	7.021.661
3709	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	$	36.043.392
3710	302414	GLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.557.710
3711	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$	36.043.392
3712	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$	2.162.604
3713	306007	SOMNOSCOPIA	$	6.848.244
3714	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.692.500
3715	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	5.586.726
3716	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	10.813.018
3717	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.813.018
3718	313301	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.417.357
3719	313302	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.417.357
3720	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.813.018
3721	315001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$	14.056.923
3722	315002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA CON RECONSTRUCCIÓN E INTERPOSICIÓN DE COLGAJO VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3723	315003	RESECCIÓN DE CARINA CON REIMPLANTACIÓN BRONQUIAL	$	16.039.309
3724	315104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.056.923
3725	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	$	11.894.319
3726	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$	10.452.584
3727	317305	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO POR TORACOSCOPIA	$	10.452.584
3728	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	$	10.452.584
3729	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$	10.452.584
3730	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	$	10.452.584

3731	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	$	10.452.584
3732	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.452.584
3733	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	5.046.075
3734	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.046.075
3735	317503	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	$	14.237.140
3736	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	$	14.237.140
3737	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	$	14.237.140
3738	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	$	14.237.140
3739	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3740	317508	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3741	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	$	14.237.140
3742	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	$	14.237.140
3743	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	$	14.237.140
3744	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.975.621
3745	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	$	12.975.621
3746	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3747	320002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.318.442
3748	320003	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3749	320201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.318.442
3750	320203	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.417.357
3751	321001	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	$	11.714.102
3752	321002	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	11.714.102
3753	321003	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$	11.714.102
3754	321205	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$	16.039.309
3755	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	12.615.187
3756	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.056.923
3757	321701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	14.417.357
3758	322101	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3759	322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3760	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3761	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3762	324103	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3763	324104	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3764	324105	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3765	324106	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3766	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	$	16.940.394
3767	324202	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$	16.940.394
3768	325101	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3769	325102	NEUMONECTOMÍA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3770	325201	NEUMONECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3771	325202	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3772	325301	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3773	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3774	325303	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA	$	13.516.272
3775	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$	3.604.339
3776	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$	3.604.339
3777	332202	BRONCOSCOPIA	$	3.604.339
3778	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$	3.604.339
3779	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	$	3.604.339
3780	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	$	3.604.339
3781	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL	$	3.604.339
3782	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3783	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$	1.802.170
3784	332704	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	$	2.550.240
3785	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	$	10.813.018
3786	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	11.533.885
3787	332903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN POR TORACOSCOPIA	$	10.813.018
3788	340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$	9.010.848
3789	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$	9.010.848
3790	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$	6.848.244
3791	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$	2.252.712
3792	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3793	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3794	340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	$	4.505.424
3795	340703	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$	4.505.424
3796	340901	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3797	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	$	15.318.442
3798	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)	$	14.237.140
3799	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	$	14.237.140
3800	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	$	10.452.584
3801	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	$	13.516.272
3802	340907	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS	$	15.318.442
3803	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	$	15.318.442
3804	340908	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	$	15.939.000
3805	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	$	15.318.442

3806	340911	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3807	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	7.028.461
3808	341101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$	9.010.848
3809	341104	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$	11.714.102
3810	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	11.714.102
3811	341106	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	11.714.102
3812	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	$	11.714.102
3813	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3814	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3815	341203	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$	10.092.150
3816	341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	10.092.150
3817	341205	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	$	4.505.424
3818	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	14.056.923
3819	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$	14.056.923
3820	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	14.056.923
3821	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$	14.056.923
3822	341402	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	$	14.056.923
3823	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$	14.056.923
3824	341501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	$	15.318.442
3825	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	$	12.615.187
3826	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$	10.092.150
3827	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$	2.162.604
3828	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$	2.162.604
3829	345101	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	$	14.417.357
3830	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$	14.417.357
3831	345201	PLEURODESIS QUÍMICA VÍA ABIERTA	$	3.604.339
3832	345202	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	$	9.010.848
3833	345203	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	$	3.604.339
3834	345205	PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA	$	9.010.848
3835	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	$	11.714.102
3836	345302	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$	11.714.102
3837	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3838	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3839	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$	10.092.150
3840	345501	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA VÍA ABIERTA	$	14.056.923
3841	345502	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$	14.056.923
3842	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	$	11.714.102
3843	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	$	11.714.102
3844	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	$	5.406.509
3845	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	$	14.237.140
3846	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	$	14.237.140
3847	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS VÍA ABIERTA	$	10.092.150
3848	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS POR TORACOSCOPIA	$	10.092.150
3849	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	10.881.024
3850	355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	45.054.240
3851	355205	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	45.054.240
3852	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	27.392.978
3853	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	$	12.795.404
3854	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	$	12.795.404
3855	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	$	12.795.404
3856	370101	PERICARDIOCENTESIS	$	3.604.339
3857	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	$	3.964.773
3858	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$	11.714.102
3859	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$	11.714.102
3860	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	14.417.357
3861	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	14.417.357
3862	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	14.417.357
3863	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	$	24.329.290
3864	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	$	57.669.427
3865	373406	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	24.329.290
3866	373409	ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	24.329.290
3867	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	63.748.362
3868	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	$	61.273.766
3869	373414	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURÍCULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	$	61.273.766
3870	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$	22.770.000
3871	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	2.703.254
3872	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$	14.417.357
3873	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$	23.428.205
3874	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$	59.021.054
3875	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$	270.325
3876	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$	360.434
3877	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$	360.434

