MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

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

CONTRATO No. 65-7-20040-26 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y EL CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SAS, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA ADULTOS, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 1.

Entre los suscritos, de una parte, la señora Teniente Coronel LILIANA ANDRES 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 **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, el **CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SAS** con el número de identificación tributaria No. 900236850-2, representada legalmente por el señor **VADIN ANGEL RAMIREZ AGUDELO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 8.471.816 expedida en San Jerónimo - Antioquia, 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 prestar servicios de alta complejidad, 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 el que se indica en el Anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA PRIMERA".

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 descrita en el anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA TERCERA".

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 CLAUSULAS CUARTA"* 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: La relacionada en el anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA QUINTA".

SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA SEXTA".

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: El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo "DATOS DEL CONTRATO CLAUSULA OCTAVA".

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 los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 le formule en cada caso.
4. Constituir en debida forma y aportar al grupo contractual y seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
5. 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.
6. 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 N. ° 6 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. Diligenciar la documentación requerida por la Institución (Todos estos con la codificación definida por la Dirección de Sanidad Policial), especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10, como son Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, Incapacidad, hojas de remisión y formatos de solicitudes de actividades que no estén incluidas en el PBS.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos y entregar en el formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a la Regional de Aseguramiento en salud N. ° 6 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. Emitir los conceptos que se le requieran, incluidos los solicitados por el Área de Medicina Laboral sobre patologías y posibles secuelas de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
12. Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato con la entidad contratante, salvo que se trate de un caso de urgencia/emergencia debidamente justificada, 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.
13. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato, así mismo, el contratista se compromete a comunicar por escrito al contratante, cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato. De igual forma,

si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria.

14. El contratista deberá reportar la ejecución del contrato al supervisor del Contrato, de manera mensual.
15. Se indica que llegado el 70% de ejecución presupuestal se harán reportes por parte del contratista semanalmente, al supervisor del contrato, diligenciando el siguiente formato:

Contratista	Nombre o Razón Social
Nro. del Contrato	Número asignado por contratación
Valor del Contrato	Valor asignado incluye adiciones
Fecha del reporte	Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa)
Valor ejecutado	Valor de las actividades que ya se han realizado a la fecha del corte.
Valor Programado	Valor de actividades que han recibido, pero no se han atendido a la fecha del corte
Saldo	Valor total del contrato menos (valor ejecutado más valor programado)

16. Cumplir con las características de calidad enmarcados en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia y Seguridad en la atención de los pacientes.
    - Accesibilidad: Es la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el Sistema General de Seguridad Social en Salud.
    - Oportunidad: Es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud.
    - Seguridad: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud de mitigar sus consecuencias.
    - Pertinencia: Es el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, con la mejor utilización de los recursos de acuerdo con la evidencia científica y sus efectos secundarios son menores que los beneficios potenciales.
    - Continuidad: Es el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico
17. Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio del desarrollo del objeto contractual deben ser suministrados por el contratista.
18. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. Según la Resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud, "*Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica*".
19. El Contratista debe dar Cumplimiento a la Circular No. 030 de 2006 de la Superintendencia Nacional de Salud, que establece los indicadores de calidad.
20. Facilitar los indicadores de calidad en la prestación SOGCS (El Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud).
21. El contratista debe reportar al supervisor del contrato 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.
22. El contratista deberá dar cumplimiento a la Resolución No. 256 de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social, como también proporcionar datos e indicadores de calidad en salud mes a mes al supervisor del contrato.
23. El contratista deberá reportar de manera trimestral la información e indicadores que ordena la Resolución No. 0247 de 2014 del Ministerios de Salud y Protección Social, para pacientes de cáncer y la Decreto No. 1954 de 2012 para las enfermedades huérfanas, información que deberá ser enviada al supervisor del contrato.
24. Debe contar con el talento humano necesario para el desarrollo del objeto contractual; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social.
25. 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.
26. El contratista se obliga a reportar los eventos adversos presentados durante la ejecución del contrato, con su respectiva gestión, análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato, dicho reporte se debe diligenciar en el formato diseñado y dispuesto por el contratista y en el siguiente tiempo:
    - En centinela y/o eventos adversos graves, dentro de los siguientes dos (2) días a su ocurrencia.
    - Los eventos adversos e incidentes deben ser reportados en los siguientes treinta días (30) a su ocurrencia.
27. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "*el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente*", correrán por cuenta de quien se indique mediante una sentencia judicial.
28. Permitir al auditor médico concurrente de la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

29. Aceptar y facilitar las visitas del auditor médico designado por la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 de la Policía Nacional, y permitir la revisión de la historia clínica y documentos conexos con las facturas, así como los que soportan los distintos cargos.
30. El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, ley 9 de 1979, ley 373 de 1997, resolución 41286 del 2016, decreto 2811 de 1974, decreto 351 de 2014, Resolución 2184 del 2019, decreto 4741 del 2005, Resolución 591 del 2024 este último debe estar documentando como el manual para la gestión integral de residuos plan Generados en la atención en salud y otras actividades, 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.
31. Prestar los servicios, durante el plazo de ejecución del contrato, conforme al acuerdo No. 093 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 08 de octubre de 2025 *"Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional."*, según la oferta presentada, la cual hace parte integral del Contrato.
32. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la regional, tanto al SIVIGILA como al supervisor del contrato, grupo de epidemiologia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
33. El contratista deberá presentar al supervisor designado la certificación de la afiliación al régimen de seguridad social en salud, pensiones y ARL de los profesionales, además del pago y entrega de los parafiscales a que haya lugar la cual se debe realizar antes de emitir el RAS.
34. El contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo*" y la Resolución No 0312 de 2019 del Ministerio del Trabajo "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*".
35. Información que el contratista debe suministrar a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 de la policía nacional durante la ejecución del contrato:
    - Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
    - Reportar la ejecución del contrato al supervisor del contrato; en los formatos semanal y mensual al de acuerdo con los siguientes formatos:

FORMATO SEMANAL
MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

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

DIAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. PACIENTES	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
LUNES					
MARTES					
MIERCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SABADO					

DOMINGO					

FORMATO MENSUAL
MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

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

DIAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. PACIENTES	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
MES 1					
MES 2					
MES 3					
MES 4					
MES 5					
MES 6					
MES 7					

36. Por ningún motivo se abstendrá de atender a los usuarios, sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
37. El contratista deberá 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 la Sanidad Policial, y documentando a la vez el plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
38. El contratista deberá exigir a los médicos la constitución de la póliza de responsabilidad civil profesional individual, que, de cobertura al contrato suscrito con ellos, de lo cual posterior a la adjudicación deberá allegar dicha documentación soporte del presente proceso, en caso de que aplique.
39. El contratista deberá garantizar por necesidad de la atención el usuario que requiera de material, insumos médicos y medicamentos no descritos en la oferta, deberá enviar con antelación la cotización de estos para su aprobación por parte del supervisor del contrato, medico auditor de cuentas de la RASES N. ° 6 y su valor a facturar deberá ser acordado entre las partes. No obstante, primará los precios regulados y los valores máximos de recobros que fija la normatividad vigente aplicable del Ministerio de Salud y Protección Social.
40. Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (I.P.S. y/o E.S.E.) junto con la propuesta.
41. Contar con capacidad operativa para la recolección y el envío en medio magnético de la información correspondiente a atenciones en salud de los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema (RIPS).
42. Participar activamente en el proceso Modelo en Atención Integral en Salud – MAIS (Modelo de Atención Integral en Salud).
43. El servicio será prestado en el lugar y plazo establecido, de acuerdo a los términos del proceso y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales harán parte integral del proceso de contratación. El servicio deberá ser coordinado con el supervisor del contrato que establezca la RASES N. ° 6, con el fin de atender la demanda del mismo.
44. Informar mes a mes por medio de documento escrito o digital a la RASES N. ° 6 las causas o motivos de PQRSF (peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y felicitaciones).
45. Presentar documento mensualmente donde se registren los usuarios atendidos e inasistentes en los servicios de salud ambulatorios.

46. Cumplir la Ley 2194 del 6 de enero del 2022 que tiene por objeto "*eliminar las barreras de acceso a programas de apoyo para la rehabilitación integral de las personas diagnosticadas con cáncer de mama y otros tipos de cáncer, y mejorar la oportunidad en los tiempos de respuesta para brindar la atención requerida, así como dictar disposiciones generales frente al tratamiento y prevención de cáncer en Colombia*".

47. Realizar el correcto diligenciamiento de las historias clínicas en cumplimiento con las exigencias legales y éticas, que tenga racionalidad científica, registro de las acciones en salud brindadas a un usuario, en el formato que el profesional corresponda, de modo que evidencie en forma lógica, clara, legible y completa, el procedimiento que se realice ante las investigaciones de condiciones de la salud del paciente, con congruencia en el diagnóstico y plan de manejo según los datos registrados en la historia clínica.

48. Atender 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.

49. El contratista garantizará realizar en la sede ofertada los estudios que por algún motivo se requieran realizar bajo anestesia general.

50. Enviar el primer día hábil de cada semana a las plataformas correspondientes la información de notificación epidemiológica semanal establecido en el Decreto 3518 del 2006, además de los casos de mortalidad que se presenten. (Solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).

51. Prestar según la demanda, los servicios en salud en forma continua y permanente de acuerdo a lo coordinado con la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES N. ° 6, los servicios a todos los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten con base en la orden de servicio expedida por parte de los profesionales médicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

52. El contratista deberá 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 medicina laboral 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.

53. El contratista deberá adoptar y dar cumplimiento a la directiva administrativa permanente del Instructivo No. 003 DIPON-DITAH que trata sobre "*Directrices para la expedición y registro de las excusas de servicio, incapacidad médica, licencia por maternidad o aborto, para el control del seguimiento del personal excusado del servicio o con incapacidad médica*". Se indica lo siguiente:

- Las incapacidades médicas deben ser expedidas por médicos y odontólogos generales por un tiempo máximo de 8 días calendarios. En el caso de médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de 30 días calendarios. En caso de prorroga esta de ser efectuada por la misma enfermedad, lesión o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos CIE versión vigente, diferentes.

54. Utilizar las guías de práctica clínica para el diagnóstico y manejo de enfermedades proporcionadas por el Ministerio de Salud de Colombia o la aplicación de protocolos aceptados o avalados por la OPS/OMS, en caso tal que adopten otras guías o protocolos deberán ser verificadas bibliográficamente.

55. El contratista deberá proporcionar a la Policía Nacional o cuando se requiera, las guías de práctica clínica, protocolo o referencia bibliográfica adoptadas por la entidad contratista para el diagnóstico y manejo de enfermedades.

56. El contratista deberá diligenciar en forma completa sin excepción cuando aplique, el formato de referencia y contrarreferencia (**Anexo Técnico No. 9 Formato estandarizado de referencia de pacientes**) el cual será revisado por auditoria y será soporte de cuenta, así mismo debe ser diligenciada la historia clínica y formatos institucionales de la entidad contratista que se deriven de la prestación del servicio.

57. Atención prioritaria a mujeres gestantes y en posparto, adulto mayor, discapacitados y con patología oncológica.

58. El contratista, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario y/o beneficiario presente la orden de servicio debidamente diligenciada y autorizada por el RASES N. ° 6, la cual debe estar firmada por el paciente o acudientes y documento de identificación en original según el caso (Cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

- Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
- 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 de la oficina de referencia y contrarreferencia, la única dirección electrónica válida para este proceso es deant.rases-rco@policia.gov.co y deant.rases-aut@policia.gov.co sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

- **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
- Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- **Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.
- **Urgencias:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución No. 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución.

- Si durante la realización de un **procedimiento quirúrgico** se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo en la dirección electrónica deant.rases-rco@policia.gov.co y deant.rases-aut@policia.gov.co

59. El contratista se compromete a cumplir estrictamente con todas las disposiciones y requisitos establecidos 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.*" emitida por el Ministerio de Salud de Colombia

60. El contratista deberá gestionar de manera directa y oportuna los trámites administrativos necesarios para la prestación de los servicios de salud, sin que en ningún caso se trasladen dichas gestiones al usuario, en cumplimiento de lo dispuesto en la Circular Conjunta Externa No. 019 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud.

61. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Unidad de Sanidad Policial o el ordenador del gasto.

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA PARA EL SUMINISTRO Y DISPENSACION DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS PARA PACIENTES ADULTOS CON PATOLOGIA ONCOLOGICA. (APLICA PARA TODOS LOS GRUPOS)

1. El contratista está obligado a brindar calidad y excelencia en el suministro y dispensación informada de los medicamentos a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de acuerdo a los parámetros del contrato.
2. Deberá respetar los parámetros y condiciones exigidos por la Institución, garantizando un buen servicio a los usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
3. Los medicamentos que se suministren y dispensen a los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, deben de ser de buena calidad, certificados por el INVIMA, y normas de buenas prácticas de manufactura, con una oportunidad máxima de TREINTA (30) minutos, luego de la solicitud por parte del usuario.
4. La entidad deberá contar con punto de dispensación en el municipio ofertado, la disponibilidad de una línea telefónica para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
5. El contratista deberá garantizar la atención para el suministro y dispensación de medicamentos de lunes a viernes cubriendo un mínimo de 8 horas día y sábado cubriendo 6 horas día.