3878	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$	360.434
3879	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$	360.434
3880	378602	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	81.097.632
3881	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	90.108.480
3882	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	117.141.024
3883	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$	2.162.604
3884	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURÍCULAR O VENTRICULAR)	$	8.109.763
3885	378904	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$	8.109.763
3886	378905	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$	8.109.763
3887	380105	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$	7.208.678
3888	380003	TROMBECTOMÍA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	9.380.896
3889	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$	13.516.272
3890	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	$	4.505.424
3891	380205	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	7.118.570
3892	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	6.307.594
3893	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	$	7.028.461
3894	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	$	10.200.960
3895	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$	7.118.570
3896	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	6.487.811
3897	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$	6.487.811
3898	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	$	11.623.994
3899	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	$	7.388.895
3900	382303	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES	$	10.813.018
3901	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUÍMICA EN VASOS INTRACRANEALES	$	10.813.018
3902	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$	13.516.272
3903	383110	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	$	13.516.272
3904	384401	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	$	12.615.187
3905	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	$	13.516.272
3906	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.516.272
3907	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	$	10.813.018
3908	385208	EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR	$	10.813.018
3909	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$	10.813.018
3910	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	45.054.240
3911	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$	13.516.272
3912	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$	7.749.329
3913	389105	INSERCION DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	$	1.631.850
3914	392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	$	8.470.197
3915	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$	8.109.763
3916	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$	13.516.272
3917	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$	13.516.272
3918	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	$	13.516.272
3919	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	13.516.272
3920	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	$	25.871.484
3921	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ABIERTA	$	23.499.443
3922	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	$	22.490.924
3923	395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	105.607.139
3924	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$	7.388.895
3925	395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$	45.054.240
3926	395601	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO SOD	$	6.848.244
3927	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	$	10.561.271
3928	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$	1.712.061
3929	399602	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	$	3.604.339
3930	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA	$	9.911.933
3931	399902	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	$	4.505.424
3932	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$	1.081.302
3933	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$	15.318.442
3934	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
3935	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$	15.318.442
3936	405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3937	405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3938	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3939	405409	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3940	405412	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3941	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.714.102
3942	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO SOD	$	10.452.584
3943	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	$	12.615.187
3944	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	$	12.615.187
3945	410502	TRASPLANTE AUTÓLOGO DE CÉLULAS MADRES HEMATOPOYÉTICAS DE SANGRE PERIFÉRICA	$	182.524.400
3946	410602	TRASPLANTE ALOGÉNICO DE CÉLULAS MADRES HEMATOPOYÉTICAS DE SANGRE PERIFÉRICA	$	255.024.000
3947	410602-1	TRASPLANTE HAPLOIDENTICO DE MEDULA OSEA	$	333.960.000
3948	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
3949	414202	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	12.615.187

3950	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.021.696
3951	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.121.760
3952	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	$	16.940.394
3953	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.406.509
3954	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$	18.021.696
3955	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3956	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
3957	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
3958	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3959	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
3960	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
3961	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$	16.940.394
3962	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	$	16.940.394
3963	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	$	16.940.394
3964	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$	18.021.696
3965	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	$	15.318.442
3966	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	$	15.318.442
3967	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$	5.406.509
3968	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	$	15.318.442
3969	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$	4.462.920
3970	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	6.299.700
3971	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$	18.021.696
3972	434501	MUCOSECTOMIA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD	$	3.243.905
3973	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3974	438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.032.544
3975	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$	28.834.714
3976	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$	13.394.896
3977	438402	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	$	27.093.729
3978	438504	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	$	31.344.129
3979	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
3980	439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
3981	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$	10.542.692
3982	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.406.509
3983	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	$	850.080
3984	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$	850.080
3985	441302-1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA (PEDIÁTRICA)	$	2.523.037
3986	442202	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.406.509
3987	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$	7.262.743
3988	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$	14.706.384
3989	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$	10.318.640
3990	449602	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	$	24.797.786
3991	449806	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	$	31.344.129
3992	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	$	3.604.339
3993	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.604.339
3994	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.406.509
3995	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	3.243.905
3996	454206	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$	18.021.696
3997	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	29.735.798
3998	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$	17.697.305
3999	457102	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4000	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	10.452.414
4001	457202	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4002	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$	27.032.544
4003	457302	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.032.544
4004	457402	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4005	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$	27.032.544
4006	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.032.544
4007	457602	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.708.358
4008	458102	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.452.108
4009	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	27.032.544
4010	458302	COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.032.544
4011	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4012	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4013	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4014	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	$	13.267.879
4015	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.452.108
4016	460104	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750

4017	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
4018	464004	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4019	468015	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	15.318.442
4020	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	$	10.452.414
4021	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	8.109.763
4022	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	$	9.234.419
4023	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
4024	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	18.922.781
4025	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$	10.813.018
4026	486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	10.813.018
4027	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	$	9.234.419
4028	486702	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.452.108
4029	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$	10.452.414
4030	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.452.108
4031	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$	14.978.750
4032	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$	6.455.623
4033	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	16.452.108
4034	489501	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA	$	9.234.419
4035	489601	CORRECCIÓN DE CLOACA	$	9.234.419
4036	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$	6.330.138
4037	494003	HEMORROIDOPEXIA	$	5.629.230
4038	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$	6.330.138
4039	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$	6.330.138
4040	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$	6.411.251
4041	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$	6.455.623
4042	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$	6.455.623
4043	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$	6.455.623
4044	497401	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$	10.452.414
4045	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	$	10.452.414
4046	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$	9.234.419
4047	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$	9.234.419
4048	497510	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL	$	9.234.419
4049	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$	10.452.414
4050	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$	2.162.604
4051	502002	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	29.555.581
4052	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	$	4.001.992
4053	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4054	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.764.563
4055	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	$	29.555.581
4056	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	$	31.718.185
4057	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	32.078.619
4058	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$	31.537.968
4059	502211	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA LAPAROSCÓPICA	$	20.685.913
4060	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	31.537.968
4061	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	7.650.720
4062	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	$	11.989.273
4063	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$	4.505.424
4064	511001	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	$	9.911.933
4065	510302	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$	4.984.858
4066	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$	51.361.834
4067	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	10.474.200
4068	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4069	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$	51.794.354
4070	512503	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA ABIERTA	$	30.276.449
4071	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	29.735.798
4072	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	12.071.838
4073	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.943.698
4074	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$	29.555.581
4075	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4076	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	13.291.072
4077	518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$	11.714.102
4078	518402	DILATACIÓN PERCUTÁNEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$	11.714.102
4079	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD	$	12.615.187
4080	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4081	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4082	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	$	46.547.878
4083	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	$	18.021.696
4084	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4085	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	$	18.021.696
4086	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4087	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	27.933.629
4088	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4089	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4090	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4091	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629
4092	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	29.195.148
4093	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$	29.195.148
4094	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	29.195.148
4095	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	$	27.933.629