6. El contratista debe dispensar los medicamentos siempre y cuando el usuario presente la fórmula original, diligenciada y firmada por el profesional en salud expedida por la Institución Prestadora de servicios de Salud donde recibió la atención y/o la orden ambulatoria de medicamentos de la Policía Nacional.
7. Facturar los medicamentos dispensados de acuerdo a lo pactado con la entidad al momento de firmar el contrato.
8. La entidad se obliga a ceñirse en alineación con la Ley Estatutaria de Salud 1715 de 2015 y en razón a las normas y regulaciones por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (CSSMP), que determina la política del régimen de excepción en materia de Gestión Farmacéutica, así como el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP -Acuerdo No. 080 del 27 de mayo de 2022-, el cual contempla la totalidad de medicamentos que hacen parte de las tecnologías en salud y 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.
9. Los medicamentos que se encuentren por fuera del Acuerdo N° 080 de 2022 se verificarán mediante las circulares normadas por el ministerio de salud; y que son actualizadas en conformidad a la ley.
10. En el caso de que un médico especialista adscrito a su institución ordene un medicamento que no se encuentre pactado en el Acuerdo 080 de 2022 ni se encuentre dentro de las circulares normadas del ministerio de salud y/o presenten novedad (desabastecimiento, registro INVIMA vencido, medicamentos descontinuados, entre otros), será obligación del contratista asumir el costo de una nueva consulta en un intervalo de 72 horas que garantice el cambio de tratamiento efectivo al paciente.
11. Deberá garantizar la continuidad en el suministro de la dispensación de los medicamentos, cuando en forma transitoria no pueda prestar dichos servicios en su propia red, sin que esto ocasione en forma algún cambio en las tarifas pactadas. Deberá informar de forma escrita a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 sobre la eventualidad surgida.
12. El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 el acceso directo a la información relacionada con la dispensación de los medicamentos, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones y control para el cumplimiento del objeto contractual cuando se requiera o considere pertinente, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades.
13. Los medicamentos a contratar deben cumplir con los registros sanitarios INVIMA vigentes y actualizados, durante la ejecución del contrato; lo anterior será objeto de verificación por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6, una vez adjudicado el contrato.
    Cuando el Registro Sanitario se encuentre en trámite de renovación o modificación, se debe anexar la copia de las respectivas autorizaciones o de las solicitudes efectuadas ante el INVIMA, conforme lo establecen los artículos 17 y 18 del Decreto 677 de 1995 del Ministerio de Salud, hoy de la Protección Social, así como la copia del Registro Sanitario vencido. No se tendrán en cuenta los documentos de solicitud de renovación que estén radicados por fuera de los términos de tiempo establecidos en dicho decreto.
    Nota: Se exceptúan de este requisito los medicamentos comercializados por el Fondo Nacional de Estupefacientes, Medicamentos Vitales no Disponibles y las drogas blancas.
14. El contratista garantizará que los medicamentos mantendrán sus características de calidad, teniendo en cuenta las condiciones de almacenamiento indicadas por el fabricante, durante el periodo de vida útil.
15. La fecha de vencimiento de los medicamentos entregados durante la fase de ejecución del futuro contrato no será inferior a un año. Cuando técnicamente no sea posible cumplir esta condición, la fecha de vencimiento en ningún caso podrá ser inferior al 75% de la vida útil del medicamento entregado y no debe presentarse este hecho como una constante.

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

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 16 ABR 2026

EL CONTRATANTE

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

EL CONTRATISTA

Señor **VADIN ANGEL RAMIREZ AGUDELO**
Representante Legal CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON OLARTE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Responsable Contratos RASES No. 6

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

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Logístico y Financiero RASES No. 6

Ubicación D//:Contratos 2026//ONCOLOGIA ADULTOS - ANTIOQUIA

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. 65-7-20040-26
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 **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.
CONTRATISTA	**Entidad:** CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SAS. **NIT:** 900236850-2 **Representante Legal:** VADIN ANGEL RAMIREZ AGUDELO **Cedula de Ciudadanía:** 8.471.816 expedida en San Jerónimo - Antioquia. **Dirección:** Carrera 48 No. 46ASUR-107 0 en Envigado - Antioquia **Teléfonos:** 3221024 **E-mail:** juridica.coa@quironsalud.com informacion.coa@quironsalud.com
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de Selección Abreviada – Prestación de Servicios de Salud PN RASES 6 SA PSS 014-2026.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el JEFE REGIONAL GRUPO SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIOS DE ALTO IMPACTO de la Regional de Aseguramiento en Salud N°6 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 INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA ADULTOS, INCLUYE LA REALIZACIÓN DE CONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO A NIVEL AMBULATORIO, HOSPITALARIO Y DE URGENCIAS,ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE INSUMOS, ELEMENTOS Y MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 GRUPO 1.
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($3.386.000.000,00) 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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**RASES 6**), 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 **RASES 6** 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 **RASES 6**. **4.** Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos: ¬ Ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días hábiles de cada mes. Si el CONTRATISTA no presenta la factura dentro del término de los diez (10) 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 **RASES 6**, ¬ 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**. ¬ 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 000165 del 01 de noviembre del 2023 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, se adopta La versión 1.9 del anexo técnico de factura electrónica de venta, se expide el anexo técnico 1.0 del documento equivalente electrónico, y se dictan otras disposiciones en materia del sistema 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.

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.

...

50 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.*

1

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

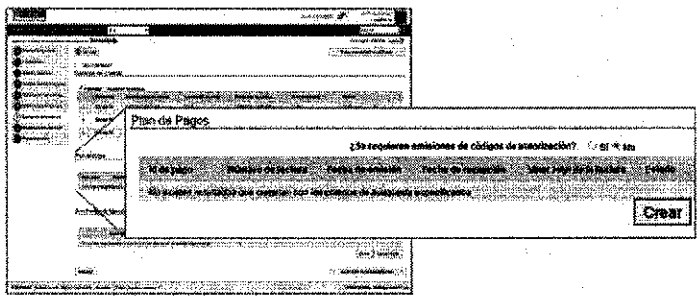
Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

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

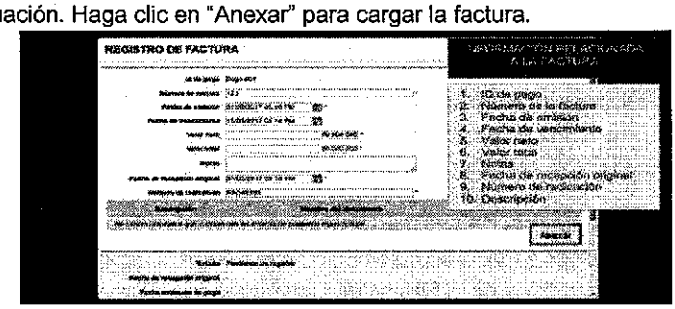
Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de **RASES 6**
En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**, 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 **RASES 6**, 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.



   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**, 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

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

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.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**, 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. 000165 de 2023, disponen: *"Transmisión de los documentos del sistema de facturación, las notas débito, notas crédito y los instrumentos electrónicos que se derivan de los mencionados documentos: Es el procedimiento electrónico mediante el cual se remite a La Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales —DIAN, La información que contendrá La factura electrónica de venta, notas débito, notas crédito, documentos equivalentes a La factura electrónica de venta, los documentos que comprenden el sistema de facturación y los instrumentos electrónicos estructurados en el procedimiento de generación, que se deriven de una factura electrónica de venta y de los demás documentos electrónicos del sistema de facturación para su validación."* 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:** CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SAS **BANCO:** BANCOLOMBIA S.A. **TIPO DE CUENTA:** Corriente **NUMERO DE CUENTA:** 00644398090
CLAUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIIF No. 31226 del y el SIF No. 061 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	Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta **el 15/06/2026 o** hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución. 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.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	Los servicios de salud objeto del presente estudio previo, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el contratista con ubicación en el Área Metropolitana del Valle de Aburrá y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud de Antioquia. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, deberá garantizarse que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento.

	Es de destacar que dentro de la propuesta deberá ser informado los planes de contingencia y los lugares donde se llevará a cabo el cumplimiento del objeto del presente proceso. Servicios a prestarse en la Carrera 48 No. 46ASUR-107 Envigado - Antioquia
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 **VADIN ANGEL RAMIREZ AGUDELO**
Representante Legal CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON OLARTE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Responsable Contratos RASES No. 6

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

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Logístico y Financiero RASES No. 6

Ubicación D/:Contratos 2026//ONCOLOGIA ADULTOS - ANTIOQUIA

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

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO
REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 *del* Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el Contratista deberá estar inscrito y tener los servicios a contratar habilitados el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social de conformidad con la Ley 10 de 1990, así mismo deberá mantenerlo vigente, durante la ejecución del contrato para los siguientes servicios.
EXPERIENCIA PROPONENTE Para la acreditación de la experiencia presento certificaciones o contratos ejecutados con entidades privadas o públicas, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea mayor o igual al 70% del valor del presupuesto asignado al presente proceso. El oferente acreditó la experiencia a través de certificaciones de contratos que contenian la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, numero del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista debidamente suscrito por el representante legal o por la persona autorizada para tal fin, de la entidad pública o privada que recibió los servicios. En caso de contratos en ejecución se tomaron la fecha de legalización del contrato hasta la fecha de expedición de la certificación.
El contratista garantizo que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos necesarios para cumplir con el objeto de la presente contratación, diligenciar formulario de capacidad administrativa y operacional.
El contratista demostró que cumplira con los indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el sistema de información para la calidad del sistema obligatorio de garantía de la calidad de la atención en salud.
Una vez legalizado el contrato, deberá enviar al supervisor, mediante correo electrónico el listado en Excel de los CUPS contratados con su respectivo valor en pesos, el cual deberá corresponder a los valores de la oferta económica pactada, es de anotar que deberán relacionar la totalidad de servicios y procedimientos a prestar con el fin de ingresarlos al aplicativo GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (SISAP WEB) de la Policía Nacional y de esta manera generar las autorizaciones de servicios de la red externa, así :

No.	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR PACTADO

Mantener vigentes los permisos, licencias, y títulos especiales exigidos por la ley o las autoridades administrativas o sanitarias para el ejercicio de las actividades contratadas.
El Contratista deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales.
Mantener vigente la póliza de responsabilidad civil médica profesional que ampare los riesgos en el ejercicio de la actividad profesional.
Oportunidad para la atención de citas a pacientes de consulta externa: Para pacientes ambulatorios remitidos por la Regional de Aseguramiento Nro.6. el Contratista deberá cumplir con un tiempo de atención de consulta especializada en un tiempo inferior o igual a 20 días calendario.
El contratista deberá cumplir la oportunidad para procedimientos de Oncología adultos, Oncología pediátrica, Dermatología en un tiempo igual o inferior a 30 días calendario.
El contratista garantiza que los medicamentos utilizados y suministrados para el tratamiento integral cuentan con el registro de INVIMA y BPM como prueba de calidad de los mismos.
El servicio será prestado en las instalaciones del contratista en preferiblemente en Medellín o cualquiera de los municipios del Valle de Aburra; mínimo de lunes a viernes.
El Contratista deberá prestar los servicios ofertados al usuario después de verificar la presentación de los siguientes documentos: la orden médica, documento de identificación del paciente, y la autorización de Servicio generada por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
El Contratista deberá asignar un coordinador para la recepción de las órdenes y autorizaciones expedidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 con canales de atención tales como número telefónico disponible y correo electrónico para garantizar la asignación de cita, así mismo, deberá estar disponible como apoyo de solución a los inconvenientes que den lugar en la ejecución del contrato y así mismo, atender los requerimientos realizados por el supervisor del contrato, tales como informes, reuniones, conceptos, entre otros.