4096	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.978.750
4097	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	$	10.452.414
4098	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
4099	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
4100	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
4101	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$	15.318.442
4102	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	$	15.318.442
4103	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4104	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4105	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4106	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4107	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4108	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	6.414.290
4109	541602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	6.329.263
4110	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	$	7.650.720
4111	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4112	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4113	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	7.650.720
4114	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.261.519
4115	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	$	5.406.509
4116	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	16.219.526
4117	549004	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$	4.505.424
4118	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$	8.207.602
4119	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	$	11.131.264
4120	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$	4.505.424
4121	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$	19.373.323
4122	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	4.505.424
4123	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$	2.550.240
4124	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	$	14.327.248
4125	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	3.036.000
4126	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$	21.626.035
4127	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4128	554003	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$	8.856.127
4129	554111	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	7.981.853
4130	555103	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	14.117.400
4131	555608	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] VÍA LAPAROSCÓPICA	$	13.965.600
4132	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	$	18.922.781
4133	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$	21.626.035
4134	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	$	4.505.424
4135	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$	2.040.192
4136	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	$	4.505.424
4137	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$	6.306.059
4138	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$	8.223.547
4139	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	10.657.625
4140	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	$	7.077.514
4141	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	30.636.883
4142	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$	30.636.883
4143	577306	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA LAPAROSCÓPICA	$	30.636.883
4144	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$	1.261.519
4145	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD	$	4.505.424
4146	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4147	592002	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	12.615.187
4148	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	$	15.318.442
4149	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$	1.261.519
4150	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	$	17.097.867
4151	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	18.021.696
4152	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4153	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	7.358.540
4154	652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4155	652202	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4156	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4157	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4158	652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4159	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4160	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4161	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4162	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4163	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4164	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4165	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4166	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4167	659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4168	660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	10.813.018
4169	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4170	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4171	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4172	662202	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4173	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339

4174	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4175	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4176	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4177	666111	ESCISION DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4178	666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4179	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4180	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4181	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4182	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4183	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4184	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4185	674102	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4186	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4187	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4188	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4189	681201	HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4190	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4191	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4192	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4193	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4194	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4195	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4196	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4197	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4198	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4199	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	$	11.714.102
4200	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$	45.054.240
4201	688201	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	$	30.636.883
4202	688301	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	$	30.636.883
4203	691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4204	691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4205	691204	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4206	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4207	691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4208	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	$	9.551.499
4209	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4210	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4211	694202	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4212	694204	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4213	698002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$	7.208.678
4214	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$	3.604.339
4215	702101	VAGINOSCOPIA	$	3.604.339
4216	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4217	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	$	10.452.414
4218	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$	7.650.720
4219	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$	9.551.499
4220	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$	9.551.499
4221	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$	3.604.339
4222	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	$	3.604.339
4223	763104	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	$	36.043.392
4224	764101	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$	36.043.392
4225	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	15.701.403
4226	764303	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	15.701.403
4227	764304	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJO PEDICULADO	$	15.318.442
4228	764305	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$	15.701.403
4229	764402	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$	15.318.442
4230	766303	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	$	14.417.357
4231	766402	CORTICOTOMÍA MANDIBULAR	$	14.417.357
4232	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$	14.417.357
4233	766601	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4234	766602	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4235	766603	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4236	766604	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4237	766606	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT II	$	14.417.357
4238	766607	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT III	$	14.417.357
4239	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	$	14.417.357
4240	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$	14.237.140
4241	772105	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	$	15.318.442
4242	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4243	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4244	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4245	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4246	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4247	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4248	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225

4249	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4250	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4251	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4252	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4253	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$	15.138.225
4254	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4255	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4256	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4257	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4258	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4259	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	$	15.138.225
4260	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	$	15.138.225
4261	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$	11.714.102
4262	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	$	11.714.102
4263	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$	3.604.339
4264	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4265	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4266	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$	14.056.923
4267	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$	14.417.357
4268	779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	$	2.162.604
4269	778923	HEMIPELVECTOMÍA	$	45.540.000
4270	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	$	9.010.848
4271	779134	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	$	10.092.150
4272	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$	5.962.568
4273	789501	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DE CRECIMIENTO ÓSEO DE FÉMUR SOD	$	18.922.781
4274	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$	6.479.881
4275	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$	6.172.895
4276	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$	4.415.316
4277	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4278	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$	3.625.950
4279	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	$	3.397.622
4280	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	$	3.422.144
4281	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$	3.372.185
4282	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$	3.509.489
4283	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$	3.509.489
4284	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$	3.856.099
4285	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$	3.856.099
4286	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$	3.662.344
4287	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$	3.625.950
4288	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$	3.422.144
4289	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$	3.445.639
4290	808302	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$	3.662.344
4291	808402	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$	3.662.344
4292	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4293	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4294	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4295	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4296	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4297	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4298	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4299	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4300	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4301	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4302	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507

4303	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4304	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4305	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4306	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4307	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4308	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4309	810019	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN VERTEBRAL	$	24.509.507
4310	810020	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOVERTEBRAL	$	24.509.507
4311	810021	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOCOSTAL	$	24.509.507
4312	810022	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOPÉLVICO	$	24.509.507
4313	810023	REVISIÓN O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN	$	24.509.507
4314	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4315	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4316	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	$	24.509.507
4317	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4318	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$	24.509.507
4319	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$	24.509.507
4320	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	$	24.509.507
4321	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	$	24.509.507
4322	810605	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4323	810606	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4324	810607	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4325	810608	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4326	810609	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4327	810610	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4328	810613	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4329	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4330	810615	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4331	810616	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4332	810617	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4333	810618	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4334	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4335	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4336	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4337	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4338	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4339	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4340	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	$	15.138.225
4341	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4342	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4343	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4344	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225

4345	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4346	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4347	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4348	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4349	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4350	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4351	810636	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4352	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4353	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4354	810639	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4355	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4356	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4357	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4358	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4359	810644	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4360	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4361	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4362	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$	15.138.225
4363	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$	15.138.225
4364	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$	15.138.225
4365	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4366	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	$	15.138.225
4367	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4368	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	$	15.138.225
4369	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4370	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	$	15.138.225
4371	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4372	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	$	15.138.225
4373	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4374	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	$	15.138.225
4375	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4376	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	$	15.138.225
4377	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	$	15.138.225
4378	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	$	15.138.225
4379	819005	CIFOPLASTIA	$	24.509.507
4380	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$	4.282.083
4381	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$	5.250.710
4382	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$	5.250.710
4383	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$	2.673.671
4384	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	$	12.073.172
4385	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$	5.136.364
4386	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$	4.392.652
4387	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$	4.392.652
4388	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$	1.261.519
4389	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.357.747
4390	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$	3.357.747
4391	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$	3.998.223
4392	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	$	5.122.020
4393	828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	$	43.675.085
4394	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$	43.675.085
4395	828201	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE LA MANO SOD	$	9.861.635
4396	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$	15.318.442
4397	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$	2.162.604
4398	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$	3.965.628
4399	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$	5.250.710
4400	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	6.172.895
4401	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$	6.172.895
4402	836306	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$	6.888.244
4403	836307	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$	6.787.685
4404	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$	43.675.085