El Contratista deberá participar de la junta de casos especiales con el número de especialistas necesarios según la patología con solicitud formal del supervisor del contrato.
El Contratista deberá garantizar la prestación del Servicio de forma continua a los usuarios de SSPN, remitidos por la Regional de Aseguramiento en Salud nro. 6, mediante la aplicación de los conocimientos profesionales, con calidad y seguridad siguiendo los protocolos, bajo los principios de eficacia oportunidad y solidaridad que así lo amerite.
El Contratista deberá cumplir con las exigencias legales y éticas en el manejo de la historia clínica de los pacientes.
El Contratista deberá permitir a los Auditores Médicos, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo envío de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.
El Contratista deberá brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica.
El Contratista deberá informar al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y deberá diligenciar el consentimiento medico informado.
El Contratista deberá enviar mensualmente al supervisor del contrato o quien haga sus veces informe mensual de la ejecución del contrato con la relación de los pacientes y tratamientos realizados, de igual manera el Contratista deberá informar de manera escrita al supervisor del contrato el momento en el cual se tenga ejecutado el 70 % del recurso asignado al presente contrato y hará seguimiento a su facturación con el fin de no sobre ejecutar el presente contrato.
El Contratista deberá enviar los cinco (05) primeros días de cada mes el cumplimiento de reporte a los entes de vigilancia y control, indicadores de calidad, eventos adversos, reportes de tecnovigilancia y reactivo vigilancia de conformidad con la normatividad vigente en cada caso.
CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA: La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe cumplir la **Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023**, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente: Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio: Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento. Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados).
Informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios.
El Contratista deberá implementar sus propios programas para el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de seguridad social en salud y de sus componentes, de acuerdo a normatividad vigente, a saber: a) sistema único de habilitación, b) la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de atención de salud c) el sistema de información para la calidad según lo dispone el decreto 780 de 2016 y demás normas que lo sustituya, modifiquen o adicionen. De igual forma deberá suministrar mensualmente al contratante los indicadores de seguimiento a riesgos y de calidad, según los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y de la Protección Social y demás autoridades del sector, sin perjuicio de que el contratante pueda a su vez realizar visitas y gestiones de auditorías y ejercer inspección y control sobre las historias clínicas de aquellos pacientes que hayan sido o estén siendo atendidos, en cumplimiento de lo dispuesto en el decreto 780 de 2016 y demás normas que lo modifiquen, aclaren o complementen d) entregar los informes que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 requiera de acuerdo a lo estipulado en la Ley, para dar cumplimiento a la circular 030 de 2.006 emitida por la Superintendencia Nacional de Salud y a las normas que la modifiquen, adicionen, aclaren o complementen.
El Contratista deberá cumplir con el 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*
El Contratista deberá presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco días hábiles del mes siguiente en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
El Contratista deberá responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o utilice para la ejecución del contrato.
El Contratista deberá facilitar a los pacientes una línea de comunicación telefónica, WhatsApp, numero de celular, APP, inteligencia artificial, entre otros, que permita el acceso a la información y consultas necesarias para resolver inquietudes e informar novedades sobre el tratamiento recibido, peticiones, quejas, horarios de atención y programación de procedimientos, así mismo que realice el envío de la totalidad de resultados de exámenes a los usuarios, copia historia clínica a correos electrónicos de los usuarios.
El Contratista deberá suministrar la información estadística (RIPS) sobre las diferentes actividades, procedimientos asistenciales y entrega de medicamentos, la cual deberá contener la información desagregada e individualizada por paciente del 100% de los servicios recibidos, presentada y ajustada a los parámetros de la Resolución 3374 del 27 de diciembre de 2000 del Ministerio de

la Protección Social que define los RIPS. Modificada por la resolución 951 de 2002 y resolución 1531 de 2014 en concordancia con la circular 025 del ministerio de salud y normatividad.
El Contratista deberá disponer de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro.
El contratista deberá dar cumplimiento con las CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS: el Subsistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y Policía Nacional, tiene como carta rectora en materia de medicamentos, el Acuerdo Nro. 080 de 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*".
Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.
Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.
Permitir al auditor medico el acceso a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesaria, la verificación y revisión de los servicios prestados y eventualmente el acceso a los pacientes para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.
El contratista deberá realizar procedimientos que no se encuentren dentro del acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, una vez se cuente con la aprobación del Comité EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud). Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de Salud del nivel central DISAN (EIPS), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No.1, para que ésta adelante el trámite correspondiente. NO SE ADMITEN FORMATOS INSTITUCIONALES DEL CONTRATISTA. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del usuario, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente.
El contratista deberá dar cumplimiento a lo establecido en el **Decreto 441 de 2022** del Ministerio de Salud y de la Protección Social "*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.*"
El contratista **deberá** dar cumplimiento a la Circular 019 de 2024, expedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquella que la modifique o sustituya. "Por *la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios*" en la Circular 018 de 2024, "*Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercialicen en el territorio nacional*". En particular, se tendrá en cuenta las disposiciones del **Artículo 11 de la Circular 018 de 2024,** *establece* ***"Margen para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS).*** *Es el porcentaje para reconocer el valor que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud agregan a la cadena de distribución de los medicamentos. Este porcentaje se aplica de la siguiente manera:* *(…) "11.1. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a* ***UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000)****, podrán adicionar un porcentaje de hasta el 7%.* *11.2. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta mayor a* ***UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000)****, podrán adicionar un porcentaje de hasta el 3.5%.* *Parágrafo. La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos observará el comportamiento de los precios de los medicamentos regulados y adoptará, en el marco de sus competencias, las medidas que sean del caso, con el fin de asegurar que, de adicionarse dicho margen al precio, se haga exclusivamente por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" (..)* *Con respecto a los medicamentos no regulados bajo la circular 019 de 2024. Se* dará aplicabilidad al artículo 72 de la Ley 1753 de 2015, *"Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 "Todos por un nuevo país"*. el cual establece en el segundo párrafo, lo siguiente "Corresponderá a la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos o Dispositivos, cuando así lo delegue el Gobierno Nacional, la definición de la metodología y los mecanismos de regulación de precios de medicamentos, así como la regulación de los márgenes de distribución y comercialización de los mismos".
Una vez inicie el contrato, deberá enviar las guías de manejo de según al grupo al que aplique (Oncología adultos, Oncología pediátrica, Dermatología) al supervisor del contrato y sobre ellas realizará consultas, apoyos diagnósticos y procedimientos teniendo en cuenta la morbilidad.

El contratista garantiza la realización del reporte de eventos adversos e incidentes presentados durante la ejecución del contrato, en un tiempo no superior a 48 horas posterior a la ocurrencia del mismo, también tiene el deber de realizar el análisis correspondiente del caso e implementación de un plan de mejora, el cual debe ser enviado al supervisor del contrato y al encargado del área de Auditoría de Garantía de Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud N°6 en el mismo tiempo estipulado con anterioridad.

EL CONTRATANTE

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

EL CONTRATISTA

Señor **VADIN ANGEL RAMIREZ AGUDELO**
Representante Legal CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON CUARTE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Responsable Contratos RASES No. 6

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

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Logístico y Financiero RASES No. 6

Ubicación D//:Contratos 2026//ONCOLOGIA ADULTOS - ANTIOQUIA

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

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO

OFERTA ECONÓMICA

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA
1	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	2.945.030
2	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	1.875.329
3	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA	4.019.816
4	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	4.662.965
5	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	14.497.475
6	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	16.081.267
7	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	21.010.328
8	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	12.025.541
9	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	3.823.750
10	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	21.010.328
11	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	21.010.328
12	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	16.129.356
13	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	25.735.120
14	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	12.856.540
15	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	17.045.393
16	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	4.807.941
17	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA	8.828.495
18	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	14.986.695
19	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL	44.846.496
20	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTEREOTAXIA	10.453.040
21	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	42.896.648
22	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	35.049.160
23	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	35.049.160
24	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	25.952.808
25	18202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	25.952.808
26	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	6.260.462
27	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	3.847.173
28	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	17.045.393
29	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	1.789.848
30	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	9.433.771
31	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	12.288.564
32	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.785.674
33	30213	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	12.288.564
34	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.435.869
35	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	5.681.000
36	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	382.446
37	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	25.568.089
38	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.408.600
39	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	44.846.496
40	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.540.255
41	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.067.596
42	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	5.614.673
43	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	9.719.514
44	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	2.576.902
45	38201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	3.254.265
46	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	1.446.181
47	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	3.346.168
48	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	9.166.178
49	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	95.837.548
50	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	7.755.997
51	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	1.621.708
52	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	923.245
53	41101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	1.848.296
54	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	659.547
55	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO	1.777.208
56	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	893.571
57	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	3.384.435
58	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	726.387

59	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	7.117.157
60	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	726.387
61	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.049.417
62	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	13.521.310
63	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	5.967.781
64	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	8.098.834
65	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	13.521.310
66	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	983.495
67	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	14.982.842
68	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	983.495
69	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	1.028.200
70	53103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	1.028.200
71	53111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	983.495
72	53112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	1.019.846
73	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	1.028.200
74	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	983.495
75	53115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	983.495
76	53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	3.384.435
77	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	2.598.186
78	53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	3.384.435
79	53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	3.384.435
80	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	2.598.186
81	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	2.598.186
82	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	2.598.186
83	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	2.598.186
84	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.384.435
85	53302	GANGLIOLISIS	3.384.435
86	53303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.384.435
87	53304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.237.286
88	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	3.779.455
89	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	4.479.250
90	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	254.809
91	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	2.024.708
92	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	547.643
93	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	547.643
94	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	8.949.584
95	62002	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	9.446.845
96	62101	ABLACION PARCIAL DE TIROIDES VIA PERCUTANEA	4.049.417
97	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	10.975.989
98	64102	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	10.689.391
99	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	11.696.233
100	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	6.135.480
101	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	11.696.290
102	68201	ABLACION PARCIAL DE PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	4.049.417
103	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	9.446.845
104	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	594.197
105	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1.738.766
106	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	13.243.822
107	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	13.671.258
108	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	4.859.300
109	78205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	7.687.704
110	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	901.670
111	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	1.754.747
112	83803	CANTOPLASTIA	485.930
113	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	9.719.514
114	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	11.754.278
115	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	3.579.919
116	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	2.946.693
117	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	9.719.514
118	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	1.817.920
119	212701	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION, UCI, RN O QUIROFANOS); AL VALOR DEL ESTUDIO	102.342
120	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	9.719.514
121	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	1.497.153
122	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	4.812.350
123	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	458.354
124	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	7.498.920
125	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	7.252.219
126	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	137.266
127	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	285.110
128	293101	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	1.136.891
129	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	9.672.520
130	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	10.560.420
131	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	8.392.270
132	301108	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	9.630.219
133	301110	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	11.190.144
134	301112	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	11.424.264
135	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	15.387.582
136	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.793.220
137	306001	NASOLARINGOSCOPIA	453.568
138	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	9.038.416

139	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	708.764
140	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	883.105
141	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	1.678.454
142	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	8.508.846
143	317508	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	8.508.846
144	319501	FISTULIZACION TRAQUEOESOFAGICA	1.978.253
145	321003	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	11.720.754
146	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	12.702.938
147	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA	11.720.754
148	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	11.262.400
149	322203	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	11.720.754
150	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	5.516.597
151	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	13.750.604
152	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	11.720.754
153	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	4.812.350
154	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	16.304.289
155	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	13.750.604
156	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	4.347.200
157	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA	14.667.312
158	325303	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] POR TORACOSCOPIA	14.667.312
159	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	788.285
160	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	788.285
161	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	982.187
162	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	819.817
163	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	3.465.410
164	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	322.403
165	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	819.817
166	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	2.969.573
167	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	11.262.400
168	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	5.986.094
169	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	4.518.914
170	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	11.720.754
171	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	1.193.010
172	341204	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	10.054.966
173	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	4.777.138
174	341302	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	1.385.227
175	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	12.441.024
176	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	1.975.972
177	341402	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	13.023.380
178	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	12.899.376
179	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	1.395.594
180	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	472.971
181	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	472.971
182	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	13.750.604
183	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA	10.214.735
184	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	11.262.400
185	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	12.441.024
186	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE	3.909.887
187	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	10.054.966
188	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	4.994.217
189	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	12.441.024
190	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	12.441.024
191	370101	PERICARDIOCENTESIS	1.187.287
192	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES	235.283
193	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	2.064.920
194	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	3.521.232
195	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	2.643.767
196	380001	TROMBECTOMIA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	953.470
197	380003	TROMBECTOMIA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.763.939
198	380206	TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VIA ENDOVASCULAR	5.727.705
199	380210	TROMBECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	4.654.815
200	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	1.477.060
201	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES	1.033.969
202	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.193.010
203	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	1.238.458
204	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	827.946
205	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.408.600
206	3837C2	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	4.090.320
207	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	2.969.573
208	385206	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA PERCUTANEA	2.529.513
209	385207	EMBOLIZACION DE TUMORES VIA ENDOVASCULAR	4.025.750
210	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VIA ENDOVASCULAR	4.025.750
211	385620	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ENDOVASCULAR	2.613.260
212	385701	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	2.497.141
213	385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.363.440
214	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	2.386.020
215	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	588.237
216	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	827.426
217	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	1.974.238
218	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	568.362
219	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	139.140

220	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.594.658
221	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	1.594.658
222	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	1.891.883
223	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	1.891.883
224	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	4.289.984
225	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	2.132.573
226	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	145.151
227	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	2.386.020
228	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	7.607.995
229	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.681.288
230	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	1.035.997
231	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON	3.351.790
232	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)	4.009.377
233	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA	14.890.322
234	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	6.703.580
235	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	6.147.015
236	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	1.448.191
237	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	1.075.062
238	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	862.825
239	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	654.790
240	397503	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA	11.720.754
241	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	2.347.488
242	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	7.498.920
243	398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	8.098.834
244	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO (HASTA 4 HORAS)	1.215.291
245	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)	1.978.253
246	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	1.313.808
247	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	2.347.488
248	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	5.240.516
249	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	883.967
250	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	709.456
251	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	1.111.758
252	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	1.040.872
253	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	1.111.758
254	403001	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	1.385.227
255	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	4.548.928
256	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	5.968.576
257	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	4.548.928
258	404402	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ENDOSCOPICA	3.098.684
259	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	2.385.315
260	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	4.093.826
261	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	3.227.796
262	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA	8.366.328
263	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	10.424.268
264	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	2.148.511
265	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	10.159.089
266	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	1.336.820
267	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	2.072.456
268	405407	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	2.148.511
269	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1.665.649
270	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	2.096.745
271	405412	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	1.385.227
272	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	1.793.220
273	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	3.521.232
274	410501	TRASPLANTE AUTOLOGO DE MEDULA OSEA	97.923.560
275	410601	TRASPLANTE ALOGENICO DE MEDULA OSEA	177.528.780
276	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	2.098.876
277	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	1.021.474
278	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	11.711.078
279	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.582.237
280	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	12.814.311
281	421102	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	4.455.880
282	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	358.103
283	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	1.385.227
284	423104	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	1.048.602
285	423206	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	14.405.395
286	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	479.045
287	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	358.103
288	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	479.045
289	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	419.998
290	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	568.362
291	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	656.493
292	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	656.493
293	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	11.478.481
294	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	14.389.679
295	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	4.033.597

296	427403	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ENDOSCÓPICA POR VIA ORAL [POEM]	18.958.726
297	428101	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO	825.072
298	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	923.391
299	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	825.072
300	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	479.045
301	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	523.308
302	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	384.473
303	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	793.764
304	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	793.764
305	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	568.362
306	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	656.493
307	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	523.308
308	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	419.998
309	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	1.074.751
310	434501	MUCOSECTOMIA GASTRICA, VIA ENDOSCOPICA	1.028.023
311	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	3.469.015
312	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	8.572.848
313	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	12.831.279
314	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	6.953.486
315	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	10.406.063
316	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	15.256.624
317	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	12.244.689
318	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	287.406
319	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	287.406
320	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	358.103
321	441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA	568.362
322	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	726.032
323	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	479.045
324	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA	1.028.023
325	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	456.157
326	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	1.123.928
327	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	568.362
328	451303	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	825.072
329	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1.048.602
330	451308	RESECCION O ABLACION DE LESION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	1.048.602
331	451309	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	568.362
332	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	952.553
333	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	629.150
334	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	504.944
335	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPICA	883.105
336	452304	MARCACION DE LESION EN COLON VIA ENDOSCOPICA	629.150
337	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	504.944
338	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	841.589
339	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	688.317
340	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	387.970
341	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	688.317
342	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	1.230.280
343	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	1.230.280
344	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	841.589
345	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	1.048.602
346	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	1.048.602
347	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	1.336.307
348	454301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	825.072
349	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.487.211
350	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.901.465
351	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	6.807.715
352	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	2.816.986
353	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	7.721.292
354	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	3.522.220
355	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	7.031.143
356	457102	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	2.945.030
357	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	6.196.969
358	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	9.773.405
359	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	7.721.292
360	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	7.843.957
361	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	8.366.393
362	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.111.758
363	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	4.694.976
364	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	1.385.227
365	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.111.758
366	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	1.385.227
367	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.020.645
368	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	1.226.378
369	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	3.810.883
370	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	4.748.281
371	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	14.358.976

372	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	1.124.068
373	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	1.124.068
374	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	923.391
375	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	791.949
376	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	791.949
377	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	387.970
378	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA	299.622
379	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	357.557
380	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	8.378.702
381	485002	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA LAPAROSCOPICA	5.205.586
382	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	8.378.702
383	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	8.378.702
384	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA	7.843.957
385	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	989.013
386	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	1.258.147
387	489302	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ENDOSCOPICA	2.053.900
388	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO	387.970
389	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	768.341
390	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	791.949
391	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	629.150
392	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	4.370.000
393	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	819.817
394	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	819.817
395	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	6.713.925
396	502209	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	18.601.415
397	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	6.713.815
398	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	23.176.970
399	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	7.981.459
400	502213	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	18.601.415
401	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	29.360.195
402	502215	HEMIHEPATECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	29.360.195
403	502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	27.477.268
404	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	205.117
405	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	944.627
406	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	2.045.568
407	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	1.450.444
408	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	708.764
409	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	380.380
410	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2.486.948
411	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.810.883
412	512201	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	1.124.068
413	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	2.102.685
414	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	40.079.211
415	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	1.176.985
416	518402	DILATACION PERCUTANEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	362.542
417	518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	1.124.068
418	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	944.627
419	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	1.450.444
420	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	1.176.756
421	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	1.176.985
422	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	1.110.362
423	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	1.021.474
424	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	1.420.250
425	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	9.712.123
426	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	13.498.056
427	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	40.079.211
428	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	32.166.846
429	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.115.057
430	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	945.516
431	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	791.949
432	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	791.949
433	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	568.362
434	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	3.615.132
435	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	2.582.237
436	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	6.953.486
437	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	793.764
438	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	793.764
439	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	793.764
440	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	989.013
441	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	793.764
442	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	3.406.600
443	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1.053.405
444	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	12.771.803
445	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	3.741.661
446	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	10.250.416
447	541507	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	12.771.803
448	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	862.825
449	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	793.764
450	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	614.367

451	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	614.367
452	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	1.021.474
453	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	568.362
454	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	456.157
455	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	568.362
456	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	1.021.474
457	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	472.971
458	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	472.971
459	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	10.477.689
460	543202	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	11.518.385
461	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	568.362
462	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	568.362
463	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	568.362
464	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	568.362
465	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	1.805.549
466	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	3.810.883
467	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	2.279.702
468	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	989.013
469	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	5.462.500
470	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	2.132.573
471	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.132.573
472	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	982.187
473	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	982.187
474	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	1.156.150
475	552103	NEFROSCOPIA VIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	1.305.850
476	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	1.334.828
477	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	11.048.546
478	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	7.716.280
479	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	11.489.380
480	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	12.668.003
481	555103	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	12.668.003
482	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	9.746.690
483	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	10.167.109
484	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	1.898.893
485	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	1.156.150
486	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	568.362
487	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	1.048.051
488	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	14.221.529
489	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	10.867.668
490	567402	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA LAPAROSCOPICA	10.867.668
491	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	3.605.060
492	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	3.926.707
493	568404	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA LAPAROSCOPICA	7.839.780
494	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	3.823.750
495	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	923.245
496	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	2.282.280
497	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	793.764
498	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	989.013
499	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	614.367
500	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	793.764
501	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	5.074.627
502	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	4.253.316
503	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	793.764
504	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	16.980.417
505	577302	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA LAPAROSCOPICA	15.722.608
506	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	16.980.417
507	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	447.529
508	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	8.521.500
509	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	16.733
510	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	923.391
511	580110	URETROSTOMIA PERINEAL	598.609
512	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	243.731
513	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	765.489
514	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	765.489
515	583103	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	765.489
516	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	5.205.586
517	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	243.731
518	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	243.731
519	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	1.264.757
520	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	1.075.062
521	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	883.105
522	590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	2.347.488
523	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	1.738.880
524	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	5.399.222
525	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL	174.365
526	592004	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	10.828.929
527	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	8.691.102

528	592203	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	1.234.525
529	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	7.746.710
530	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCÓPICA	8.098.834
531	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	614.367
532	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	614.367
533	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	739.914
534	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	4.177.909
535	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	4.516.665
536	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	5.205.586
537	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	9.212.421
538	605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	13.023.380
539	609001	INSERCION O INYECCION DE SUSTANCIA PERIPROSTATICA, VIA TRANSPERINEAL	6.455.592
540	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	1.150.526
541	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	3.026.225
542	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	791.949
543	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTICULO, VIA PERCUTANEA CON AGUJA	541.903
544	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	1.145.577
545	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.764.724
546	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDIDIMO	1.248.063
547	640001	CIRCUNCISION	1.048.373
548	641101	BIOPSIA DE PENE	420.394
549	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	7.399.135
550	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	6.990.194
551	651203	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	748.849
552	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	7.792.010
553	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	8.446.801
554	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	6.940.783
555	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	8.119.405
556	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	5.570.545
557	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	6.516.486
558	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	6.253.726
559	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	8.446.801
560	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.089.265
561	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.945.372
562	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.871.453
563	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1.482.818
564	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	5.716.324
565	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.936.678
566	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	5.716.324
567	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	5.570.545
568	670101	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	284.045
569	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	826.621
570	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	626.780
571	672001	CONIZACION CERVICAL	694.805
572	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	641.685
573	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	1.032.895
574	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	1.833.388
575	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	826.621
576	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	6.547.907
577	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	8.119.405
578	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	6.936.905
579	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	8.512.279
580	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	9.167.071
581	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	4.956.767
582	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	9.494.465
583	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	8.990.278
584	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	9.494.465
585	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	4.015.378
586	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	19.457.760
587	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA	13.762.731
588	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO	14.863.749
589	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	447.529
590	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	3.496.000
591	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	694.805
592	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	1.150.526
593	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	2.230.114
594	691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	1.412.840
595	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	1.521.520
596	702401	BIOPSIA DE VAGINA	171.607
597	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	1.767.184
598	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	3.910.411
599	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	5.690.131
600	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	2.582.237
601	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	1.760.616
602	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	3.477.760
603	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.674.759
604	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	2.064.920
605	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	171.607
606	711301	BIOPSIA EN PERINE	171.607
607	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	513.108
608	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	1.966.500
609	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	871.238

610	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	2.266.606
611	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	1.767.184
612	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	4.531.151
613	715003	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	4.531.151
614	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	1.264.391
615	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	4.531.151
616	715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	5.423.839
617	715007	VULVECTOMIA RADICAL	5.570.545
618	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.022.580
619	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	10.507.266
620	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE SEGMENTARIA	4.044.872
621	763903	HEMIMAXILECTOMIA	3.164.779
622	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	10.927.556
623	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	10.927.556
624	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	13.023.380
625	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	9.768.035
626	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	6.220.843
627	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	10.902.266
628	766205	CORONOIDECTOMIA	2.675.200
629	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	1.494.404
630	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	4.994.217
631	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	1.130.431
632	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.130.431
633	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	6.953.486
634	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	3.912.480
635	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.303.866
636	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	1.408.493
637	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	2.934.360
638	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	2.804.445
639	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	3.995.373
640	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	2.804.445
641	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	2.804.445
642	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	6.953.486
643	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	8.466.962
644	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	1.767.935
645	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	1.418.912
646	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	1.767.935
647	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	1.047.666
648	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	4.763.464
649	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	12.441.024
650	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	12.441.024
651	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	10.083.777
652	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	10.083.777
653	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	10.083.777
654	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	10.083.777
655	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	10.083.777
656	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	8.093.056
657	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	10.542.130
658	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	2.033.798
659	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.507.294
660	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3.619.933
661	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	4.518.914
662	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	17.993.648
663	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	17.993.648
664	776941	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	36.602.800
665	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.638.606
666	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	1.877.990
667	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	10.542.130
668	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	10.542.130
669	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	10.542.130
670	778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA	17.777.866
671	778923	HEMIPELVECTOMIA	17.777.866
672	778968	VERTEBRECTOMIA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VIA ANTERIOR	7.231.682
673	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	12.185.060
674	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	1.717.934
675	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	11.655.275
676	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	11.655.275
677	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	11.655.275
678	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	11.655.275
679	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	12.185.060
680	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	11.655.275
681	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	24.456.433
682	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	24.456.433
683	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	22.320.306
684	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	14.390.410
685	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	3.403.858