4405	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$	43.675.085
4406	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$	43.675.085
4407	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	$	43.675.085
4408	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$	43.675.085
4409	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$	43.675.085
4410	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$	43.675.085
4411	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$	43.675.085
4412	849504	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4413	849505	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4414	849506	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4415	849507	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4416	849508	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4417	849509	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE PIE POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4418	849510	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA SIN FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4419	849511	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE ARTICULACIÓN POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$	15.318.442
4420	849512	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$	15.318.442
4421	849513	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$	15.318.442
4422	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$	15.318.442
4423	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$	1.261.519
4424	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$	1.261.519
4425	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$	2.342.820
4426	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$	1.261.519
4427	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL	$	10.993.235
4428	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL	$	16.309.635
4429	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$	11.533.885
4430	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	$	16.309.635
4431	853401	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA UNILATERAL	$	12.344.862
4432	853402	MAMOPLASTIA ONCOLÓGICA BILATERAL	$	16.309.635
4433	857101	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$	15.498.659
4434	857102	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	$	19.102.998
4435	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$	14.417.357
4436	857202	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$	16.579.960
4437	858405	COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	$	54.065.088
4438	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$	11.083.343
4439	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$	2.550.240
4440	859002	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	$	5.313.000
4441	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$	3.478.750
4442	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$	2.550.240
4443	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$	216.260
4444	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$	107.110
4445	861001	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	$	47.577.277
4446	861002	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL	$	47.577.277
4447	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	$	2.703.254
4448	861904	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	$	360.434
4449	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	$	9.234.419
4450	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$	5.406.509
4451	862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$	4.505.424
4452	864301	CIRUGÍA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE	$	27.032.544
4453	865209	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$	54.065.088
4454	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$	17.001.600
4455	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$	54.065.088
4456	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$	54.065.088
4457	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$	54.065.088
4458	868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	$	27.573.195
4459	867501	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO SOD	$	2.580.600
4460	868313	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	$	16.183.483
4461	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$	3.243.905
4462	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$	1.785.168
4463	874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	$	1.190.112
4464	874810	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$	1.261.519
4465	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	$	4.505.424
4466	875501	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	$	2.210.208
4467	875510	MIELOGRAFÍA CERVICAL	$	1.955.184
4468	875520	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	$	1.955.184

4469	875530	MIELOGRAFÍA LUMBAR	$	1.955.184
4470	875531	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	$	1.955.184
4471	875601	ARTROGRAFÍA CERVICAL	$	1.785.168
4472	875603	ARTROGRAFÍA LUMBAR	$	1.785.168
4473	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	$	1.190.112
4474	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$	34.914.000
4475	877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	$	540.651
4476	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$	2.732.400
4477	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$	2.732.400
4478	878711	ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	$	1.785.168
4479	878721	ARTROGRAFÍA DE CODO	$	1.785.168
4480	878731	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	$	1.785.168
4481	878811	ARTROGRAFÍA DE CADERA	$	1.785.168
4482	878812	ARTROGRAFÍA DE RODILLA	$	1.785.168
4483	878831	ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	$	1.785.168
4484	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$	4.144.990
4485	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	$	3.243.905
4486	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$	1.441.736
4487	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$	2.162.604
4488	879902	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	$	3.910.368
4489	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	$	850.080
4490	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	$	3.604.339
4491	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	$	3.604.339
4492	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	$	3.604.339
4493	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	$	3.604.339
4494	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$	901.085
4495	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$	506.308
4496	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$	3.243.905
4497	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$	4.250.400
4498	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO	$	2.703.254
4499	883321	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN DE LA MORFOLOGÍA (CARACTERIZACIÓN TISULAR)	$	4.505.424
4500	883322	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	$	4.505.424
4501	883324	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON VALORACIÓN FUNCIONAL	$	4.505.424
4502	883325	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON ESTRÉS (FÍSICO O FARMACOLÓGICO)	$	4.505.424
4503	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$	3.604.339
4504	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$	3.243.905
4505	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	$	3.243.905
4506	883905	ESPECTROSCOPIA	$	2.703.254
4507	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$	3.243.905
4508	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$	3.243.905
4509	883910	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESTUDIO DINÁMICO (CINE RESONANCIA)	$	425.040
4510	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$	1.441.736
4511	883913	DIFUSIÓN POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$	2.162.604
4512	886101	ELASTOGRAFÍA	$	595.056
4513	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$	45.054
4514	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$	45.054
4515	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$	110.510
4516	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4517	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$	110.510
4518	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4519	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4520	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$	324.391
4521	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$	110.510
4522	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$	187.018
4523	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$	324.391
4524	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$	110.510
4525	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$	110.510
4526	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
4527	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4528	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$	187.018
4529	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$	324.391
4530	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$	357.034
4531	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	187.018
4532	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$	110.510
4533	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$	110.510
4534	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4535	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	595.056
4536	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$	450.542
4537	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$	324.391
4538	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$	110.510
4539	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4540	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$	110.510
4541	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
4542	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4543	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$	110.510
4544	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	110.510
4545	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$	110.510

4546	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4547	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$	110.510
4548	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$	110.510
4549	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$	110.510
4550	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$	45.054
4551	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$	45.054
4552	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$	110.510
4553	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4554	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$	110.510
4555	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4556	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4557	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$	306.029
4558	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$	110.510
4559	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$	187.018
4560	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$	324.391
4561	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$	110.510
4562	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$	110.510
4563	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
4564	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4565	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$	187.018
4566	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$	324.391
4567	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$	357.034
4568	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	187.018
4569	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$	110.510
4570	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$	110.510
4571	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4572	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	595.056
4573	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$	450.542
4574	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$	324.391
4575	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$	110.510
4576	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4577	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$	110.510
4578	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
4579	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4580	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$	110.510
4581	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	110.510
4582	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$	110.510
4583	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4584	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$	110.510
4585	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$	110.510
4586	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$	110.510
4587	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$	45.054
4588	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$	45.054
4589	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$	45.054
4590	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$	110.510
4591	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4592	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$	110.510
4593	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4594	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$	110.510
4595	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$	306.029
4596	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$	110.510
4597	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$	187.018
4598	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$	324.391
4599	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$	110.510
4600	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$	110.510
4601	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
4602	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4603	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$	187.018
4604	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$	324.391
4605	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$	357.034
4606	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	187.018
4607	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$	110.510
4608	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	595.056
4609	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	518.473
4610	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$	110.510
4611	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018

4612	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$	450.542
4613	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$	324.391
4614	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$	110.510
4615	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$	110.510
4616	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$	324.391
4617	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4618	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
4619	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$	595.056
4620	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	425.040
4621	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$	110.510
4622	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$	324.391
4623	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$	531.300
4624	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	187.018
4625	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$	110.510
4626	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	110.510
4627	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$	110.510
4628	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4629	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$	110.510
4630	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$	110.510
4631	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$	425.040
4632	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	$	110.510
4633	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$	110.510
4634	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$	1.441.736
4635	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	549.896
4636	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$	110.510
4637	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$	45.054
4638	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$	45.054
4639	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	$	45.054
4640	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FÍSICA	$	45.054
4641	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$	110.510
4642	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$	110.510
4643	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$	110.510
4644	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
4645	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$	110.510
4646	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	$	360.434
4647	891514	ONDA F (POR NERVIO)	$	360.434
4648	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$	227.700
4649	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$	360.434
4650	898015	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$	68.006
4651	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$	85.008
4652	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (CADA EXTREMIDAD)	$	360.434
4653	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$	2.466.750
4654	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$	6.120.576
4655	893905	MONITOREO DE ph ESOFÁGICO EN 24 HORAS (PHMETRÍA) CON IMPEDANCIOMETRÍA	$	2.277.000
4656	898004	Estudio de coloración básica de aspirado de médula ósea (mielograma)	$	270.325
4657	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$	189.750
4658	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$	270.325
4659	898807	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	$	234.282
4660	898803	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	$	1.297.562
4661	898804	ESTUDIO DE MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA	$	5.010.372
4662	898807	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$	234.282
4663	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	$	26.522.496
4664	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	306.029
4665	898803	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	1.297.562
4666	898807	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	234.282
4667	898807	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$	234.282
4668	898807	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$	234.282
4669	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	$	720.868
4670	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$	418.239
4671	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$	123.899
4672	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$	118.331
4673	901205	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	$	771.144
4674	901206	COPROCULTIVO	$	125.431
4675	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$	173.008
4676	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$	125.431
4677	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$	125.431
4678	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$	125.431
4679	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$	125.431
4680	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$	125.431
4681	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$	125.431
4682	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$	125.431
4683	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$	309.252
4684	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$	216.260
4685	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$	125.431

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

4762	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$	673.263
4763	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$	118.943
4764	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$	118.943
4765	903054	C-TELOPÉPTIDO	$	272.026
4766	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$	344.792
4767	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$	270.325
4768	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	583.903
4769	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	183.821
4770	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	107.353
4771	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	183.821
4772	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$	133.888
4773	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$	241.040
4774	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$	834.765
4775	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$	1.000.908
4776	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$	108.130
4777	903402	ALDOLASA	$	71.366
4778	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$	162.195
4779	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$	205.447
4780	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$	108.130
4781	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$	112.455
4782	903425	FRUCTOSAMINA	$	45.415
4783	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$	92.992
4784	903431	LIPOPROTEÍNA A	$	173.008
4785	903432	NUCLEOTIDASA 5	$	216.260
4786	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$	259.512
4787	903602	AMONIO	$	92.992
4788	903604	CALCIO IÓNICO	$	90.108
4789	903608	ZINC	$	121.106
4790	903611	ALUMINIO EN SUERO	$	175.712
4791	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$	211.935
4792	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$	225.150
4793	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$	550.123
4794	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$	44.690
4795	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$	69.203
4796	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$	32.439
4797	903822	CREATINA	$	262.675
4798	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$	168.683
4799	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$	86.504
4800	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$	118.943
4801	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$	277.466
4802	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$	112.455
4803	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$	28.114
4804	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$	62.625
4805	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$	28.903
4806	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$	151.382
4807	904004	RENINA TOTAL	$	185.984
4808	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$	185.984
4809	904006	LEPTINA	$	194.061
4810	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$	487.307
4811	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$	108.130
4812	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$	378.456
4813	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$	307.090
4814	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$	468.564
4815	904403	INHIBINA A	$	324.391
4816	904404	INHIBINA B	$	432.521
4817	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$	512.537
4818	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$	162.195
4819	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$	389.269
4820	904705	INSULINA LIBRE	$	207.610
4821	904706	PÉPTIDO C	$	147.057
4822	904709	ADIPONECTINA	$	410.895
4823	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$	955.871
4824	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$	367.236
4825	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$	227.700
4826	904812	CORTISOL AM	$	168.316
4827	904813	CORTISOL PM	$	168.316
4828	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$	126.055
4829	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	525.349
4830	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL *FACTOR Xa* (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$	379.500
4831	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$	239.480
4832	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$	64.878
4833	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$	49.740
4834	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$	227.396
4835	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	303.904
4836	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	512.623
4837	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	360.434
4838	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	297.285
4839	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$	155.707

4840	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$	133.341
4841	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$	199.939
4842	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$	225.150
4843	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$	266.196
4844	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$	273.969
4845	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$	331.531
4846	905727	DROGAS DE ABUSO	$	399.266
4847	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$	212.180
4848	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$	157.386
4849	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$	250.166
4850	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$	337.366
4851	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$	318.270
4852	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$	531.300
4853	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	71.892
4854	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	210.854
4855	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	198.919
4856	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	177.545
4857	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	153.014
4858	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	140.795
4859	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.769
4860	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	312.564
4861	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	194.634
4862	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	118.943
4863	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	91.809
4864	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	91.809
4865	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	183.617
4866	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	181.577
4867	906105	CÁNDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	242.880
4868	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	221.749
4869	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$	612.058
4870	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	173.416
4871	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	171.959
4872	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	246.523
4873	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	270.325
4874	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	257.064
4875	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	108.130
4876	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$	101.372
4877	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$	151.382
4878	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	324.731
4879	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	308.700
4880	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	259.512
4881	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	173.824
4882	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	648.781
4883	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	1.034.669
4884	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	142.813
4885	906245	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	91.809
4886	906246	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	102.010
4887	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	102.010
4888	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	102.010
4889	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$	670.106
4890	906258	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	36.432
4891	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	371.315
4892	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	$	51.005
4893	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	$	51.005
4894	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	64.878
4895	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.485
4896	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO	$	204.019
4897	906319	HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	591.337
4898	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	1.301.685
4899	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$	208.148
4900	906333	ASPERGILLUS SPP ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	815.302
4901	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	922.944
4902	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$	137.427
4903	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$	671.223
4904	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	371.968
4905	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	127.148
4906	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	180.946
4907	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	136.316
4908	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$	199.633
4909	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	143.542
4910	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	334.689
4911	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	333.041
4912	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	97.152
4913	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	183.821
4914	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$	136.244
4915	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$	170.259