686	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	1.385.227
687	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	4.994.217
688	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	4.994.217
689	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	4.994.217
690	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	10.026.981
691	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	12.493.406
692	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	10.026.981
693	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	12.493.406
694	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	12.493.406
695	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.767.935
696	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	1.767.935
697	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.767.935
698	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	1.767.935
699	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	1.767.935
700	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	1.767.935
701	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.767.935
702	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	1.767.935
703	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	11.754.279
704	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	11.754.279
705	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	11.754.279
706	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	11.754.279
707	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	10.083.777
708	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	4.929.725
709	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1.228.689
710	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	322.403
711	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	11.754.279
712	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	3.169.109
713	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	17.993.648
714	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.477.760
715	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	3.477.760
716	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	11.754.279
717	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	15.366.820
718	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	11.754.279
719	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.369.080
720	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.522.220
721	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.783.472
722	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	11.754.279
723	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	17.993.648
724	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	11.754.279
725	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	17.993.648
726	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	11.519.193
727	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	17.633.775
728	810839	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	5.331.509
729	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	3.873.355
730	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	7.498.920
731	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	12.493.406
732	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	5.229.030
733	819004	VERTEBROPLASTIA	13.960.138
734	819005	CIFOPLASTIA	17.679.349
735	819101	ASPIRACION ARTICULAR	28.452
736	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.767.184
737	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	2.266.606
738	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	1.467.180
739	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.804.445
740	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	1.418.912
741	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	1.418.912
742	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	1.708.149
743	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	2.266.606
744	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	1.391.316
745	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.048.602
746	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	3.043.040

747	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	989.013
748	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	22.971.667
749	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	22.971.667
750	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	28.622.212
751	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	457.595
752	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	882.562
753	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	673.548
754	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	968.339
755	852003	ESCISION EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTOFOROS	447.529
756	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	1.438.883
757	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	1.767.542
758	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	6.188.366
759	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	7.885.225
760	853201	MAMOPLASTIA DE AUMENTO UNILATERAL CON DISPOSITIVO	10.747.496
761	853202	MAMOPLASTIA DE AUMENTO BILATERAL CON DISPOSITIVO	17.593.036
762	853401	MAMOPLASTIA ONCOLOGICA UNILATERAL	5.172.847
763	853402	MAMOPLASTIA ONCOLOGICA BILATERAL	8.315.842
764	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	3.399.084
765	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	4.761.829
766	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	4.235.186
767	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	5.219.992
768	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	2.174.244
769	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	3.898.309
770	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	5.539.530
771	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	11.497.147
772	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	16.261.695
773	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	2.004.462
774	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	3.808.799
775	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	4.298.327
776	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	22.324.435
777	859001	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)	5.789.271
778	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	239.834
779	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	239.834
780	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	46.883
781	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	32.741
782	860209	Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	49.660
783	860210	ESTUDIO FOTOBIOLOGICO (FOTOPARCHE)	320.882
784	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	785.749
785	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	719.968
786	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	662.160
787	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	87.509
788	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	87.509
789	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	68.151.684
790	861902	REVISION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	3.422.770
791	861903	RECAMBIO DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN DISPOSITIVO DE INFUSION	1.551.199
792	861904	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	1.581.240
793	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	923.391
794	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	923.391
795	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	359.178
796	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	694.805
797	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	791.949
798	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.177.532
799	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	915.858
800	862701	ONICECTOMIA	322.403
801	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	568.362
802	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	254.809
803	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	359.178
804	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	108.623
805	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	256.932
806	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	189.211
807	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	52.918
808	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	88.102
809	863501	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA, HASTA CINCO LESIONES	52.918
810	863503	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA, MAS DE DIEZ LESIONES	1.452.979

811	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	402.610
812	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	447.529
813	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	1.048.373
814	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	791.949
815	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	1.048.373
816	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	1.048.373
817	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	694.805
818	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	557.638
819	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	708.764
820	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	708.764
821	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	1.048.373
822	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	694.805
823	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.075.062
824	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	1.442.974
825	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	694.805
826	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.075.062
827	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.203.445
828	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	1.111.758
829	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	827.946
830	866701	INJERTO GRASO	8.061.054
831	866702	INJERTO DERMOGRASO	4.306.882
832	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	507.647
833	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.589.836
834	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	740.622
835	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	927.795
836	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	883.105
837	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	4.771.353
838	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	4.771.353
839	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	24.836.472
840	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3.828.657
841	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	10.898.718
842	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.203.445
843	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.385.227
844	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3.828.657
845	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	3.386.750
846	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	883.105
847	868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCION	6.532.191
848	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	6.532.191
849	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	791.949
850	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	15.494
851	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	295.965
852	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	6.188.366
853	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	41.772
854	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	59.732
855	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	38.371
856	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	54.706
857	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	54.706
858	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	54.706
859	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	38.371
860	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	38.605
861	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	38.605
862	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	38.371
863	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	38.371
864	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	38.371
865	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	38.605
866	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	38.371
867	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	38.605
868	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	38.605
869	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	42.774
870	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	42.774
871	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	42.774
872	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	46.808
873	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	46.808
874	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	45.819
875	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	45.819
876	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	57.097
877	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	46.084
878	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	79.663
879	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	74.995
880	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	35.367

881	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	40.199
882	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	36.725
883	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	32.283
884	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	36.725
885	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	47.422
886	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	62.950
887	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	1.485.559
888	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	135.248
889	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	28.665
890	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	37.145
891	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	28.665
892	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	37.145
893	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	28.665
894	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	16.426
895	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	16.426
896	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	37.145
897	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	28.665
898	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	28.665
899	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	28.665
900	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	41.803
901	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	46.717
902	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	37.145
903	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	37.145
904	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	37.145
905	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	28.665
906	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	28.665
907	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	37.145
908	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	35.367
909	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	16.426
910	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	37.145
911	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	16.426
912	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	28.665
913	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	16.426
914	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	16.426
915	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	72.316
916	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS)	866.663
917	876110	AORTOGRAMA TORACICO	234.794
918	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	1.986.397
919	876190	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS	635.498
920	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	199.084
921	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	114.164
922	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	142.246
923	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	537.196
924	877112	ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	1.551.591
925	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	1.760.616
926	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	117.165
927	877214	PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA	285.505
928	877301	LINFANGIOGRAFIA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	291.265
929	877302	LINFANGIOGRAFIA PELVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	291.265
930	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	124.277
931	877501	PERITONEOGRAFIA	568.100
932	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	145.229
933	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	116.558
934	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	104.357
935	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	662.160
936	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	77.911
937	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	261.326
938	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	261.326
939	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	607.867
940	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	2.540.291
941	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	1.608.744
942	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	328.649
943	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	283.331
944	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	94.060
945	878905	ABLACION DE LESION O TEJIDO VIA PERCUTANEA	5.164.474
946	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	151.560
947	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	208.937
948	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	95.618
949	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	95.618
950	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	95.618
951	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	95.618
952	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	166.360
953	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	95.618
954	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	207.148
955	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	140.975
956	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	95.618
957	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	140.975

958	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	33.805
959	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	157.718
960	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	95.618
961	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	178.674
962	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	207.510
963	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	140.975
964	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	407.389
965	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	140.975
966	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	129.308
967	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	140.975
968	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	61.112
969	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	61.112
970	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	140.975
971	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	273.766
972	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	129.308
973	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	95.618
974	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	46.655
975	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	73.439
976	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	46.655
977	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	46.655
978	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	73.439
979	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	293.544
980	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	297.573
981	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	388.887
982	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE	401.678
983	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO TRIDIMENSIONAL	434.815
984	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	451.806
985	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	28.535
986	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	45.215
987	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	73.439
988	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	73.439
989	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	79.683
990	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	73.439
991	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	44.071
992	881318	ECOGRAFIA DE RECTO	112.129
993	881321	ECOGRAFIA LAPAROSCOPICA DE ABDOMEN	765.489
994	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	73.439
995	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	165.691
996	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	58.741
997	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	73.439
998	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	44.633
999	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	26.980
1000	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	34.877
1001	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	44.633
1002	881434	PERFIL BIOFISICO	50.486
1003	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	69.794
1004	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	58.741
1005	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	112.129
1006	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	46.655
1007	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	165.969
1008	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	46.655
1009	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	73.439
1010	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	73.439
1011	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	54.706
1012	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	54.706
1013	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	54.706
1014	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	54.706
1015	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	54.706
1016	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	54.706
1017	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	54.706
1018	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	54.706
1019	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	54.706
1020	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	73.439
1021	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	80.179
1022	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	322.694
1023	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	141.720
1024	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	176.580
1025	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	176.580
1026	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	215.401
1027	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	176.580
1028	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	176.580
1029	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	176.580
1030	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	215.401
1031	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	176.580
1032	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	91.503
1033	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	189.038
1034	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	215.401
1035	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	195.996
1036	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	105.182

1037	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	165.969
1038	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	238.987
1039	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	165.969
1040	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	165.969
1041	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	165.969
1042	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	165.969
1043	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	149.699
1044	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	122.807
1045	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	165.969
1046	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	551.685
1047	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	499.601
1048	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	551.685
1049	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	526.987
1050	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	514.882
1051	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	551.685
1052	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	551.685
1053	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	551.685
1054	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	551.685
1055	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	660.636
1056	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	687.388
1057	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	660.636
1058	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	551.685
1059	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	660.636
1060	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	687.388
1061	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	660.636
1062	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	687.388
1063	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	660.636
1064	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	559.150
1065	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	671.383
1066	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	551.685
1067	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	551.685
1068	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	514.882
1069	883434	COLANGIORESONANCIA	551.685
1070	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	1.019.262
1071	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	551.685
1072	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	687.388
1073	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	422.950
1074	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	422.950
1075	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	526.987
1076	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	422.950
1077	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	729.784
1078	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	687.388
1079	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	687.388
1080	883701	RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	486.116
1081	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	486.116
1082	883905	ESPECTROSCOPIA	746.830
1083	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	729.784
1084	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	729.784
1085	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	486.116
1086	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	68.687
1087	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	38.485
1088	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	38.485
1089	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	107.306
1090	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	107.306
1091	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	107.306
1092	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	107.306
1093	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	77.507
1094	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	107.306
1095	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	107.306
1096	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	107.306
1097	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	107.306
1098	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	107.306
1099	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	107.306
1100	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	107.306
1101	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	107.306
1102	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	107.306
1103	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	107.306
1104	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	77.507
1105	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	107.306
1106	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	107.306
1107	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	102.188
1108	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	107.306
1109	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	84.578
1110	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	107.306
1111	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	107.306
1112	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	92.593
1113	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	107.306
1114	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	107.306
1115	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	107.306
1116	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	107.306

1117	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	107.306
1118	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	107.306
1119	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	69.460
1120	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	107.306
1121	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	107.306
1122	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	107.306
1123	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	107.306
1124	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	107.306
1125	890344	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	60.534
1126	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	107.306
1127	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	107.306
1128	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	107.306
1129	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	107.306
1130	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	107.306
1131	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	107.306
1132	890371	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	73.469
1133	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	75.278
1134	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	107.306
1135	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	107.306
1136	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	107.306
1137	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	107.306
1138	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	107.306
1139	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	38.485
1140	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	38.485
1141	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	38.485
1142	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	24.909
1143	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	107.306
1144	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	107.306
1145	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	107.306
1146	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	107.306
1147	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	107.306
1148	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	107.306
1149	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	107.306
1150	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	107.306
1151	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	107.306
1152	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	107.306
1153	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	107.306
1154	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	107.306
1155	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	107.306
1156	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	107.306
1157	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	107.306
1158	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	107.306
1159	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGIA	86.121
1160	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	107.306
1161	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	107.306
1162	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	107.306
1163	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	107.306
1164	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	107.306
1165	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	86.121
1166	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	86.121
1167	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	107.306
1168	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	86.121
1169	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	107.306
1170	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	107.306
1171	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	107.306
1172	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	107.306
1173	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	107.306
1174	890487	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	107.306
1175	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	107.306
1176	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	427.620
1177	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	82.585
1178	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	79.754
1179	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	38.485
1180	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	24.909
1181	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	28.064
1182	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	28.064
1183	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	23.333
1184	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	104.738
1185	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL (VALOR HORA)	110.708
1186	891512	TRIPLES CAROTIDEOS	225.193
1187	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECIFICO)	112.435
1188	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (VALOR HORA)	299.332
1189	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	155.662
1190	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO	175.391

1191	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	168.805
1192	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	252.343
1193	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	23.535
1194	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	51.481
1195	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	51.817
1196	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	162.913
1197	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	74.832
1198	898014	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION POR INMUNOFLUORESCENCIA	163.186
1199	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	82.696
1200	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	259.953
1201	898030	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN CITOLOGIA	639.735
1202	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	42.899
1203	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	94.278
1204	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	58.987
1205	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	174.053
1206	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	203.063
1207	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	848.608
1208	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	134.763
1209	898806	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	488.963
1210	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	102.960
1211	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	96.487
1212	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	18.416
1213	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	104.621
1214	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	46.079
1215	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	1.049.869
1216	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	77.714
1217	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	253.912
1218	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	339.725
1219	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	19.458
1220	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	253.059
1221	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	12.444
1222	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	40.364
1223	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	17.667
1224	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	8.642
1225	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	75.490
1226	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	19.578
1227	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	9.037
1228	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	28.770
1229	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	30.506
1230	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	75.490
1231	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	48.095
1232	901201	Actinomyces CULTIVO	107.146
1233	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	88.577
1234	901203	Brucella CULTIVO	105.708
1235	901204	Clostridium botulinum CULTIVO	62.076
1236	901205	Clostridium difficile CULTIVO	461.264
1237	901206	COPROCULTIVO	108.122
1238	901207	Corynebacterium diftteriae CULTIVO	39.869
1239	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	131.940
1240	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	39.601
1241	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	43.724
1242	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	123.470
1243	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	78.934
1244	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	89.747
1245	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	73.894
1246	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	57.606
1247	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	78.575
1248	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	101.651
1249	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	92.930
1250	901219	CULTIVO PARA VIRUS	188.136
1251	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	271.396
1252	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	54.885
1253	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	40.708
1254	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	193.542
1255	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	62.076
1256	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	100.059
1257	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	87.144
1258	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	116.631
1259	901228	Legionella CULTIVO	1.157.870
1260	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	143.532
1261	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	148.433
1262	901231	Mycoplasma CULTIVO	665.787
1263	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	52.904