4916	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$	170.259
4917	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$	1.597.126
4918	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	204.505
4919	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	109.539
4920	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	612.058
4921	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	693.908
4922	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	3.362.236
4923	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	142.813
4924	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	142.813
4925	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	145.874
4926	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	343.364
4927	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	343.364
4928	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	199.939
4929	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	199.939
4930	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	173.008
4931	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	131.641
4932	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	140.569
4933	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	247.738
4934	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	591.656
4935	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	1.000.666
4936	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	295.828
4937	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	683.100
4938	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	570.768
4939	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$	4.836.227
4940	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO *LOCUS* B27	$	391.280
4941	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$	834.900
4942	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$	3.187.041
4943	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$	838.290
4944	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	219.865
4945	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	172.900
4946	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	646.304
4947	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	134.577
4948	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	291.951
4949	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	424.360
4950	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	600.399
4951	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	787.188
4952	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	351.933
4953	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	183.860
4954	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	450.542
4955	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	315.210
4956	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	267.168
4957	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	293.788
4958	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$	997.050
4959	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$	276.814
4960	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	713.659
4961	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	270.325
4962	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$	212.763
4963	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	752.928
4964	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	191.574
4965	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$	421.640
4966	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$	86.504
4967	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$	140.569
4968	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	756.911
4969	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$	147.057
4970	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$	86.504
4971	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	151.382
4972	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	153.402
4973	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	326.643
4974	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	237.886
4975	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	259.062
4976	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	326.643
4977	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS IG G	$	139.656
4978	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS IG G	$	139.656
4979	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$	795.675
4980	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	412.896
4981	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$	54.065
4982	906903	ANTICUERPOS HETEROFÍLOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	74.564
4983	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	125.812
4984	906917	CRIOGLOBULINAS	$	54.065

4985	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$	72.257
4986	907102	HEMOGLOBINURIA	$	1.437.850
4987	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$	906.266
4988	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$	363.154
4989	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$	834.765
4990	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$	1.050.699
4991	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$	1.554.432
4992	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	$	721.839
4993	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$	922.944
4994	908421	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	$	30.427.832
4995	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$	1.290.300
4996	908448	CARIOTIPO CON BANDEO G	$	956.340
4997	908448	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$	956.340
4998	908448	CARIOTIPO CON BANDEO C	$	956.340
4999	908448	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$	956.340
5000	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$	991.193
5001	908411	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$	937.128
5002	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$	937.128
5003	908420	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$	21.314.620
5004	908413	ERBB2 [HER-2/NEU] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$	4.054.882
5005	908421	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	$	30.427.832
5006	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$	3.620.430
5007	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$	21.314.620
5008	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$	30.427.832
5009	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	$	30.362.953
5010	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	$	10.813.018
5011	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$	2.162.604
5012	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$	883.840
5013	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	$	4.402.200
5014	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	$	4.402.200
5015	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	$	3.795.000
5016	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$	1.192.055
5017	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$	652.861
5018	908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$	4.658.196
5019	908803	HEPATITIS B GENOTIPO	$	1.046.327
5020	908804	CITOMEGALOVIRUS GENOTIPO	$	4.252.829
5021	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$	999.123
5022	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$	743.395
5023	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$	648.781
5024	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	$	1.213.914
5025	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	$	2.628.933
5026	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	$	1.042.866
5027	908833	HEPATITIS C GENOTIPO	$	1.335.840
5028	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$	1.992.375
5029	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$	1.971.123
5030	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$	169.319
5031	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$	140.569
5032	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	$	270.325
5033	908861	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.138.500
5034	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.259.940
5035	908865	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	584.430
5036	908866	HEPATITIS B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	721.050
5037	908869	VARICELA ZOSTER IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	834.900
5038	908871	HEPATITIS C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	774.180
5039	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.024.650
5040	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	857.670
5041	908874	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	834.900
5042	908875	MYCOBACTERIUM LEPRAE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.039.830
5043	908876	LEISHMANIA IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	2.024.000
5044	908877	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	872.850
5045	908878	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	834.900
5046	908881	HAEMOPHILUS INFLUENZAE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	1.055.010
5047	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	857.670
5048	908886	ADENOVIRUS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	736.230
5049	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	683.100
5050	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	622.380
5051	908889	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	652.740
5052	908890	DETECCIÓN VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	379.500
5053	922443	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT]	$	14.417.357
5054	922444	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	$	27.032.544
5055	922445	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA GUÍADA POR IMÁGENES [IGRT]	$	27.032.544

5056	922446	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TÉCNICA RADIOTERAPIA - ARCOTERAPIA DE MODULACIÓN VOLUMÉTRICA [VMAT]	$	27.032.544
5057	922605	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL) CON ALTA TASA DE DOSIS	$	2.883.471
5058	923104	RADIOCIRUGÍA INTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	$	46.754.400
5059	923105	RADIOCIRUGÍA EXTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACIÓN COMPUTARIZADA Y SIMULACIÓN VIRTUAL)	$	46.754.400
5060	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	$	360.434
5061	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA SOD	$	360.434
5062	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	$	850.080
5063	936601	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA DESPLAZAR LÍQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFÁTICA) SOD	$	216.260
5064	937501	ADAPTACIÓN DE DISPOSITIVOS DE VOZ O DISPOSITIVOS ORALES	$	39.179.167
5065	939301	MÉTODOS DE RESUCITACIÓN NO MECÁNICOS (RESPIRACIÓN ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD	$	34.003
5066	991401	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	$	720.868
5067	992801	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA	$	720.868
5068	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$	442.750
5069	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	$	442.750
5070	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	$	540.651
5071	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$	1.531.844
5072	998001	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COBIJAS CONVECTIVAS	$	360.434
5073	998101	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL	$	360.434
5074	998204	MONITOREO DE OXIGENACIÓN CEREBRAL	$	1.910.300
5075	998205	MONITOREO DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL	$	5.780.544
5076	998207	MONITOREO DE PRESIÓN INTRACRANEAL	$	1.910.300
5077	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$	540.651
5078	7DS005	DERECHOS DE SALA DE QUIMIOTERAPIA	$	135.163
5079	A32114	STREPTOCOCCUS pneumoniae PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA	$	834.900
5080	A32115	Streptococcus pneumoniae PRUEBA DE SUSCEPTIBILIDAD (KIRBY BAUER)	$	834.900
5081	A32116	Streptococcus pneumoniae PRUEBA DE TAMIZ OXACILINA	$	834.900
5082	A32117	Streptococcus agalactiae CULTIVO	$	834.900
5083	A32127	Trypanosoma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES	$	834.900
5084	908420-1	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA	$	9.010.848
5085	908420-2	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA- Mutación por NGS GENES:CEBPA, NPM1	$	6.717.150
5086	908420-3	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) PRUEBA GENÉTICA- Mutación PcR ASP 835 GEN FLT3	$	3.415.500
5087	908420-4	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) FISH-TP53 (17p13)	$	2.808.300
5088	385920-1	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$	1.441.736
5089	502102-1	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFÍA	$	2.703.254
5090	540005-1	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5091	540008-1	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5092	540011-1	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5093	540014-1	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADO POR ECOGRAFIA	$	2.703.254
5094	542402-1	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA GUIADA POR ECOGRAFÍA	$	1.261.519
5095	559220-1	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL GUIADO POR ECOGRAFÍA	$	2.703.254
5096	890232-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNO	$	187.018
5097	890251-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5098	890332-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNO	$	187.018
5099	890351-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5100	890451-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5101	399501-1	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO DE 4 A 6 HORAS	$	1.351.627
5102	399501-2	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO HASTA 4 HORAS	$	810.976
5103	511001-1	COLANGIO-PANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA + COLOCACIÓN DE STENT BILIAR	$	10.813.018
5104	883440-5	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PROSTATA MULTIPARAMÉTRICA	$	3.243.905
5105	883512-1	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) ARTRORESONANCIA DE HOMBRO	$	3.604.339
5106	883522-1	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)-ARTRORESONANCIA DE CADERA	$	3.604.339
5107	883522-2	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)-ARTRORESONANCIA DE RODILLA	$	3.604.339
5108	890250-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5109	890252-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	$	187.018
5110	890280-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	$	187.018
5111	890280-2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGÍA DE COLUMNA)	$	187.018
5112	890294-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5113	890294-2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIATARICA	$	187.018
5114	890202-25	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGÍA	$	110.510
5115	890350-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5116	890352-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	$	187.018

5117	890255-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5118	890355-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA BENIGNA	$	187.018
5119	890380-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	$	187.018
5120	890380-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGÍA DE COLUMNA)	$	187.018
5121	890394-1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5122	890394-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIATRICA	$	187.018
5123	890302-58	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGIA	$	110.510
5124	890432-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS BENIGNA	$	187.018
5125	890450-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5126	890452-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA BENIGNA	$	187.018
5127	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	$	324.391
5128	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	$	324.391
5129	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIATRICA	$	324.391
5130	890480-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	$	187.018
5131	890480-2	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE COLUMNA)	$	187.018
5132	890494-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA ONCOLÓGICA	$	110.510
5133	501002-1	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO (GUIADA POR ECOGRAFÍA)	$	1.261.519
5134	890402-19	INTERCONSULTA POR MEDICINA CRÍTICA	$	187.018
5135	908859-1	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL RESPIRATORIO	$	1.971.123
5136	908859-2	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL NEUMONIA	$	1.971.123
5137	908859-3	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL MENINGITIS (LCR)	$	1.971.123
5138	908859-4	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL GASTROINTESTINAL	$	1.971.123
5139	908859-5	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL SEPSIS	$	1.971.123
5140	908433-1	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE MAMA	$	4.402.200
5141	908433-2	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE PROSTATA	$	4.402.200
5142	908433-3	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE OVARIO	$	4.402.200
5143	908433-4	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA - CANCER DE PANCREAS	$	4.402.200
5144	064101-1	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CX DE COMANDO DE TIROIDES)	$	36.043.392
5145	890602-20	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA	$	425.040
5146	890280-3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA- CIRUGIA DE MANO	$	227.700
5147	890380-3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA- CIRUGIA DE MANO	$	227.700
5148	890602-21	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROLOGÍA	$	324.391
5149	890602-22	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN INFECTOLOGÍA	$	324.391
5150	890602-23	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	324.391
5151	890602-24	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEFROLOGÍA PEDIATRICA	$	324.391
5152	890602-25	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$	324.391
5153	890602-26	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA PLASTCA Y RECONSTRUCTIVA	$	172.824
5154	890476-1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	531.300
5155	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$	2.162.604
5156	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$	6.223.800
5157	890602-27	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	549.896
5158	890602-29	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN HEPATOLOGÍA	$	416.349
5159	890602-30	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$	549.896
5160	890602-31	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	518.473
5161	890602-32	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$	531.300
5162	890602-33	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGÍA	$	549.896
5163	890602-34	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN COLOPROCTOLOGÍA	$	357.034
5164	890602-35	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN PSIQUIATRIA	$	549.896
5165	890602-36	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA	$	420.434
5166	389101-1	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL - PEDIATRICO	$	3.795.000
5167	401102-1	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO - PEDIATRICO	$	3.567.300
5168	549002-1	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS - PEDIATRICO	$	4.250.400
5169	549012-1	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS - PEDIATRICO	$	2.049.300
5170	389103-1	INSERCION DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA - PEDIATRICO	$	2.884.200
5171	541506-1	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA - PEDIATRICA	$	14.193.300
5172	541601-1	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA - PEDIATRICA	$	8.880.300
5173	389106-1	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$	5.313.000
5174	555703-1	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA - PEDIATRICA	$	13.469.773
5175	555202-1	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA - PEDIATRICA	$	13.469.773
5176	512104-1	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - PEDIATRICO	$	11.536.800