1264	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	68.596
1265	901234	Nocardia spp CULTIVO	107.146
1266	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	71.223
1267	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	52.185
1268	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	67.327
1269	901238	Yersinia enterocolítica CULTIVO	62.076
1270	901239	Trichomona CULTIVO	74.371
1271	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	34.377
1272	901241	Campylobacter spp CULTIVO	85.115
1273	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	21.249
1274	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	39.394
1275	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	176.007
1276	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	36.918
1277	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	10.739
1278	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	13.319
1279	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	82.727
1280	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	33.664
1281	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	238.436
1282	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	44.554
1283	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	449.506
1284	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	208.355
1285	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	129.761
1286	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	76.162
1287	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	13.012
1288	901319	Shiguella SEROTIPIFICACION	259.474
1289	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION	78.575
1290	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	35.936
1291	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION	1.281.142
1292	901323	Mycobacterium leprae PRUEBA DE VIABILIDAD	129.761
1293	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	272.498
1294	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	11.027
1295	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	43.814
1296	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	62.076
1297	901502	Clostridium TOXINA	292.191
1298	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	49.660
1299	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	26.741
1300	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	296.923
1301	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	68.752
1302	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	68.752
1303	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	42.497
1304	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	68.752
1305	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	32.741
1306	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	32.741
1307	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	122.540
1308	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	57.097
1309	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	53.122
1310	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	99.389
1311	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	145.070
1312	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	82.451
1313	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	124.580
1314	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	168.540
1315	902021	FACTOR XI [PTA]	115.573
1316	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	143.252
1317	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	125.063
1318	902024	FIBRINOGENO	22.592
1319	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	80.101
1320	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	72.700
1321	902029	PLASMINOGENO	173.531
1322	902030	PRECALICREINA	530.864
1323	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	99.925
1324	902032	PROPERDINA FACTOR B	42.975
1325	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	78.228
1326	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	181.267
1327	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	197.975
1328	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	402.594
1329	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	147.227
1330	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	25.905
1331	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	157.150
1332	902041	RETRACCION DE COAGULO	18.269
1333	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	14.108
1334	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	12.416
1335	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	14.905
1336	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	68.098
1337	902048	TIEMPO DE TROMBINA	56.039
1338	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	16.943
1339	902050	HEPARINA COFACTOR II	367.737
1340	902052	CRIOFIBRINOGENO	31.873
1341	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	171.066
1342	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	125.876
1343	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	195.247
1344	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	180.909
1345	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	195.247

1346	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	198.342
1347	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	119.548
1348	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	195.247
1349	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	195.247
1350	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	194.445
1351	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	64.344
1352	902067	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	552.607
1353	902068	UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	1.067.621
1354	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	754.551
1355	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	1.155.796
1356	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	206.649
1357	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	416.144
1358	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	331.864
1359	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	31.242
1360	902101	CELULAS L.E.	40.088
1361	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	40.098
1362	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	46.079
1363	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	53.491
1364	902105	DIMERO D MANUAL	42.120
1365	902106	ERITROPOYETINA	120.427
1366	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	120.959
1367	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	110.005
1368	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	75.011
1369	902110	HEMOGLOBINA A 2	179.721
1370	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	29.592
1371	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	50.180
1372	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	60.272
1373	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	31.283
1374	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	74.562
1375	902116	HIERRO MEDULAR	157.150
1376	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	93.902
1377	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	72.938
1378	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	254.509
1379	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	20.641
1380	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	49.899
1381	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	110.093
1382	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	2.603
1383	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	12.823
1384	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	15.412
1385	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	18.025
1386	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	20.652
1387	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	21.249
1388	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	17.744
1389	902211	HEMATOCRITO	11.555
1390	902213	HEMOGLOBINA	11.555
1391	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	14.291
1392	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	11.134
1393	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	24.030
1394	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	12.581
1395	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	30.335
1396	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	4.224
1397	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	11.555
1398	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	15.996
1399	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	12.830
1400	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	122.313
1401	902225	TITULO ANTI D	23.875
1402	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	26.979
1403	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	164.393
1404	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	64.477
1405	903003	BICARBONATO	38.665
1406	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	140.668
1407	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	74.719
1408	903006	CAROTENOS	31.957
1409	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	126.906
1410	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	112.300
1411	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	195.328
1412	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	219.949
1413	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	158.058
1414	903012	DIOXIDO DE CARBON	50.377
1415	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	114.651
1416	903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	47.153
1417	903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	47.153
1418	903016	FERRITINA	29.153

1419	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	247.992
1420	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	12.416
1421	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	194.941
1422	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	57.780
1423	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	50.423
1424	903022	HOMOCISTEINA	116.058
1425	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	88.577
1426	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	378.142
1427	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	99.004
1428	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	53.491
1429	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	3.278
1430	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	54.913
1431	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	17.667
1432	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	119.377
1433	903032	N-TELOPEPTIDO	246.251
1434	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	50.386
1435	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	49.948
1436	903035	OSTEOCALCINA	115.573
1437	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	68.873
1438	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	91.194
1439	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	229.643
1440	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	582.483
1441	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	85.337
1442	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	59.893
1443	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	115.573
1444	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	151.586
1445	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	18.335
1446	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	55.629
1447	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	58.999
1448	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	401.062
1449	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	137.944
1450	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	248.599
1451	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	715.418
1452	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	117.829
1453	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	82.035
1454	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	71.507
1455	903054	C-TELOPEPTIDO	137.944
1456	903055	ESPERMATOZOIDES PEROXIDACION LIPIDICA	28.412
1457	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	176.438
1458	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	342.966
1459	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	169.633
1460	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	96.137
1461	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	90.964
1462	903061	DELTA DE PCO2 EN ORINA	331.148
1463	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	60.187
1464	903064	HEMOPEXINA	58.853
1465	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	70.967
1466	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	161.776
1467	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	345.276
1468	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	345.069
1469	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	345.276
1470	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	382.955
1471	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	15.996
1472	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	86.526
1473	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	113.355
1474	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	41.861
1475	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	369.891
1476	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	138.877
1477	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	316.930
1478	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	80.865
1479	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	40.596
1480	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	34.083
1481	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	218.772
1482	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	100.514
1483	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	921.655
1484	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	725.685
1485	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	50.054
1486	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	914.140
1487	903302	CURVA DE LACTOSA	119.175
1488	903303	ALMIDONES	17.667
1489	903305	FRUCTOSA	26.501
1490	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	45.832
1491	903402	ALDOLASA	45.109
1492	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	42.497
1493	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	53.122
1494	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	51.305
1495	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	51.305
1496	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	155.838
1497	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	169.689
1498	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	59.404
1499	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	74.748

1500	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	59.404
1501	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	74.748
1502	903415	BETA TROMBOGLOBULINA	36.888
1503	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	50.560
1504	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	56.153
1505	903418	COLIGLICINA	74.371
1506	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	64.604
1507	903420	COLINESTERASA SERICA	25.055
1508	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	67.516
1509	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	77.322
1510	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	91.674
1511	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	455.833
1512	903425	FRUCTOSAMINA	43.561
1513	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	35.290
1514	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	37.246
1515	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	41.816
1516	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	38.677
1517	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	148.962
1518	903431	LIPOPROTEINA A	132.927
1519	903432	NUCLEOTIDASA 5	240.636
1520	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	124.580
1521	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	249.160
1522	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	171.101
1523	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	100.838
1524	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	100.838
1525	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	187.901
1526	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	100.036
1527	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	237.633
1528	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	18.503
1529	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA- ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	43.930
1530	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	37.147
1531	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	38.924
1532	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	58.733
1533	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	28.215
1534	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	112.300
1535	903602	AMONIO	40.793
1536	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	22.985
1537	903604	CALCIO IONICO	59.030
1538	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	38.485
1539	903608	ZINC	87.083
1540	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	159.166
1541	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	79.145
1542	903611	ALUMINIO EN SUERO	86.137
1543	903701	VITAMINA A [RETINOL]	148.962
1544	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	206.258
1545	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	47.351
1546	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	664.153
1547	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	160.428
1548	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	121.660
1549	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	237.158
1550	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	213.823
1551	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	133.302
1552	903711	VITAMINA K	334.883
1553	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.892
1554	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	12.235
1555	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.648
1556	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	18.509
1557	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	70.536
1558	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	33.376
1559	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	44.050
1560	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	166.847
1561	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	11.317
1562	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	46.621
1563	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	11.476
1564	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	15.207
1565	903813	CLORO	7.756
1566	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	15.566
1567	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	9.960
1568	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	16.330
1569	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	19.094
1570	903818	COLESTEROL TOTAL	7.976
1571	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	13.226
1572	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	55.102
1573	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	13.467
1574	903822	CREATINA	215.387
1575	903823	CREATININA DEPURACION	14.934
1576	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	8.890

1577	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	18.563
1578	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	18.026
1579	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	8.251
1580	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	364.530
1581	903830	FOSFATASA ACIDA	17.825
1582	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	54.934
1583	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	44.089
1584	903833	FOSFATASA ALCALINA	8.052
1585	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	137.507
1586	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.985
1587	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	128.535
1588	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	39.288
1589	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	11.756
1590	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	45.836
1591	903840	GLUCOSA EN ORINA	12.475
1592	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	7.679
1593	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	23.582
1594	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	15.479
1595	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	24.653
1596	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	33.668
1597	903846	HIERRO TOTAL	31.087
1598	903847	LIPASA	9.981
1599	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	58.885
1600	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	32.372
1601	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	29.436
1602	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	37.147
1603	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	11.469
1604	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	41.393
1605	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13.467
1606	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	63.484
1607	903856	NITROGENO UREICO	7.826
1608	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	12.020
1609	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	29.515
1610	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	40.102
1611	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	14.343
1612	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	11.354
1613	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	13.574
1614	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	13.358
1615	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11.639
1616	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	12.169
1617	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	7.930
1618	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	7.930
1619	903868	TRIGLICERIDOS	9.331
1620	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	14.406
1621	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	12.057
1622	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	18.503
1623	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	11.400
1624	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	9.909
1625	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	7.520
1626	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	8.356
1627	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	5.981
1628	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	4.656
1629	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	14.678
1630	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	68.098
1631	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	28.412
1632	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	40.708
1633	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	11.999
1634	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	15.927
1635	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	34.236
1636	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	30.610
1637	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	32.424
1638	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	34.236
1639	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	36.052
1640	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	36.050
1641	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	117.346
1642	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	37.863
1643	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	39.677
1644	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.684
1645	904001	ANGIOTENSINA II	435.441
1646	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	106.294
1647	904004	RENINA TOTAL	104.767
1648	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	114.062

1649	904006	LEPTINA	104.575
1650	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	71.338
1651	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	355.220
1652	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	35.944
1653	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	52.706
1654	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	41.252
1655	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	262.865
1656	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	41.252
1657	904108	PROLACTINA	38.956
1658	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	38.956
1659	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	36.768
1660	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	105.425
1661	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	105.425
1662	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	228.962
1663	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	356.217
1664	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	195.179
1665	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	768.183
1666	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	175.482
1667	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	211.295
1668	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	191.836
1669	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	54.121
1670	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	38.393
1671	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	338.844
1672	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	64.821
1673	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	354.307
1674	904403	INHIBINA A	464.992
1675	904404	INHIBINA B	596.649
1676	904405	MACROPROLACTINA	98.387
1677	904501	ANDROSTENEDIONA	41.802
1678	904503	ESTRADIOL	43.314
1679	904504	ESTRIOL	76.949
1680	904505	ESTRIOL LIBRE	82.504
1681	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	43.314
1682	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.755
1683	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	27.010
1684	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	48.224
1685	904510	PROGESTERONA	43.864
1686	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	425.758
1687	904512	ANDROSTERONA	2.735.035
1688	904601	TESTOSTERONA LIBRE	45.584
1689	904602	TESTOSTERONA TOTAL	55.002
1690	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	91.084
1691	904604	ACROSINA ACTIVIDAD TOTAL (PRUEBA DE CAPACIDAD FECUNDANTE)	104.573
1692	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	147.227
1693	904701	GLUCAGON	206.258
1694	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	105.023
1695	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	208.322
1696	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	42.544
1697	904705	INSULINA LIBRE	106.294
1698	904706	PEPTIDO C	110.761
1699	904707	PROINSULINA	378.142
1700	904708	SOMATOSTATINA	412.519
1701	904709	ADIPONECTINA	220.877
1702	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	130.958
1703	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	85.234
1704	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	103.618
1705	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	142.654
1706	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	140.863
1707	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	166.171
1708	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	167.962
1709	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	146.832
1710	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	146.832
1711	904719	PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON	205.685
1712	904720	ELASTASA PANCREATICA	234.749
1713	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	180.520
1714	904801	ALDOSTERONA	68.317
1715	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	132.309
1716	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	194.804
1717	904804	CETOESTEROIDES 17	90.476
1718	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	57.230
1719	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	117.980
1720	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	41.169
1721	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	62.195
1722	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	48.224
1723	904810	DEOXICORTISOL 11	368.154
1724	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	86.884

1725	904812	CORTISOL AM	122.713
1726	904813	CORTISOL PM	96.933
1727	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	52.048
1728	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	83.742
1729	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	39.737
1730	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	57.047
1731	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	324.105
1732	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	165.693
1733	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	62.860
1734	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	105.648
1735	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	132.507
1736	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	279.937
1737	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	104.573
1738	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	96.205
1739	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	104.573
1740	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	104.573
1741	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	542.563
1742	904920	TIROGLOBULINA	52.706
1743	904921	TIROXINA LIBRE	28.768
1744	904922	TIROXINA TOTAL	29.436
1745	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	36.719
1746	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	23.312
1747	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	33.993
1748	904926	TIROXINA NORMALIZADA	67.327
1749	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	122.471
1750	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	323.827
1751	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	323.827
1752	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	398.684
1753	905101	CUMARINICOS	88.577
1754	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	94.207
1755	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	298.111
1756	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	423.974
1757	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	38.861
1758	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	400.286
1759	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.324
1760	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	26.881
1761	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	91.989
1762	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	81.189
1763	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	178.758
1764	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	74.371
1765	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	144.053
1766	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	61.760
1767	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	39.314
1768	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	127.439
1769	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	14.636
1770	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	85.404
1771	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	50.786
1772	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	193.658
1773	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	37.922
1774	905307	CLORPROMAZINA	460.989
1775	905308	FENCICLIDINA	62.566
1776	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	54.727
1777	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	87.685
1778	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	126.778
1779	905312	LITIO AUTOMATIZADO	30.866
1780	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	23.573
1781	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	211.759
1782	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	236.787
1783	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	74.371
1784	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	74.371
1785	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	350.640
1786	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	71.571
1787	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO	126.538
1788	905413	ACIDO NALIDIXICO AUTOMATIZADO	664.445
1789	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	112.452
1790	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	213.140
1791	905417	KETOCONAZOLE AUTOMATIZADO	250.570
1792	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	195.179
1793	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.838
1794	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	209.117
1795	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.481
1796	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	240.063
1797	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	244.238
1798	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	244.238

1799	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	70.792
1800	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	32.589
1801	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	53.122
1802	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	86.534
1803	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	91.717
1804	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	103.903
1805	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	96.942
1806	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	279.069
1807	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	65.660
1808	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	21.919
1809	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	45.937
1810	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	67.099
1811	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.715
1812	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	89.001
1813	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	96.839
1814	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	65.660
1815	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	22.204
1816	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	85.115
1817	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	203.729
1818	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	110.005
1819	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	145.894
1820	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	98.407
1821	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	87.083
1822	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	104.962
1823	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	108.056
1824	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	75.549
1825	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	144.129
1826	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	56.308
1827	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	93.938
1828	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	26.047
1829	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	83.325
1830	905727	DROGAS DE ABUSO	48.206
1831	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	135.718
1832	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	135.718
1833	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	84.762
1834	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	78.173
1835	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	879.282
1836	905733	METACUALONA MANUAL	879.282
1837	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.752
1838	905735	METADONA MANUAL	74.735
1839	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	89.489
1840	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	75.011
1841	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	101.611
1842	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.011
1843	905740	OPIACEOS MANUAL	49.968
1844	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	111.150
1845	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	111.696
1846	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	75.011
1847	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	607.554
1848	905745	PIRETRINAS MANUAL	24.592
1849	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	87.083
1850	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	89.976
1851	905748	PIRETROIDES MANUAL	90.824
1852	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	216.572
1853	905750	PRIMIDONA MANUAL	233.074
1854	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	325.011
1855	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	326.623
1856	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	95.739
1857	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	171.237
1858	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	62.566
1859	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	55.151
1860	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	55.151
1861	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	83.325
1862	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	89.978
1863	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	75.087
1864	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	97.713
1865	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	449.170
1866	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	53.491
1867	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	29.260
1868	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.053
1869	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	113.022
1870	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	141.103
1871	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	113.022
1872	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	141.103
1873	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	201.680
1874	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	201.680
1875	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	114.584
1876	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	114.584
1877	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	28.684
1878	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	49.777
1879	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	187.930
1880	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.507
1881	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.054

1882	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.507
1883	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.330
1884	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.583
1885	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.583
1886	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.787
1887	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	297.935
1888	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.239
1889	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.366
1890	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.997
1891	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	492.271
1892	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	277.788
1893	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	478.245
1894	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.839
1895	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.646
1896	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.577
1897	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.259
1898	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	252.091
1899	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.475
1900	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.437
1901	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.755
1902	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	20.532
1903	906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	15.400
1904	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	57.399
1905	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.380
1906	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	435.441
1907	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.748
1908	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.944
1909	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	228.639
1910	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	189.803
1911	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	189.803
1912	906050	Actynomices ANTICUERPOS	62.076
1913	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	124.651
1914	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	913.290
1915	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	687.532
1916	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	240.636
1917	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.263
1918	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	174.180
1919	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	174.180
1920	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.130
1921	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	842.912
1922	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	103.130
1923	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	232.428
1924	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	257.824
1925	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	340.673
1926	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	171.101
1927	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	171.101
1928	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.394
1929	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.220
1930	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.364
1931	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.428
1932	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	471.450
1933	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.611
1934	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	73.611
1935	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	156.511
1936	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.446
1937	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.068
1938	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.929
1939	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.130
1940	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	67.786
1941	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	67.327
1942	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	67.645
1943	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	67.327
1944	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.568
1945	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	134.888
1946	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	161.977
1947	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.578
1948	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	637.228
1949	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	202.223
1950	906137	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	323.628
1951	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.527
1952	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.978
1953	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.133
1954	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	122.471
1955	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.357
1956	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	56.704
1957	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.357
1958	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	56.704

1959	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.004
1960	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.544
1961	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	54.120
1962	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	54.120
1963	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	138.529
1964	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.571
1965	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	332.311
1966	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.385
1967	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	217.713
1968	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.188
1969	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.252
1970	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	297.935
1971	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	297.935
1972	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.576
1973	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.527
1974	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.383
1975	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.041
1976	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.878
1977	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.542
1978	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	411.624
1979	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.471
1980	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	204.663
1981	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	297.935
1982	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.461
1983	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.981
1984	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.108
1985	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.548
1986	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.237
1987	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	571.173
1988	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	106.680
1989	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	106.680
1990	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	119.615
1991	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	93.073
1992	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.432
1993	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.161
1994	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.161
1995	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	43.548
1996	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	60.285
1997	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	157.168
1998	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	67.327
1999	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.752
2000	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.584
2001	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.946
2002	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.569
2003	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	42.726
2004	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	341.088
2005	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.115
2006	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	12.540
2007	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	206.258
2008	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	120.451
2009	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	152.443
2010	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	41.777
2011	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.432
2012	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	229.012
2013	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	101.177
2014	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	29.605
2015	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.283
2016	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.283
2017	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.810
2018	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	364.335
2019	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	38.205
2020	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	38.205
2021	906272	Chikungunya ANTICUERPOS Ig G	13.110
2022	906273	Chikungunya ANTICUERPOS Ig M	13.110
2023	906301	Adenovirus ANTIGENO	62.606
2024	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	338.691
2025	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	78.309
2026	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	47.976
2027	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.845
2028	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	484.434
2029	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.787
2030	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	55.002

2031	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	521.791
2032	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	665.281
2033	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	80.936
2034	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	351.602
2035	906316	Giardia lamblia MANUAL	59.583
2036	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	35.401
2037	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.584
2038	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	286.468
2039	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.919
2040	906321	Influenza ANTIGENO	93.243
2041	906322	Legionella spp ANTIGENO	403.098
2042	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	28.421
2043	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	167.118
2044	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	499.008
2045	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.225
2046	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	20.941
2047	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	39.036
2048	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	45.403
2049	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	198.456
2050	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	73.759
2051	906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	303.196
2052	906334	Cándida spp ANTIGENO	467.030
2053	906335	Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.782
2054	906336	Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.198
2055	906337	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	566.075
2056	906339	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	356.217
2057	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	102.940
2058	906341	Dengue ANTIGENO MANUAL	55.758
2059	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	377.364
2060	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.501
2061	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	119.175
2062	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.566
2063	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.191
2064	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.312
2065	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.394
2066	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	297.935
2067	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.932
2068	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.122
2069	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.706
2070	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	68.752
2071	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	82.504
2072	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	145.255
2073	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.330
2074	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	48.325
2075	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	85.115
2076	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	105.399
2077	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.391
2078	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.335
2079	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.335
2080	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	247.511
2081	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.507
2082	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	153.183
2083	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	17.190
2084	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.771
2085	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.128
2086	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.924
2087	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	54.424
2088	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	60.053
2089	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	59.583
2090	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	216.297
2091	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	59.583
2092	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	59.583
2093	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	55.787
2094	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	55.906
2095	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	26.192
2096	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	58.148
2097	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	212.212
2098	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	1.564.475
2099	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.438.439
2100	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	377.108
2101	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	189.690
2102	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	189.690
2103	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	79.743
2104	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.800
2105	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	67.685
2106	906452	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.768
2107	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.128

2108	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.128
2109	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.532
2110	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	151.264
2111	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	50.421
2112	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	52.706
2113	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	54.913
2114	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	39.288
2115	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	52.706
2116	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	52.706
2117	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	72.700
2118	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	49.764
2119	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.313
2120	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	821.186
2121	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	421.091
2122	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	421.091
2123	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	527.851
2124	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.073
2125	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.378
2126	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.648
2127	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.715
2128	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.715
2129	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.715
2130	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	127.113
2131	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	127.113
2132	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	184.436
2133	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.635
2134	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.294
2135	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.969
2136	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	159.605
2137	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.337
2138	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.377
2139	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.538
2140	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	512.050
2141	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	453.110
2142	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	478.768
2143	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	203.265
2144	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	936.327
2145	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	162.700
2146	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.672.000
2147	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	506.189
2148	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	759.946
2149	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	1.738.474
2150	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	1.395.268
2151	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	470.169
2152	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	408.982
2153	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	398.715
2154	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	629.778
2155	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	904.987
2156	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	1.265.383
2157	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	320.285
2158	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	221.707
2159	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	242.094
2160	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	494.694
2161	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	1.395.268
2162	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	1.738.474
2163	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	810.704
2164	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	810.704
2165	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	431.305
2166	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	508.183
2167	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	2.517.681
2168	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	330.426
2169	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.046
2170	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.139
2171	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.193
2172	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.924
2173	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.924
2174	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.924
2175	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.333
2176	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.134
2177	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	280.717
2178	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	518.330
2179	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	417.606

2180	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.662
2181	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.752
2182	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	197.088
2183	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.741
2184	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.333
2185	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.406
2186	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.829
2187	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	183.000
2188	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	267.913
2189	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	141.103
2190	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	308.192
2191	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	61.478
2192	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	15.534
2193	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	61.478
2194	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	336.882
2195	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	64.582
2196	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.129.181
2197	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	105.425
2198	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.582
2199	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	305.047
2200	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	212.126
2201	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	728.369
2202	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.831
2203	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	793.727
2204	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.492
2205	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	793.727
2206	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.573
2207	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	64.582
2208	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.720
2209	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	793.727
2210	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.905.422
2211	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	209.146
2212	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.573
2213	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	105.425
2214	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13.200
2215	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	66.492
2216	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.492
2217	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	595.207
2218	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	297.935
2219	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	145.281
2220	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.492
2221	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	64.582
2222	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.492
2223	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	64.582
2224	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.573
2225	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	64.582
2226	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	297.935
2227	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	64.582
2228	906740	LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.772
2229	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	81.772
2230	906742	LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.772
2231	906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA	81.772
2232	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	271.739
2233	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	74.371
2234	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.984.406
2235	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	104.573
2236	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.896
2237	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	65.896
2238	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	90.368
2239	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	73.536
2240	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.166.779
2241	906755	EXPRESION DE PERFORINAS EN CELULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	975.658
2242	906756	PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.671.499
2243	906757	LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	652.031
2244	906758	LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.236.971
2245	906759	LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	962.527
2246	906760	LINFOCITOS NK: EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	744.428
2247	906761	LINFOCITOS NK: ENSAYO DE CITOTOXICIDAD SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.015.529
2248	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.035
2249	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	259.165
2250	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	751.112
2251	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	477.145
2252	906766	MONOCITOS CD14	198.641

2253	906768	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.175.373
2254	906769	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS B (VIRGENES Y DE MEMORIA CON O SIN CAMBIO DE ISOTIPO PLASMOBLASTOS Y TRANSICIONALES) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.335.815
2255	906770	SUBPOBLACIONES EXTENDIDAS DE LINFOCITOS T (AYUDADORES Y CITOTOXICOS VIRGENES Y DE MEMORIA CENTRAL Y EFECTORA) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.032.003
2256	906771	EXPRESION DE CD40 EN LINFOCITOS B	686.291
2257	906772	EXPRESION DE CD40L EN LINFOCITOS T	926.953
2258	906773	EXPRESION DE HLA CLASE II EN LINFOCITOS T Y B A PARTIR DE LEUCOCITOS CD45+	512.003
2259	906774	EXPRESION DE IFNGR1 E IL12RB1 EN LINFOCITOS	809.845
2260	906775	EXPRESION INTRACELULAR DE SAP EN LINFOCITOS	790.029
2261	906776	LINFOPROLIFERACION A ANTI-CD3+ ANTI-CD28	873.353
2262	906777	LINFOPROLIFERACION A MITOGENO	704.795
2263	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	1.009.202
2264	906785	LINFOCITOS T EMIGRANTES TIMICOS	543.876
2265	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.883
2266	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	974.570
2267	906803	CELULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.935
2268	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.263
2269	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.227
2270	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	81.534
2271	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	96.254
2272	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	278.743
2273	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	113.188
2274	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	179.308
2275	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	17.667
2276	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	448.008
2277	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.683
2278	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.476
2279	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	264.385
2280	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	358.945
2281	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	28.187
2282	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	33.108
2283	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	28.187
2284	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	33.108
2285	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	453.152
2286	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	28.187
2287	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	33.108
2288	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.538
2289	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	344.657
2290	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	33.482
2291	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	32.411
2292	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	165.538
2293	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	491.363
2294	906839	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	129.329
2295	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.826
2296	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.168
2297	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.995
2298	906844	DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS	628.752
2299	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	148.027
2300	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	131.755
2301	906847	PROCALCITONINA MANUAL	172.259
2302	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	421.091
2303	906850	PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	237.916
2304	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	159.603
2305	906852	INTERLEUQUINA 1	880.635
2306	906853	INTERLEUQUINA 6	122.471
2307	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	227.685
2308	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	81.465
2309	906901	AGLUTININAS AL FRIO	22.273
2310	906902	AGLUTININAS AL CALOR	34.461
2311	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.569
2312	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	78.901
2313	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	28.412
2314	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	48.226
2315	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	28.412
2316	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	48.226
2317	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.081
2318	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	14.578
2319	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.288
2320	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	44.489
2321	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19.282
2322	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	12.455
2323	906917	CRIOGLOBULINAS	17.809
2324	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	6.168
2325	907002	COPROLOGICO	8.002

2326	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	17.445
2327	907004	COPROSCOPICO	32.069
2328	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	5.639
2329	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	15.468
2330	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	16.720
2331	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	10.890
2332	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	23.836
2333	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	9.789
2334	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	46.079
2335	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	18.939
2336	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	28.582
2337	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	74.150
2338	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	36.052
2339	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	6.168
2340	907102	HEMOGLOBINURIA	11.703
2341	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	14.638
2342	907104	RECUENTO DE ADDIS	15.996
2343	907105	RECUENTO HAMBURGUER	20.087
2344	907106	UROANALISIS	10.406
2345	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	57.875
2346	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	57.875
2347	907109	DENSIDAD URINARIA	8.285
2348	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	23.405
2349	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	46.143
2350	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	38.223
2351	907204	PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	6.447
2352	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA	93.232
2353	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	102.782
2354	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	67.327
2355	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	69.358
2356	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	94.307
2357	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	213.815
2358	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	40.708
2359	908308	ACIDO OROTICO	620.684
2360	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	218.438
2361	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	218.438
2362	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	218.438
2363	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	218.438
2364	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	218.438
2365	908314	CISTINA CUANTITATIVA	42.221
2366	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	257.016
2367	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	163.698
2368	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	76.563
2369	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	69.118
2370	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	129.165
2371	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	257.016
2372	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	291.709
2373	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	493.379
2374	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	534.214
2375	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	178.031
2376	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	1.303.826
2377	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	290.595
2378	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	586.214
2379	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	496.371
2380	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	264.928
2381	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	199.358
2382	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	197.594
2383	908339	GALACTOKINASA ACTIVIDAD	676.861
2384	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	563.703
2385	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	833.283
2386	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	74.610
2387	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	579.092
2388	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	367.316
2389	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	530.744
2390	908353	GALACTOSA 1 FOSFATO	488.843
2391	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	933.461
2392	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	914.939
2393	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	582.280
2394	908413	ERBB2 (HER-2/neu) (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	1.475.186
2395	908414	PRUEBA DE CROMATINA	10.384
2396	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION	364.205
2397	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	356.117
2398	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	553.462
2399	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	3.734.794
2400	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	885.068
2401	908438	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	58.494
2402	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	818.254
2403	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	377.663
2404	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	975.891
2405	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	285.428

2406	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	285.428
2407	908603	ENZIMAS GLICOLITICAS, MEDICION DE CADA UNA	285.428
2408	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	11.869
2409	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO, MEDICION DE CADA UNA	285.428
2410	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	104.453
2411	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	817.129
2412	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	278.473
2413	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	1.775.738
2414	908803	Hepatitis B GENOTIPO	1.619.810
2415	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	435.123
2416	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	400.571
2417	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	439.102
2418	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	569.668
2419	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	1.355.675
2420	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	1.081.959
2421	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	601.989
2422	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	801.021
2423	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	611.660
2424	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	641.701
2425	908833	HEPATITIS C GENOTIPO	1.192.408
2426	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	363.518
2427	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.227.621
2428	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	767.109
2429	908858	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.360.783
2430	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.227.621
2431	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	433.013
2432	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	480.017
2433	908869	Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	585.814
2434	908870	Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	515.381
2435	908871	Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	12.409
2436	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	422.443
2437	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	602.408
2438	908877	CLOSTRIDIUM DIFFICILE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	671.546
2439	908879	Bordetella pertussis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	24.440
2440	908883	HEPATITIS E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	1.111.529
2441	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	446.023
2442	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	652.113
2443	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	603.604
2444	908889	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	1.024.176
2445	908890	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	607.799
2446	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	67.497
2447	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	37.246
2448	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	101.697
2449	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	25.069
2450	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	1.152.432
2451	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	36.529
2452	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	73.598
2453	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	27.934
2454	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	27.789
2455	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	25.928
2456	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	610.699
2457	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTIGENO	15.996
2458	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	76.546
2459	911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	22.153
2460	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	25.549
2461	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	69.250
2462	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	48.708
2463	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	23.475
2464	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	22.540
2465	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	15.996
2466	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	36.208
2467	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	45.989
2468	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA	9.785
2469	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	15.996
2470	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	26.083
2471	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	7.760
2472	911027	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	112.213
2473	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	152.152
2474	911029	ELUCION (DISOCIACION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS FISICOS	178.347
2475	911030	ELUCION (DISOCIACION) O MODIFICACION DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTÓLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUÍMICOS	58.093
2476	911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTOLOGO] POR MICROTECNICA	43.724

2477	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	98.857
2478	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	98.857
2479	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	456.874
2480	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	591.679
2481	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	673.921
2482	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	98.857
2483	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	673.921
2484	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1.469.735
2485	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	5.320.000
2486	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	4.043.200
2487	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFERESIS O ERITROFERESIS	1.831.258
2488	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	4.043.200
2489	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	69.179
2490	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	98.127
2491	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	69.179
2492	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	102.502
2493	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	69.179
2494	912021	INFUSION (TRANSFUSION) DE LINFOCITOS DEL DONANTE DEL TRASPLANTE	16.784.539
2495	920102	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	185.135
2496	920103	CISTERNOGAMAGRAFÍA	136.281
2497	920201	CAPTACION TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	173.720
2498	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	193.766
2499	920203	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	611.472
2500	920208	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	589.873
2501	920214	GAMAGRAFIA CON OCTREOTIDE	393.768
2502	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION	547.334
2503	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR, PERFUSION Y VENTILACION	668.154
2504	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	806.949
2505	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	1.032.895
2506	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	942.517
2507	920410	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS O DIFOSFONATOS	156.221
2508	920414	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD MIOCARDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	555.716
2509	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	393.768
2510	920601	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	193.766
2511	920603	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	297.691
2512	920604	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	193.030
2513	920605	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	374.165
2514	920606	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	145.924
2515	920607	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	393.768
2516	920608	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	259.106
2517	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	213.809
2518	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR	393.768
2519	920705	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE HEPÁTICO	221.584
2520	920706	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT	293.988
2521	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	393.768
2522	920803	GAMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	240.216
2523	920806	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	267.262
2524	920807	CISTOGAMAGRAFIA	130.958
2525	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	300.669
2526	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	119.210
2527	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	168.341
2528	920812	RENOGRAMA DIURETICO	267.262
2529	920813	GAMAGRAFIA DE TRASPLANTE RENAL	510.632
2530	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	393.768
2531	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	307.351
2532	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	393.768
2533	920904	GAMAGRAFIA SPECT COLUMNA	323.854
2534	921101	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA [GAMAGRAFÍA DE VÍAS LAGRIMALES]	100.259
2535	921301	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL CON MIBI, TETROFOSMIN, TALIO U OCTEOTRIDE	665.077
2536	921402	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] CON 18-FLUOR	4.021.757
2537	921405	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] CON PSMA	7.680.750
2538	921501	TOMOGAMMAGRAFIA [SPECT/TC]	1.966.500
2539	921901	RADIOMARCACION O RADIOLOCALIZACION DE GANGLIO CENTINELA	1.854.022
2540	922443	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT]	4.181.748
2541	922444	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	9.652.466
2542	922446	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA - ARCOTERAPIA DE MODULACION VOLUMETRICA [VMAT]	14.459.455
2543	922607	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CON ALTA TASA DE DOSIS	3.459.629
2544	922616	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CON ALTA TASA DE DOSIS	3.958.854
2545	922803	TERAPIA CON YODO RADIACTIVO (131-I)	1.243.474
2546	922804	TERAPIA CON RADIO 223	1.543.009
2547	923104	RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	26.458.925
2548	923105	RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE ÚNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	21.806.148

2549	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	28.064
2550	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA	260.581
2551	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	71.635
2552	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	24.909
2553	939402	NEBULIZACION	16.142
2554	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	28.064
2555	960406	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISION ENDOSCOPICA	358.103
2556	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	384.473
2557	962401	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA	51.645
2558	970201	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	358.103
2559	972301	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	883.105
2560	975101	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	556.929
2561	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	170.635
2562	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	708.764
2563	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	962.553
2564	992501	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	1.405.591
2565	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	407.272
2566	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	239.963
2567	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	372.961
2568	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	372.961
2569	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	372.961
2570	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	464.701
2571	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	193.655
2572	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	193.655
2573	996301	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO	193.655
2574	996401	ESTIMULACION DE SENO CAROTIDEO	193.655
2575	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	365.337
2576	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	132.414
2577	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	696.119
2578	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1.028.974
2579	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	273.080
2580	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	236.513
2581	8904GO	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA - ONCOLOGICA	107.306
2582	8904HO	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA ONCOLOGIA	107.306
2583	8904OO	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ONCOLÓGICA	107.306
2584	8904UO	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA ONCOLÓGICA	107.306

EL CONTRATANTE

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

EL CONTRATISTA

Señor **VADIN ANGEL RAMIREZ AGUDELO**
Representante Legal CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA

Elaboró: Intendente MAURICIO CALDERON OLARTE
Analista de Contratos RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Responsable Contratos RASES No. 6

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

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
Asuntos Jurídicos RASES No. 6

Revisó: Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Logístico y Financiero RASES No. 6

Ubicación D//:Contratos 2026//ONCOLOGIA ADULTOS - ANTIOQUIA

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

INFORMACIÓN PÚBLICA