5177	555102-1	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL) - PEDIATRICO + EXPLORACION RETROPERITONEAL	$	13.510.200
5178	V03AN01	OXIGENO	$	25
5179	890280-4	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	$	189.750
5180	890380-4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	$	189.750
5181	890480-4	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA (CIRUGIA DE PIE Y TOBILLO)	$	189.750
5182	921402	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-FDG	$	5.692.500
5183	921405	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-PSMA	$	7.590.000
5184	921402-1	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-DOPA	$	7.590.000
5185	921403	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-COLINA	$	7.590.000
5186	921402-2	TOMOGRAFIA POR EMISIÓN DE POSITRONES [PET-TC] 18F-FEP	$	7.590.000
5187	920101	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	$	121.715
5188	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5189	19932084-2	HMPAO	$	2.397.681
5190	920102	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	$	105.486
5191	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5192	19935050-1	DTPA	$	463.142
5193	920103	CISTERNOGAMAGRAFÍA	$	193.698
5194	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5195	19935050-1	DTPA	$	463.142
5196	920104	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	$	119.706
5197	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5198	19935050-1	DTPA	$	463.142
5199	920105	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	$	378.761
5200	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5201	19935050-1	DTPA	$	463.142
5202	921402	GAMAGRAFÍA METABÓLICA CEREBRAL CON 18- FDG.	$	5.692.500
5203	RF18FDG	18F-FDG	$	2.808.300
5204	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	$	94.219
5205	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5206	921304	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METÁSTASIS)	$	232.491
5207	20147823-1	IODO 131 HASTA 10 MCI	$	7.463.500
5208	920208	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	$	540.785
5209	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5210	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5211	920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	$	356.015
5212	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5213	19928405-3	OCTREOTIDE	$	7.824.227
5214	920215	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	$	910.800
5215	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5216	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5217	920301	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	$	172.280
5218	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5219	19996665-1	PULMOCIS	$	296.010
5220	920302	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	$	162.555
5221	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5222	19935050-1	DTPA	$	463.142
5223	920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	$	269.562
5224	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5225	19935050-1	DTPA	$	463.142
5226	920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	$	506.000
5227	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5228	19935050-1	DTPA	$	463.142
5229	920401	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	$	415.750
5230	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5231	920401	VENTRICULOGRAFÍA DE PRIMER PASO	$	415.750
5232	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5233	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5234	920401	VENTRICULOGRAFÍA DE VENTRÍCULO DERECHO	$	415.750
5235	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5236	19934389-1	PIROFOSFATOS FRIOS	$	763.934
5237	920401	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO Y POST EJERCICIO	$	415.750
5238	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5239	19934389-1	PIROFOSFATOS FRIOS	$	763.934
5240	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	$	704.343
5241	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5242	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5243	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	$	969.212
5244	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5245	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5246	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	$	704.343
5247	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5248	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5249	920410	GAMAGRAFÍA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	$	165.448
5250	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5251	19934389-1	PIROFOSFATOS FRIOS	$	763.934
5252	921501	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON 18 FDG.	$	486.640

5253	RF18FDG	18F-FDG	$	2.808.300
5254	920501	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	$	96.775
5255	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5256	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5257	920502	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	$	177.779
5258	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5259	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5260	920503	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	$	176.924
5261	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5262	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5263	920601	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	$	104.134
5264	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5265	920603	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	$	315.265
5266	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5267	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5268	920604	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	$	204.429
5269	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5270	920605	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	$	110.508
5271	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5272	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5273	920606	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	$	154.540
5274	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5275	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5276	920607	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	$	274.405
5277	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5278	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5279	920608	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	$	252.767
5280	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5281	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5282	920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	$	683.100
5283	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5284	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5285	920701	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	$	116.355
5286	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5287	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5288	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	$	569.250
5289	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5290	20173330-2	MEBROFENIN	$	760.898
5291	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR CON COLECISTOQUININA	$	569.250
5292	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5293	20173330-2	MEBROFENIN	$	760.898
5294	920705	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO	$	695.750
5295	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5296	20173330-2	MEBROFENIN	$	760.898
5297	920706	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	$	569.250
5298	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5299	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5300	920702	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO BILIAR	$	569.250
5301	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5302	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5303	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL	$	187.693
5304	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5305	19935050-1	DTPA	$	463.142
5306	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	$	187.693
5307	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5308	19935050-1	DTPA	$	463.142
5309	920803	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	$	254.397
5310	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5311	20156415-1	TECHNESCAN MAG3	$	455.400
5312	920805	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	$	98.436
5313	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5314	19935050-1	DTPA	$	463.142
5315	920806	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	$	102.801
5316	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5317	920807	CISTOGAMAGRAFÍA	$	119.219
5318	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5319	20103376-1	NANO-ALBUMO	$	1.014.404
5320	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	$	331.324
5321	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5322	19935050-1	DTPA	$	463.142
5323	920809	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	$	126.249
5324	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5325	19996664-1	RENOCIS	$	296.010
5326	920802	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN RENAL	$	187.693
5327	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5328	19935050-1	DTPA	$	463.142
5329	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	$	239.511
5330	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5331	20118409-1	MERTIATIDE	$	1.062.980
5332	920812	RENOGRAMA DIURÉTICO	$	241.013

5333	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5334	19935050-1	DTPA	$	463.142
5335	920813	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	$	540.785
5336	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5337	19935050-1	DTPA	$	463.142
5338	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	$	228.961
5339	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5340	19924022-1	DRAXIMAGE® MDP	$	1.125.850
5341	920902	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	$	286.208
5342	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5343	19924022-1	DRAXIMAGE® MDP	$	1.125.850
5344	920903	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	$	342.979
5345	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5346	19924022-1	DRAXIMAGE® MDP	$	1.125.850
5347	921101	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES] SOD	$	142.647
5348	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5349	921301	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	$	582.408
5350	20148384-1	TECNECIO 99m TcO4	$	422.004
5351	20059097-1	STAMICIS	$	910.800
5352	922803-1	TERAPIA CON RADIOISÓTOPOS IODO 131 BAJA DOSIS- CA DE TIROIDES	$	850.172
5353	20147823-1	IODO 131 HASTA 30 MCI	$	7.463.500
5354	922803-1H	Terapia con radioisótopos Iodo 131 hipertiroidismo	$	276.751
5355	20147823-1	IODO 131 HASTA 30 MCI	$	7.463.500
5356	922804	Terapia con radioisótopos radio 223	$	2.277.000
5357	20061395-1	RADIO 223	$	30.891.300
5358	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
5359	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700
5360	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$	227.700

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **JORGE DAVID LEVIN GANEM**
Representante Legal ONCOMEDICA S.A.S

Elaboró: SI. WILMAN STIVEN OBREGON MORENO
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: IT. HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: MY. YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Revisó: IJ. ELIAB FRANCO BEDOYA
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

Revisó: ABG. RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 25/03/2026
Ubicación D//: Contratos 2026//ONCOLÓGIA Y CARDIOLOGIA INVASIVA - CÓRDOBA

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA