**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, PN-UPRES VALLE N° 100-7-20046/2020 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA Y CLINICA SAN FRANCISCO S.A CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CON IPS, OFRECIDOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, Grupo 1 Item 1 y Grupo 1 Item 2.**

Entre los suscritos, de una parte la Policía Nacional quien actúa a través del **Mayor. YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS,** mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula Nro. 37.860.215 Expedida en Bucaramanga, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, creada por la Resolución Nro. 05644 del 10 de diciembre de 2019, delegada para contratar según RESOLUCION 00277 DEL 27 DE ENERO DE 2020 Y ORDEN INTERNA NRO. 062 DEL 9 DE ABRIL DE 2020 y por la otra **CLINICA SAN FRANCISCO S.A,** quien actúa a través de **HUGO FERNANDO FERNANDEZ LLANOS,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **94.388.589** expedida en **Tulua**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 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 MENOR CUANTIA** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) 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), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO.- EL CONTRATISTA** se obliga para con LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, a la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CON IPS, OFRECIDOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, Grupo 1 Item 1 y Grupo 1 Item 2**, de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA. **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. 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 No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo **DESCUENTO**

**DEL 10% OFERTADO para el Grupo 1 Item 1 y Grupo 1 Item 2.** este tarifario hace parte integral del presente 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 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL 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 de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestaran los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **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 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA.- OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL**: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y dos (2) meses más. **En la póliza deberá quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia que se requiera hasta la liquidación del mismo, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.1.2. del decreto 1082 de 2015.** **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más **c) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 300 SMMLV, por un término igual al plazo del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de

acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. **APROBACIÓN DE LA GARANTÍA.-** La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al proponente calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO.-** El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** **DÉCIMA QUINTA INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA SEXTA SANCIONES: a)** UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARAGRAGO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2.003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidara y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1)** Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser

descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerará de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. **2)** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. **3)** El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN**: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**.- En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**. No obstante, la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **DECIMA 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 **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** 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 1.993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** 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 la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **DECIMA OCTAVA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. DÉCIMA NOVENA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E**

**INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA MULTAS.- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA PRIMERA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA SEGUNDA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA TERCERA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA CUARTA. 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 de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**, 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 **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA QUINTA. 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 SEXTA. 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 una 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 computara 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 SEPTIMA. 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 el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA OCTAVA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA**. **PARÁGRAFO.-** Dentro de los tres (3) 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 del Área de Contratos de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**. **VIGÉSIMA NOVENA. 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: 1.) Invitación a presentar oferta. 2.) Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA 3).** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA. 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. **TRIGÉSIMA PRIMERA. LIQUIDACIÓN:** 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. **TRIGÉSIMA SEGUNDA. 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. **TRIGÉSIMA TERCERA. 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 CUARTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día 28 MAY 2020

**LA POLICÍA NACIONAL**

Mayor **YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS**
C.C. N° 37.860.215 Expedida en Bucaramanga
Jefe Unidad Prestadora de Salud del Valle del Cauca

**CONTRATISTA**

**HUGO FERNANDO FERNANDEZ LLANOS**
C.C. 94.388.589 de Tulua
Representante Legal
**CLINICA SAN FRANCISCO S.A**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | AREAD GRUCO | CPS-6. HECTOR FABIO BAQUERO | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | AREAD GRUCO | TE. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | JEFE AREAD | CT. YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | LIDER ASJUR | PT. AURORA DEL PILAR ORTEGA AGUDELO | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ASJUR UPRES | ABOG.ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES | |
| LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA DE LA POLICIA NACIONAL. | | | |

# ANEXO 1
# "DATOS DEL CONTRATO"

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | **UPRES VALLE Nro. 100-7-20046/2020** |
| **CONTRATANTE** | POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA |
| **NIT** | 901.361.882-6 |
| **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO** | **Mayor. YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 37.860.215 de Bucaramanga |
| **CARGO** | Jefe Unidad Prestadora de Salud del Valle del Cauca |
| **DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO** | RESOLUCION 00277 DEL 27 DE ENERO DE 2020 Y ORDEN INTERNA NRO. 062 DEL 9 DE ABRIL DE 2020 |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** CLINICA SAN FRANCISCO S.A<br>**NIT: 800.191.916-1**<br>**REPRESENTANTE LEGAL: HUGO FERNANDO FERNANDEZ LLANOS**<br>**DOCUMENTO IDENTIDAD:** C.C 94.388.589 de Tulua<br>**CIUDAD NOTIFICACIÓN:** TULUA-VALLE<br>**DIRECCIÓN:** CALLE 26 NO 34-60<br>**TELEFONO: 2262222 EXT 360**<br>**CORREO: clinica@clinicasfco.com.co** |
| **CONSIDERANDOS** | Que el presente contrato se deriva del PROCESO 018 **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CON IPS, OFRECIDOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, Grupo 1 Item 1 y Grupo 1 Item 2.** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | El supervisor del contrato será el **LIDER ESPRI DE TULUA** o quien designe al Jefe Unidad Prestadora de Salud del Valle del Cauca, esta persona será nombrada al momento de dar inicio al contrato y comunicado al contratista, a efectos de que se establezca la relación directa entre el contratista y el supervisor designado y se pueda efectuar el control requerido, conforme a lo establecido en la Resolución 00090 de 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", el Instructivo 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Los artículos 82, 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. Además tendrán entre otras comprobar que el contratista mensualmente está cumpliendo con la obligación de afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social, Salud y Riesgos Profesionales de acuerdo con el artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007. |
| **CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO** | El objeto del presente contrato es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRAL DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD CON IPS, OFRECIDOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y SU ÁREA DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, Grupo 1 Item 1 y Grupo 1 Item 2.** |
| **CLAUSULA TERCERA.- VALOR** | |

| Clasificación | Segmento | Familia | Clase |
|---|---|---|---|
| 851015 | Servicios de Salud | Servicios integrales de salud | Centros de salud |
| 851218 | Servicios de Salud | Practica Medica | Laboratorios Médicos |
| 851221 | Servicios de Salud | Práctica médica | Servicios de rehabilitación |

Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **Mil Cuatrocientos Millones de Pesos ($1.400.000.000)** Moneda Legal Colombiana, para la Vigencia 2020, distribuidos asi:

| GRUPO | DESCRIPCIÓN | TOTAL |
|---|---|---|
| Grupo 1 Item 1 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA PRIORITARIA, CONSULTA MÉDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA SERVICIOS QUIRÚRGICOS, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, TOMA DE LABORATORIOS | $ 1.150.000.000 |
| Grupo 1 Item 2 | CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA | $ 250.000.000 |
| **TOTAL** | | **$ 1.400.000.000** |

**CLAUSULA CUARTA-FORMA DE PAGO**

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

La UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, cancelará al (los) contratista (s) que se le adjudique el presente proceso de contratación, en forma parcial los pagos según el monto facturado y conciliado entre las partes a través de un proceso de auditoría de cuentas dentro de los Cuarenta y Cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio

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

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

***NOTA:*** *Las facturas que se radiquen por fuera del término anteriormente señalado se entenderán como radicadas en el mes siguiente. Para mayor información al respecto, se podrá comunicar a la línea telefónica No. 6605795, Oficina Central de Cuentas.*

**PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA :**
Una vez radicada la factura por parte del Contratista, el Coordinador de la Ventanilla Única – Centra
l de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

**AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, tramitará a

la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

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

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

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

*Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.*

*Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.*

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

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

**FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS**

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- ✓ Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA o Policía Nacional, según sea el origen del usuario beneficiado.
- ✓ Discriminado de la factura.
- ✓ Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
- ✓ Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo Redes Integrales Servicios de Salud de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
- ✓ Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPs con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
- ✓ Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
- ✓ Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
- ✓ En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

- ✓ Historias clínicas.
- ✓ Autorizaciones.
- ✓ Carnet de policía y documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

**CAUSALES DE NO PAGO**

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

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

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

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

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

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que

| | |
|---|---|
| | emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)<br><br>Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.<br><br>**PARÁGRAFO CUARTO:** El CONTRATISTA informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta CORRIENTE Nro: 037-51390-0 del BANCO DE OCCIDENTE en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.<br>**PARÁGRAFO QUINTO:** Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formato de información a terceros. En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria, en la jefatura de la 5/15/2020 1:03:33 PM.<br>En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.<br><br>Los pagos se harán a la siguiente cuenta:<br>**NOMBRE BENEFICIARIO:** CLINICA SAN FRANCISCO S.A<br>**BANCO**: BANCO DE OCCIDENTE<br>**TIPO DE CUENTA:** CORRIENTE<br>**NUMERO DE CUENTA: 037-51390-0** |
| **CLAUSULA QUINTA APROPIACION PRESUPUESTAL** | El pago del presente contrato se encuentra financiado con el plan de compras nro. 320 y a cargo del Certificado de Disponibilidad No. **SIIF II NACION 3720 Y SGF 3820,** expedido por el Jefe de Presupuesto de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA, conforme a la imputación presupuestal correspondiente. |
| **CLAUSULA SEXTA.- PLAZO DE EJECUCION** | El Plazo de ejecución del presente contrato es hasta el 31/12/2020 o hasta agotar los recursos o lo que primero ocurra, contados a partir de la fecha de expedición de la carta de inicio y acta de aprobación de las Garantías. |
| **CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO** | El Contratista deberá prestar sus servicios ofertados, en el municipio de Tuluá.<br><br>La prestación del servicio se centralizará en la sede principal de la empresa contratada, en caso de tener sucursales deberá informarlo en su propuesta, y atenderá y recepcionará todo lo pertinente a los usuarios de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca en la sede principal y sus sucursales con el fin de evitar inconvenientes en la atención y desplazamiento de los usuarios. Este lugar debe reunir condiciones de accesibilidad, seguridad, habilitación exigidas por La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca ajustado a la normatividad vigente. |
| **CLAUSULA VIGESIMA TERCERA MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos Colombianos |

## ANEXO 2
## ANEXO TECNICO

| GRUPO N° 1 | |
|---|---|
| ÍTEM 1 Servicios Integrales de Salud Baja, Mediana y Alta Complejidad – Urgencias/ Hospitalización/ Atención prioritaria consulta medicina especializada y subespecializada, servicios quirúrgicos y procedimientos ambulatorios, apoyo diagnóstico; Imagenología, toma de laboratorios | |
| CUPS | PROCEDIMIENTOS |
| | ITEM 1 |
| | SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD –<br>ITEM 1: Atención de urgencias, hospitalización y demás servicios que se deriven: el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles, así como del servicio de ambulancia (Transporte básico y/o medicalizado), que también debe ser prestado por llamado del coordinador del ESPRI para los casos de urgencias / remisiones que lo ameriten incluyendo usuarios de sanidad en otras entidades.<br>Para la hospitalización y/o UCI una vez el médico tratante determine que se puede continuar con el servicio de hospital en casa se informe al supervisor del contrato para coordinar el trámite con POMED-Programa Médico Domiciliario de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca disan.seval.pmd@policia.gov.co, o en su defecto cuando la estancia supere los cinco días de hospitalización se envíe historia clínica al correo disan.tulua-ref@policia.gov.co y disan.clioc-rug@policia.gov.co para determinar la viabilidad de remisión a la Clínica Valle |

| | | |
|---|---|---|
| | de la Policía Nacional.<br><br>Servicio Consulta Médica Prioritaria y demás servicios que se deriven: para aquellas atenciones que no clasifiquen como urgencia pero que requieran atención prioritaria, en especial en horarios y días que no esté disponible el servicio del Establecimiento de Sanidad Policial Primario Tuluá o por previa autorización y coordinación del supervisor del contrato para las contingencias por colapso del servicio en la Unidad; el oferente deberá tener el servicio las 24 horas del día los 7 días de la semana (el servicio se prestará en los horarios que establezca con La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca a través del supervisor del contrato). | |
| ITEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS |
| 1 | 10203 | PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO |
| 2 | 10205 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR |
| 3 | 12102 | INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL |
| 4 | 12401 | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA |
| 5 | 12410 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA |
| 6 | 12501 | SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA |
| 7 | 12502 | DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA |
| 8 | 13101 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA |
| 9 | 13102 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN |
| 10 | 13104 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO |
| 11 | 13105 | DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL |
| 12 | 13110 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS |
| 13 | 15101 | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA |
| 14 | 15304 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA |
| 15 | 15310 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL |
| 16 | 15409 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA |
| 17 | 17001 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA |
| 18 | 17002 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA |
| 19 | 17003 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA |
| 20 | 17004 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL |
| 21 | 17201 | RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA |
| 22 | 17202 | RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA |
| 23 | 17401 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA |
| 24 | 17501 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL |
| 25 | 17701 | RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL |
| 26 | 20202 | DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO |
| 27 | 20203 | REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA |
| 28 | 20204 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO |
| 29 | 20401 | CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO |
| 30 | 20602 | CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA |
| 31 | 21101 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA |
| 32 | 21102 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL |
| 33 | 21104 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA |
| 34 | 21201 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA |
| 35 | 21202 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA |
| 36 | 21210 | CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA |
| 37 | 21214 | CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA |
| 38 | 22201 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR |
| 39 | 22202 | DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL |
| 40 | 22401 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA |
| 41 | 24201 | REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN |
| 42 | 24300 | RETIRO DE DERIVACIÓN SOD |
| 43 | 25000 | IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD |
| 44 | 30105 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA |
| 45 | 30108 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 46 | 30208 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 47 | 30214 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 48 | 30220 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 49 | 30226 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 50 | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS | | |
| 51 | 35201 | CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA | | |
| 52 | 35202 | CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA | | |
| 53 | 35401 | PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL | | |
| 54 | 35402 | ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL | | |
| 55 | 39001 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA | | |
| 56 | 39002 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA | | |
| 57 | 39500 | PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD | | |
| 58 | 40712 | RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO | | |
| 59 | 40717 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 60 | 40719 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | | |
| 61 | 40727 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 62 | 41200 | BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD | | |
| 63 | 42310 | NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 64 | 42312 | NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | | |
| 65 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA | | |
| 66 | 42315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA | | |
| 67 | 42318 | NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA | | |
| 68 | 42321 | NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 69 | 43103 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO | | |
| 70 | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO | | |
| 71 | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO | | |
| 72 | 43106 | NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO | | |
| 73 | 43108 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA | | |
| 74 | 43109 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE | | |
| 75 | 44301 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 76 | 44304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA | | |
| 77 | 44514 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA | | |
| 78 | 44519 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA | | |
| 79 | 44525 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA | | |
| 80 | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA | | |
| 81 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) | | |
| 82 | 53205 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO | | |
| 83 | 54202 | RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO | | |
| 84 | 60902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN | | |
| 85 | 60903 | EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN | | |
| 86 | 60904 | DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN | | |
| 87 | 61001 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA | | |
| 88 | 61002 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 89 | 61302 | BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 90 | 62001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 91 | 64101 | TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | |
| 92 | 64102 | TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 93 | 67001 | RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA | | |
| 94 | 70002 | EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 95 | 76400 | ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD | | |
| 96 | 78204 | RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA | | |
| 97 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | | |
| 98 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | | |
| 99 | 82302 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | | |
| 100 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | | |
| 101 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | | |
| 102 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | | |
| 103 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | | |
| 104 | 83802 | CANTORRAFIA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 105 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | | |
| 106 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | | |
| 107 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | | |
| 108 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | | |
| 109 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | |
| 110 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | | |
| 111 | 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | | |
| 112 | 88403 | SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO | | |
| 113 | 95001 | DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL | | |
| 114 | 97101 | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | | |
| 115 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | | |
| 116 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 117 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 118 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 119 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | | |
| 120 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | | |
| 121 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | | |
| 122 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | | |
| 123 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | | |
| 124 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | | |
| 125 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA | | |
| 126 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | | |
| 127 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | | |
| 128 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | | |
| 129 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | | |
| 130 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | | |
| 131 | 125401 | TRABECULOTOMÍA | | |
| 132 | 126403 | TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL | | |
| 133 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | | |
| 134 | 128801 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE | | |
| 135 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | | |
| 136 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR | | |
| 137 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS | | |
| 138 | 137003 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | | |
| 139 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | | |
| 140 | 138101 | EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR | | |
| 141 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | | |
| 142 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | | |
| 143 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | | |
| 144 | 163001 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE | | |
| 145 | 168401 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA | | |
| 146 | 168402 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL | | |
| 147 | 168405 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA | | |
| 148 | 169201 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA | | |
| 149 | 169202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA | | |
| 150 | 169203 | DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA | | |
| 151 | 169204 | DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA | | |
| 152 | 180200 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 153 | 180301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN | | |
| 154 | 182100 | RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD | | |
| 155 | 182200 | RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD | | |
| 156 | 182401 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA | | |
| 157 | 182402 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO | | |
| 158 | 184100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD | | |
| 159 | 185101 | OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO | | |
| 160 | 187104 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL | | |
| 161 | 187105 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO) | | |
| 162 | 187106 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO) | | |
| 163 | 187107 | RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR | | |
| 164 | 194105 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] | | |
| 165 | 194106 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 166 | 194107 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR | | |
| 167 | 194108 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 168 | 194201 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 169 | 194202 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 170 | 194203 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA | | | |
| 171 | 194204 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 172 | 200102 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA | | | |
| 173 | 200103 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 174 | 200104 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO | | | |
| 175 | 200105 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 176 | 202101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES | | | |
| 177 | 204001 | ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA | | | |
| 178 | 204002 | ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 179 | 204003 | MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR | | | |
| 180 | 204004 | MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 181 | 212001 | BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL | | | |
| 182 | 212201 | BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 183 | 218301 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO | | | |
| 184 | 218302 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL | | | |
| 185 | 218304 | RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | | |
| 186 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL | | | |
| 187 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA | | | |
| 188 | 218405 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL | | | |
| 189 | 218406 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA | | | |
| 190 | 218901 | REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA | | | |
| 191 | 218912 | RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA [OPEN RINOPLASTY] | | | |
| 192 | 218914 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL | | | |
| 193 | 218915 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL | | | |
| 194 | 219002 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | | |
| 195 | 219302 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL | | | |
| 196 | 219303 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | | |
| 197 | 219501 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL | | | |
| 198 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | | |
| 199 | 219503 | SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA | | | |
| 200 | 219504 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL | | | |
| 201 | 219505 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | | |
| 202 | 219604 | CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL | | | |
| 203 | 222106 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL | | | |
| 204 | 222107 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | | |
| 205 | 224105 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL | | | |
| 206 | 226301 | FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA | | | |
| 207 | 226303 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL | | | |
| 208 | 226305 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | | |
| 209 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL | | | |
| 210 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | | | |
| 211 | 237902 | EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR | | | |
| 212 | 243106 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO | | | |
| 213 | 243201 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS | | | |
| 214 | 243202 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS | | | |
| 215 | 244103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO | | | |
| 216 | 252001 | RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA | | | |
| 217 | 252002 | RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA | | | |
| 218 | 255002 | GLOSOPEXIA ANTERIOR | | | |
| 219 | 255003 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA | | | |
| 220 | 255004 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 221 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL | | | |
| 222 | 255101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA | | | |
| 223 | 260301 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA | | | |
| 224 | 260302 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 225 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT) | | | |
| 226 | 261002 | BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL) | | | |
| 227 | 261003 | BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL) | | | |
| 228 | 263201 | PAROTIDECTOMÍA TOTAL | | | |
| 229 | 263204 | SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR) | | | |
| 230 | 270101 | INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | | | |
| 231 | 270102 | INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | | | |
| 232 | 272103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 233 | 272301 | BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO | | |
| 234 | 272302 | BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO | | |
| 235 | 272401 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] | | |
| 236 | 273201 | ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO | | |
| 237 | 274301 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO | | |
| 238 | 274901 | REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA | | |
| 239 | 275101 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 240 | 275102 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 241 | 275103 | SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS | | |
| 242 | 275104 | SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS | | |
| 243 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 244 | 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | | |
| 245 | 275301 | RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA | | |
| 246 | 275303 | CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | | |
| 247 | 275402 | CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL | | |
| 248 | 275405 | REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA) | | |
| 249 | 275701 | INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO | | |
| 250 | 275901 | PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO | | |
| 251 | 275903 | PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR | | |
| 252 | 276101 | PALATORRAFIA EN Z [FURLOW] | | |
| 253 | 276207 | UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA | | |
| 254 | 282101 | AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 255 | 286101 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 256 | 286102 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 257 | 287101 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA | | |
| 258 | 287102 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 259 | 287103 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 260 | 289101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES | | |
| 261 | 290301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA | | |
| 262 | 290401 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA | | |
| 263 | 290402 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 264 | 291101 | FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA | | |
| 265 | 295201 | RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL | | |
| 266 | 295202 | RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL | | |
| 267 | 295604 | FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN] | | |
| 268 | 300202 | RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE | | |
| 269 | 305102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 270 | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | | |
| 271 | 306002 | MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA | | |
| 272 | 306102 | BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 273 | 311301 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 274 | 311302 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 275 | 317307 | CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA | | |
| 276 | 317401 | REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 277 | 317402 | REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 278 | 321303 | NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 279 | 324101 | LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA | | |
| 280 | 340201 | TORACOTOMÍA EXPLORATORIA | | |
| 281 | 340301 | TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL | | |
| 282 | 340302 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA | | |
| 283 | 340401 | TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE | | |
| 284 | 340701 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA | | |
| 285 | 345102 | PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA | | |
| 286 | 371202 | PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 287 | 371203 | PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA | | |
| 288 | 372601 | BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA | | |
| 289 | 374100 | CARDIORRAFIA SOD | | |
| 290 | 374300 | PERICARDIORRAFIA SOD | | |
| 291 | 380802 | TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 292 | 381801 | ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR | | |
| 293 | 383201 | RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO | | |
| 294 | 383302 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR | | |
| 295 | 385107 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 296 | 385202 | OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO | | | |
| 297 | 385203 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO | | | |
| 298 | 385303 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO | | | |
| 299 | 385701 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS | | | |
| 300 | 385901 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR | | | |
| 301 | 385902 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR | | | |
| 302 | 385903 | LIGADURA DE PERFORANTES | | | |
| 303 | 385920 | OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | | |
| 304 | 388901 | LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | | | |
| 305 | 388902 | LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | | | |
| 306 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA | | | |
| 307 | 388904 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA | | | |
| 308 | 392601 | DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO) | | | |
| 309 | 392701 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL | | | |
| 310 | 392702 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO] | | | |
| 311 | 392803 | DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO | | | |
| 312 | 392805 | DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS | | | |
| 313 | 393201 | SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO | | | |
| 314 | 393203 | SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO | | | |
| 315 | 393204 | SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO | | | |
| 316 | 393303 | SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | | |
| 317 | 394100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD | | | |
| 318 | 395301 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA | | | |
| 319 | 397202 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO | | | |
| 320 | 397203 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO | | | |
| 321 | 397205 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO | | | |
| 322 | 397206 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO | | | |
| 323 | 397301 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA | | | |
| 324 | 397302 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR | | | |
| 325 | 397303 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | | |
| 326 | 397305 | EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR | | | |
| 327 | 397306 | EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | | |
| 328 | 397700 | EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD | | | |
| 329 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR | | | |
| 330 | 397802 | EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR | | | |
| 331 | 397901 | EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR | | | |
| 332 | 397902 | EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR | | | |
| 333 | 401001 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN | | | |
| 334 | 401002 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN | | | |
| 335 | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL | | | |
| 336 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO | | | |
| 337 | 402101 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO | | | |
| 338 | 402301 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | | | |
| 339 | 402400 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD | | | |
| 340 | 402600 | ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD | | | |
| 341 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA | | | |
| 342 | 405101 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | | | |
| 343 | 405102 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 344 | 405304 | LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA | | | |
| 345 | 405306 | LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA | | | |
| 346 | 405406 | LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA | | | |
| 347 | 413101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA | | | |
| 348 | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 349 | 413202 | BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA | | | |
| 350 | 414301 | ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | | | |
| 351 | 415102 | ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | | |
| 352 | 416102 | ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA | | | |
| 353 | 422003 | ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA | | | |
| 354 | 423301 | POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 355 | 423302 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 356 | 423304 | INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 357 | 423305 | LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 358 | 428100 | INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD | | | |
| 359 | 428201 | ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA | | | |
| 360 | 429209 | DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO | | | |
| 361 | 429401 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL | | | |
| 362 | 429405 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 363 | 430102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 364 | 430103 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA | | | |
| 365 | 431001 | GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 366 | 431003 | GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 367 | 433101 | PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 368 | 434001 | ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 369 | 434102 | CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA | | | |
| 370 | 436101 | GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 371 | 437101 | GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 372 | 437102 | GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 373 | 438101 | GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA | | | |
| 374 | 438201 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 375 | 438203 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 376 | 438301 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA | | | |
| 377 | 438303 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA | | | |
| 378 | 439001 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | | |
| 379 | 439002 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 380 | 439003 | GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA | | | |
| 381 | 439101 | RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA | | | |
| 382 | 439201 | RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA | | | |
| 383 | 440102 | DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA | | | |
| 384 | 441301 | ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | | | |
| 385 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA | | | |
| 386 | 444305 | CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 387 | 446101 | SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA | | | |
| 388 | 446201 | CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 389 | 446501 | ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA | | | |
| 390 | 446602 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL | | | |
| 391 | 451100 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD | | | |
| 392 | 451200 | ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD | | | |
| 393 | 452101 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA | | | |
| 394 | 452201 | ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL | | | |
| 395 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | | | |
| 396 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA | | | |
| 397 | 454207 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3) | | | |
| 398 | 454208 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10) | | | |
| 399 | 454209 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS) | | | |
| 400 | 454210 | ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 401 | 456001 | RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | | |
| 402 | 456101 | RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | | |
| 403 | 456203 | ILECTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 404 | 456301 | RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | | |
| 405 | 456400 | RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD | | | |
| 406 | 457001 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA | | | |
| 407 | 457101 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA | | | |
| 408 | 457301 | HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA | | | |
| 409 | 457501 | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA | | | |
| 410 | 458101 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 411 | 458401 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA | | | |
| 412 | 458402 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 413 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | | |
| 414 | 459102 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 415 | 459301 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | | | |
| 416 | 459302 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 417 | 459401 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | | | |
| 418 | 460103 | EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | | |
| 419 | 461301 | COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 420 | 463200 | YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD | | | |
| 421 | 464001 | REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL | | | |
| 422 | 465101 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 423 | 465201 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | | | |
| 424 | 467001 | ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA | | | |
| 425 | 467601 | CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA | | | |
| 426 | 467701 | CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA | | | |
| 427 | 467902 | RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL | | | |
| 428 | 468011 | REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA | | | |
| 429 | 469701 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO | | | |
| 430 | 469702 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO | | | |
| 431 | 471102 | APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 432 | 482101 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL | | | |
| 433 | 482301 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA | | | |
| 434 | 482400 | BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD | | | |
| 435 | 482500 | BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD | | | |
| 436 | 482600 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD | | | |
| 437 | 483801 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA | | | |
| 438 | 485001 | PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA | | | |
| 439 | 485004 | PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL | | | |
| 440 | 486201 | RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA | | | |
| 441 | 487101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA | | | |
| 442 | 487501 | PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA | | | |
| 443 | 487603 | RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA | | | |
| 444 | 487607 | PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA | | | |
| 445 | 487702 | DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR | | | |
| 446 | 488101 | DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL | | | |
| 447 | 488103 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA | | | |
| 448 | 489001 | PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA | | | |
| 449 | 489200 | MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD | | | |
| 450 | 489301 | REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA | | | |
| 451 | 489302 | REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 452 | 490100 | DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD | | | |
| 453 | 490201 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA | | | |
| 454 | 490401 | ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA | | | |
| 455 | 492101 | ANOSCOPIA CON MAPEO | | | |
| 456 | 492300 | BIOPSIA DE ANO SOD | | | |
| 457 | 494004 | RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS | | | |
| 458 | 494701 | EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS | | | |
| 459 | 495001 | ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA | | | |
| 460 | 497302 | FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL | | | |
| 461 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL | | | |
| 462 | 499400 | REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD | | | |
| 463 | 501002 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO | | | |
| 464 | 502101 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA | | | |
| 465 | 502103 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 466 | 502210 | HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA | | | |
| 467 | 506103 | HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA | | | |
| 468 | 506105 | HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA | | | |
| 469 | 506106 | HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 470 | 510001 | COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 471 | 510003 | COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 472 | 511702 | BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 473 | 512101 | COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 474 | 512104 | COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 475 | 512302 | LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA | | | |
| 476 | 513701 | HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | | |
| 477 | 514001 | EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA | | | |
| 478 | 514004 | COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA | | | |
| 479 | 514301 | RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA | | | |
| 480 | 514401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA | | | |
| 481 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA | | | |
| 482 | 518801 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA | | | |
| 483 | 518902 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 484 | 518903 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 485 | 525301 | PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA | | | |
| 486 | 527101 | PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | | | |
| 487 | 529505 | SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA | | | |
| 488 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA | | | |
| 489 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | | |
| 490 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | | | |
| 491 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA | | | |
| 492 | 531501 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 493 | 531601 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 494 | 531602 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 495 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA | | |
| 496 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | | |
| 497 | 534301 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 498 | 535001 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 499 | 535002 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 500 | 535101 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA | | |
| 501 | 535102 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 502 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA | | |
| 503 | 535205 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 504 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 505 | 536801 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA | | |
| 506 | 536803 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA | | |
| 507 | 536901 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 508 | 536903 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA | | |
| 509 | 537001 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA | | |
| 510 | 540004 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 511 | 540005 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 512 | 540007 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 513 | 540008 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 514 | 540009 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 515 | 540010 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA | | |
| 516 | 540012 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 517 | 540013 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 518 | 540014 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 519 | 540015 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 520 | 540101 | LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA | | |
| 521 | 541102 | LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA | | |
| 522 | 541501 | EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL | | |
| 523 | 541504 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 524 | 541506 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA | | |
| 525 | 541601 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA | | |
| 526 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA | | |
| 527 | 541702 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 528 | 541901 | CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA | | |
| 529 | 542002 | EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 530 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA | | |
| 531 | 542102 | LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN) | | |
| 532 | 542302 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA | | |
| 533 | 542303 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 534 | 542304 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 535 | 542401 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA | | |
| 536 | 542402 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 537 | 543101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA | | |
| 538 | 543301 | ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO | | |
| 539 | 543302 | ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS | | |
| 540 | 544104 | OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | | |
| 541 | 544107 | OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 542 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA | | |
| 543 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 544 | 546100 | NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD | | |
| 545 | 547201 | CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO | | |
| 546 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA | | |
| 547 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA | | |
| 548 | 549002 | INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS | | |
| 549 | 549005 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA | | |
| 550 | 549012 | RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS | | |
| 551 | 549013 | RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL | | |
| 552 | 549201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA | | |
| 553 | 550104 | DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA | | |
| 554 | 550201 | NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 555 | 551201 | PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA | | |
| 556 | 552201 | PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 557 | 552601 | BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA | | |
| 558 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 559 | 552606 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA | | |
| 560 | 554001 | NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA | | |
| 561 | 555201 | NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA | | |
| 562 | 555601 | NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) | | |
| 563 | 555606 | RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA | | |
| 564 | 555702 | NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA | | |
| 565 | 558101 | NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA | | |
| 566 | 558603 | ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA | | |
| 567 | 558701 | PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA | | |
| 568 | 561101 | MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA | | |
| 569 | 562101 | EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA) | | |
| 570 | 563101 | URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA | | |
| 571 | 564201 | URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA | | |
| 572 | 565101 | URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER] | | |
| 573 | 566001 | URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA | | |
| 574 | 567401 | URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA | | |
| 575 | 568403 | FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA | | |
| 576 | 568903 | RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA | | |
| 577 | 569002 | DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 578 | 570101 | LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA | | |
| 579 | 570501 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA | | |
| 580 | 571102 | CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 581 | 571210 | CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA | | |
| 582 | 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL | | |
| 583 | 573301 | BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL | | |
| 584 | 573302 | BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL | | |
| 585 | 574201 | RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 586 | 574202 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL | | |
| 587 | 575103 | RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA | | |
| 588 | 576060 | RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL | | |
| 589 | 576061 | RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL | | |
| 590 | 577305 | EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA | | |
| 591 | 578101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA | | |
| 592 | 578303 | FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA | | |
| 593 | 578450 | FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL | | |
| 594 | 578501 | PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL | | |
| 595 | 578502 | CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL | | |
| 596 | 578901 | CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL) | | |
| 597 | 579101 | ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA | | |
| 598 | 580050 | URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA | | |
| 599 | 580110 | URETROSTOMÍA PERINEAL | | |
| 600 | 581010 | MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA | | |
| 601 | 582401 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA | | |
| 602 | 583101 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES | | |
| 603 | 584304 | CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL | | |
| 604 | 584402 | REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA | | |
| 605 | 584501 | CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS | | |
| 606 | 584530 | MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI] | | |
| 607 | 584602 | URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL) | | |
| 608 | 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL | | |
| 609 | 584700 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD | | |
| 610 | 584901 | MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL | | |
| 611 | 586101 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA | | |
| 612 | 586102 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA | | |
| 613 | 589120 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS | | |
| 614 | 590101 | EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA | | |
| 615 | 590301 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS] | | |
| 616 | 590500 | DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD | | |
| 617 | 591910 | EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL | | |
| 618 | 592001 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA | | |
| 619 | 592005 | PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA | | |
| 620 | 592008 | PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA | | |
| 621 | 592101 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA | | |
| 622 | 592103 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 623 | 592201 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA | | |
| 624 | 592202 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 625 | 592204 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 626 | 592301 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA | | | |
| 627 | 592303 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 628 | 595101 | SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA | | | |
| 629 | 595103 | URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA | | | |
| 630 | 597104 | CISTOURETROPEXIA VAGINAL | | | |
| 631 | 597920 | URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN | | | |
| 632 | 597940 | URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL | | | |
| 633 | 597941 | URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL | | | |
| 634 | 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 635 | 601101 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL | | | |
| 636 | 601102 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL | | | |
| 637 | 601201 | BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA | | | |
| 638 | 602001 | RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA | | | |
| 639 | 602002 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL | | | |
| 640 | 602003 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR | | | |
| 641 | 605101 | RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA] | | | |
| 642 | 609401 | CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA | | | |
| 643 | 609402 | CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 644 | 610101 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS | | | |
| 645 | 612100 | REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD | | | |
| 646 | 613101 | RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO | | | |
| 647 | 613102 | FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL | | | |
| 648 | 613401 | RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO | | | |
| 649 | 613402 | RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO | | | |
| 650 | 614100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD | | | |
| 651 | 614910 | RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR | | | |
| 652 | 619201 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS | | | |
| 653 | 622100 | RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD | | | |
| 654 | 623001 | ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL) | | | |
| 655 | 623002 | RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA] | | | |
| 656 | 625101 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO | | | |
| 657 | 625104 | FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA | | | |
| 658 | 625203 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA | | | |
| 659 | 625205 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA | | | |
| 660 | 627100 | IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD | | | |
| 661 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA | | | |
| 662 | 631011 | VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA | | | |
| 663 | 631301 | HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL | | | |
| 664 | 631302 | DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO | | | |
| 665 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD | | | |
| 666 | 633200 | RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD | | | |
| 667 | 634000 | EPIDIDIMECTOMÍA SOD | | | |
| 668 | 635200 | REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD | | | |
| 669 | 637300 | VASECTOMÍA SOD | | | |
| 670 | 640000 | CIRCUNCISIÓN SOD | | | |
| 671 | 641100 | BIOPSIA DE PENE SOD | | | |
| 672 | 642100 | FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD | | | |
| 673 | 643100 | AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD | | | |
| 674 | 643200 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD | | | |
| 675 | 644100 | SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD | | | |
| 676 | 644300 | CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD | | | |
| 677 | 644400 | RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD | | | |
| 678 | 644920 | PLASTIA DE FRENILLO PENEAL | | | |
| 679 | 649100 | CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD | | | |
| 680 | 649801 | DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA | | | |
| 681 | 649803 | IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO | | | |
| 682 | 649804 | CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA | | | |
| 683 | 649805 | INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO | | | |
| 684 | 651201 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 685 | 652101 | CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 686 | 652301 | RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 687 | 652401 | PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 688 | 652801 | RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 689 | 652901 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 690 | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 691 | 655101 | OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 692 | 659301 | ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 693 | 660201 | SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 694 | 662101 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 695 | 662201 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 696 | 664001 | SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 697 | 665001 | SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 698 | 667302 | SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA | | | |
| 699 | 669101 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 700 | 669201 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 701 | 669902 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | | | |
| 702 | 671201 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO | | | |
| 703 | 672001 | CONIZACIÓN CERVICAL | | | |
| 704 | 673101 | ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX] | | | |
| 705 | 673102 | RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO | | | |
| 706 | 675101 | CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 707 | 676101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL | | | |
| 708 | 681201 | HISTEROSCOPIA | | | |
| 709 | 682303 | ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO | | | |
| 710 | 682401 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 711 | 682402 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL | | | |
| 712 | 683101 | HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 713 | 684003 | HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 714 | 685102 | HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL | | | |
| 715 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO | | | |
| 716 | 691110 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 717 | 691202 | ESCISION Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA | | | |
| 718 | 699701 | RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL | | | |
| 719 | 701410 | SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL | | | |
| 720 | 701420 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL) | | | |
| 721 | 702101 | VAGINOSCOPIA | | | |
| 722 | 702203 | COLPOSCOPIA | | | |
| 723 | 703101 | HIMENECTOMÍA | | | |
| 724 | 703301 | RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL | | | |
| 725 | 703302 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL | | | |
| 726 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE | | | |
| 727 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR | | | |
| 728 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | | | |
| 729 | 705302 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE | | | |
| 730 | 707110 | REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR) | | | |
| 731 | 707120 | REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL) | | | |
| 732 | 707301 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL | | | |
| 733 | 707501 | CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA | | | |
| 734 | 707701 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 735 | 707702 | COLPOPEXIA VÍA VAGINAL | | | |
| 736 | 709101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN | | | |
| 737 | 709203 | REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL | | | |
| 738 | 710101 | LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA | | | |
| 739 | 710921 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE | | | |
| 740 | 710922 | MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE | | | |
| 741 | 711110 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA | | | |
| 742 | 712002 | INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN | | | |
| 743 | 712401 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN | | | |
| 744 | 713401 | RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ | | | |
| 745 | 713501 | RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL | | | |
| 746 | 715001 | VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL | | | |
| 747 | 717301 | DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL | | | |
| 748 | 718101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN | | | |
| 749 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | | | |
| 750 | 740001 | CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL | | | |
| 751 | 740002 | CESÁREA CORPORAL | | | |
| 752 | 743101 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA | | | |
| 753 | 743102 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA | | | |
| 754 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE | | | |
| 755 | 750105 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO | | | |
| 756 | 751201 | AMNIOREDUCCIÓN | | | |
| 757 | 754101 | REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO | | | |
| 758 | 756910 | REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 759 | 760902 | DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL | | | |
| 760 | 764301 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) | | | |
| 761 | 765105 | MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA | | | |
| 762 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA | | | |
| 763 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA) | | | |
| 764 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES | | | |
| 765 | 766970 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES | | | |
| 766 | 767201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 767 | 767202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO | | | |
| 768 | 767203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 769 | 767301 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN | | | |
| 770 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 771 | 767402 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 772 | 767404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 773 | 767502 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | | | |
| 774 | 767503 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | | | |
| 775 | 767602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 776 | 767603 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 777 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN | | | |
| 778 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO | | | |
| 779 | 767904 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO | | | |
| 780 | 767905 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO | | | |
| 781 | 767908 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO | | | |
| 782 | 768101 | INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL | | | |
| 783 | 768301 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR | | | |
| 784 | 768302 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR | | | |
| 785 | 768401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL | | | |
| 786 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR | | | |
| 787 | 768801 | ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR | | | |
| 788 | 770100 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD | | | |
| 789 | 770200 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD | | | |
| 790 | 770301 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO | | | |
| 791 | 770302 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO | | | |
| 792 | 770401 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS) | | | |
| 793 | 770501 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA | | | |
| 794 | 770601 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA | | | |
| 795 | 770701 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ | | | |
| 796 | 770702 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ | | | |
| 797 | 770801 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO) | | | |
| 798 | 770802 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO) | | | |
| 799 | 770901 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO) | | | |
| 800 | 770902 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) | | | |
| 801 | 770920 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS | | | |
| 802 | 770931 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL | | | |
| 803 | 770932 | DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 804 | 772101 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | | |
| 805 | 772102 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA | | | |
| 806 | 772103 | OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS) | | | |
| 807 | 772203 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 808 | 772204 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA | | | |
| 809 | 772304 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 810 | 772305 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA | | | |
| 811 | 772306 | OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 812 | 772403 | OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 813 | 772506 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA | | | |
| 814 | 772507 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA | | | |
| 815 | 772509 | OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 816 | 772511 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 817 | 772512 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 818 | 772513 | OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 819 | 772601 | OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN | | |
| 820 | 772704 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 821 | 772713 | OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ | | |
| 822 | 772804 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 823 | 772806 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 824 | 772903 | OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 825 | 772905 | OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 826 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA | | |
| 827 | 774910 | BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA | | |
| 828 | 775104 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 829 | 775105 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 830 | 775106 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 831 | 775401 | REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA | | |
| 832 | 776001 | RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS) | | |
| 833 | 776104 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA | | |
| 834 | 776109 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN) | | |
| 835 | 776110 | RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON) | | |
| 836 | 776301 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO | | |
| 837 | 776401 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS | | |
| 838 | 776501 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR | | |
| 839 | 776701 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ | | |
| 840 | 776802 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS | | |
| 841 | 776803 | RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO | | |
| 842 | 776901 | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO | | |
| 843 | 776902 | ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO | | |
| 844 | 776932 | ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR | | |
| 845 | 777102 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA | | |
| 846 | 777200 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD | | |
| 847 | 777300 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD | | |
| 848 | 777500 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD | | |
| 849 | 777700 | TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD | | |
| 850 | 777800 | TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD | | |
| 851 | 778301 | RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 852 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA | | |
| 853 | 778600 | RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD | | |
| 854 | 778701 | RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 855 | 778702 | RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA) | | |
| 856 | 778902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS) | | |
| 857 | 778912 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS) | | |
| 858 | 778954 | VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL | | |
| 859 | 779942 | VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL | | |
| 860 | 780101 | INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA | | |
| 861 | 780201 | INJERTO ÓSEO EN HÚMERO | | |
| 862 | 780300 | INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD | | |
| 863 | 780401 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES) | | |
| 864 | 780402 | INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES | | |
| 865 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS) | | |
| 866 | 780501 | INJERTO ÓSEO EN FÉMUR | | |
| 867 | 780600 | INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD | | |
| 868 | 780701 | INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ | | |
| 869 | 780702 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA | | |
| 870 | 780703 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA | | |
| 871 | 780800 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | | |
| 872 | 780901 | APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO | | |
| 873 | 780902 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS) | | |
| 874 | 780903 | INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 875 | 780904 | INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 876 | 780920 | INJERTO ÓSEO EN PELVIS | | |
| 877 | 780932 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR | | |
| 878 | 781201 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO | | |
| 879 | 781301 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO | | |
| 880 | 781302 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO | | |
| 881 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 882 | 781701 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ | | |
| 883 | 781901 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO | | |
| 884 | 781902 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE | | |
| 885 | 782541 | ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | | |
| 886 | 785300 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD | | |
| 887 | 786101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) | | |
| 888 | 786102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA | | |
| 889 | 786201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO | | |
| 890 | 786202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA | | |
| 891 | 786301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO | | |
| 892 | 786302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA | | |
| 893 | 786401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS) | | |
| 894 | 786402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA | | |
| 895 | 786501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR | | |
| 896 | 786502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA | | |
| 897 | 786601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA | | |
| 898 | 786602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA | | |
| 899 | 786701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ | | |
| 900 | 786702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA | | |
| 901 | 786801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) | | |
| 902 | 786802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA | | |
| 903 | 786901 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO | | |
| 904 | 786902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA | | |
| 905 | 786910 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE | | |
| 906 | 786911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA | | |
| 907 | 790100 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD | | |
| 908 | 790200 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD | | |
| 909 | 790301 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL) | | |
| 910 | 790302 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO | | |
| 911 | 790402 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) | | |
| 912 | 790500 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD | | |
| 913 | 790703 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA | | |
| 914 | 790704 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ | | |
| 915 | 790801 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO | | |
| 916 | 790901 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) | | |
| 917 | 790902 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) | | |
| 918 | 790930 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA | | |
| 919 | 791101 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) | | |
| 920 | 791201 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES | | |
| 921 | 791301 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN | | |
| 922 | 791302 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN | | |
| 923 | 791402 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO | | |
| 924 | 791502 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 925 | 791503 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 926 | 791601 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA | | |
| 927 | 791901 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO | | |
| 928 | 792102 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA | | |
| 929 | 792200 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD | | |
| 930 | 792301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO | | |
| 931 | 792302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO | | |
| 932 | 792401 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO | | |
| 933 | 792402 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 934 | 792500 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 935 | 792801 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS) | | |
| 936 | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO | | |
| 937 | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE | | |
| 938 | 793101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA | | |
| 939 | 793201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 940 | 793202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 941 | 793203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 942 | 793204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 943 | 793205 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 944 | 793206 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 945 | 793210 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 946 | 793301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 947 | 793302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 948 | 793303 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 949 | 793304 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 950 | 793305 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 951 | 793306 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 952 | 793307 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 953 | 793403 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 954 | 793404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA | | |
| 955 | 793405 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 956 | 793501 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 957 | 793502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 958 | 793600 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD | | |
| 959 | 793707 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 960 | 793708 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 961 | 793709 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 962 | 793710 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA | | |
| 963 | 793801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 964 | 793802 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 965 | 793804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 966 | 793901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 967 | 793902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA | | |
| 968 | 793921 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 969 | 793944 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR | | |
| 970 | 793950 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR | | |
| 971 | 793952 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL | | |
| 972 | 794102 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN | | |
| 973 | 794201 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN | | |
| 974 | 794202 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN | | |
| 975 | 794203 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN | | |
| 976 | 794204 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN | | |
| 977 | 794601 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN | | |
| 978 | 794602 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 979 | 794603 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN | | |
| 980 | 794604 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN | | |
| 981 | 795102 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO | | |
| 982 | 795202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN | | |
| 983 | 795204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN | | |
| 984 | 795502 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR | | |
| 985 | 795601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN | | |
| 986 | 795602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN | | |
| 987 | 795604 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN | | |
| 988 | 796100 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD | | |
| 989 | 796201 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO | | |
| 990 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) | | |
| 991 | 796400 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD | | |
| 992 | 796500 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD | | |
| 993 | 796600 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD | | |
| 994 | 796700 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | | |
| 995 | 796902 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA | | |
| 996 | 797100 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD | | |
| 997 | 797200 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD | | |
| 998 | 797300 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD | | |
| 999 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) | | |
| 1000 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) | | |
| 1001 | 797502 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA | | |
| 1002 | 797603 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA | | |
| 1003 | 797701 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE) | | |
| 1004 | 797801 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS | | |
| 1005 | 797803 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE | | |
| 1006 | 798101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR | | |
| 1007 | 798102 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL | | |
| 1008 | 798201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL | | |
| 1009 | 798302 | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA | | |
| 1010 | 798403 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA | | |
| 1011 | 798405 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA | | |
| 1012 | 798502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA | | |
| 1013 | 798602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA | | |
| 1014 | 798701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) | | |
| 1015 | 798801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN | | |
| 1016 | 799201 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI] | | |
| 1017 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO | | |
| 1018 | 799204 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | | |
| 1019 | 799401 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES) | | |
| 1020 | 799501 | REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA | | |
| 1021 | 799602 | REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA | | |
| 1022 | 799703 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO | | |
| 1023 | 799704 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO | | |
| 1024 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO) | | |
| 1025 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO) | | |
| 1026 | 800101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA | | |
| 1027 | 800102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA | | |
| 1028 | 800201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA | | |
| 1029 | 800202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA | | |
| 1030 | 800301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA | | |
| 1031 | 800302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA | | |
| 1032 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA | | |
| 1033 | 800402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA | | |
| 1034 | 800502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA | | |
| 1035 | 800601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA | | |
| 1036 | 800602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA | | |
| 1037 | 800701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA | | |
| 1038 | 800702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA | | |
| 1039 | 800801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA | | |

| | | |
|---|---|---|
| 1040 | 800802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA |
| 1041 | 801101 | ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR |
| 1042 | 801200 | ARTROTOMÍA DE CODO SOD |
| 1043 | 801300 | ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD |
| 1044 | 801400 | ARTROTOMÍA EN MANO SOD |
| 1045 | 801500 | ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD |
| 1046 | 801600 | ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD |
| 1047 | 801700 | ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD |
| 1048 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD |
| 1049 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA |
| 1050 | 804301 | CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) |
| 1051 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) |
| 1052 | 804701 | DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA |
| 1053 | 805106 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA |
| 1054 | 805128 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA |
| 1055 | 805201 | QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL |
| 1056 | 806101 | MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA |
| 1057 | 806103 | MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 1058 | 806104 | MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA |
| 1059 | 807101 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA |
| 1060 | 807103 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA |
| 1061 | 807201 | SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA |
| 1062 | 807202 | SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA |
| 1063 | 807301 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA |
| 1064 | 807302 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA |
| 1065 | 807403 | SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA |
| 1066 | 807601 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA |
| 1067 | 807602 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA |
| 1068 | 807603 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA |
| 1069 | 807705 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA |
| 1070 | 807706 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA |
| 1071 | 807707 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA |
| 1072 | 807801 | SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA |
| 1073 | 808011 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA |
| 1074 | 808012 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA |
| 1075 | 808021 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA |
| 1076 | 808031 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA |
| 1077 | 808041 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA |
| 1078 | 808051 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA |
| 1079 | 808061 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA |
| 1080 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 1081 | 808071 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA |
| 1082 | 808073 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA |
| 1083 | 808601 | RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA |
| 1084 | 808602 | EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 1085 | 808604 | RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA |
| 1086 | 810102 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN |
| 1087 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN |
| 1088 | 810520 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA |
| 1089 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA |
| 1090 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA |
| 1091 | 810838 | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA |
| 1092 | 810849 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA |
| 1093 | 810850 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA |
| 1094 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA |
| 1095 | 811213 | REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA |
| 1096 | 812504 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA |
| 1097 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO |
| 1098 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA |
| 1099 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS) |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1100 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS) | | | |
| 1101 | 812909 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA | | | |
| 1102 | 813104 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO | | | |
| 1103 | 814101 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA | | | |
| 1104 | 814210 | REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS) | | | |
| 1105 | 814220 | REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL | | | |
| 1106 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA | | | |
| 1107 | 814410 | REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS | | | |
| 1108 | 814501 | REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO | | | |
| 1109 | 814502 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA | | | |
| 1110 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA | | | |
| 1111 | 814504 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1112 | 814505 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1113 | 814601 | OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR | | | |
| 1114 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL | | | |
| 1115 | 814703 | RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA) | | | |
| 1116 | 814704 | CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1117 | 814705 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1118 | 814706 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1119 | 814707 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1120 | 814711 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA | | | |
| 1121 | 814723 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1122 | 814724 | REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1123 | 814725 | CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1124 | 814727 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO | | | |
| 1125 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA | | | |
| 1126 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA | | | |
| 1127 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS) | | | |
| 1128 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA | | | |
| 1129 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO) | | | |
| 1130 | 818201 | REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA | | | |
| 1131 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA | | | |
| 1132 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1133 | 818305 | ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR | | | |
| 1134 | 818602 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO | | | |
| 1135 | 818604 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO | | | |
| 1136 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | | |
| 1137 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA | | | |
| 1138 | 819401 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA | | | |
| 1139 | 819520 | REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO | | | |
| 1140 | 820101 | EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO | | | |
| 1141 | 820400 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD | | | |
| 1142 | 821200 | FASCIOTOMÍA DE MANO SOD | | | |
| 1143 | 822101 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO | | | |
| 1144 | 822104 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA | | | |
| 1145 | 822106 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA | | | |
| 1146 | 823301 | TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | | |
| 1147 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS) | | | |
| 1148 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] | | | |
| 1149 | 823311 | TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) | | | |
| 1150 | 824100 | SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD | | | |
| 1151 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA | | | |
| 1152 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN | | | |
| 1153 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA | | | |
| 1154 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA | | | |
| 1155 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA | | | |
| 1156 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO) | | | |
| 1157 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | | |
| 1158 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | | |
| 1159 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) | | | |
| 1160 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS) | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1161 | 825305 | TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR | | |
| 1162 | 825306 | REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS) | | |
| 1163 | 826100 | PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD | | |
| 1164 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS | | |
| 1165 | 827103 | INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS | | |
| 1166 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS) | | |
| 1167 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS) | | |
| 1168 | 828302 | CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS) | | |
| 1169 | 828350 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN | | |
| 1170 | 828351 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE | | |
| 1171 | 828403 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO | | |
| 1172 | 828404 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE] | | |
| 1173 | 828910 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO | | |
| 1174 | 829101 | LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO | | |
| 1175 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS) | | |
| 1176 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS) | | |
| 1177 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 1178 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) | | |
| 1179 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO | | |
| 1180 | 829910 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | | |
| 1181 | 829911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO | | |
| 1182 | 829912 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS) | | |
| 1183 | 830232 | MIOTOMIA PTERIGOIDEO | | |
| 1184 | 830301 | EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | | |
| 1185 | 831101 | TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS) | | |
| 1186 | 831303 | TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS) | | |
| 1187 | 831304 | TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS) | | |
| 1188 | 831308 | TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS) | | |
| 1189 | 831311 | TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA | | |
| 1190 | 831450 | FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA | | |
| 1191 | 831461 | FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 1192 | 831471 | FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 1193 | 831481 | FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES | | |
| 1194 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA | | |
| 1195 | 832102 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1196 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA | | |
| 1197 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 1198 | 833001 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL | | |
| 1199 | 833101 | ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO | | |
| 1200 | 833202 | ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO | | |
| 1201 | 833901 | ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER] | | |
| 1202 | 834203 | DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO | | |
| 1203 | 834501 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD | | |
| 1204 | 834910 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO | | |
| 1205 | 834920 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO | | |
| 1206 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO | | |
| 1207 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA | | |
| 1208 | 834950 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE | | |
| 1209 | 835100 | BURSECTOMÍA ABIERTA SOD | | |
| 1210 | 835500 | BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD | | |
| 1211 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA | | |
| 1212 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS) | | |
| 1213 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS) | | |
| 1214 | 836301 | REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA | | |
| 1215 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 1216 | 836303 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA | | |
| 1217 | 836304 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA | | |
| 1218 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL | | |
| 1219 | 837503 | TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA | | |
| 1220 | 837601 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO | | |
| 1221 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO | | |
| 1222 | 837604 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA | | |
| 1223 | 837605 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1224 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO | | | |
| 1225 | 837607 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA | | | |
| 1226 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA | | | |
| 1227 | 837609 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE | | | |
| 1228 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES | | | |
| 1229 | 838505 | REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUADRICEPS CON FIJACIÓN | | | |
| 1230 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA | | | |
| 1231 | 838830 | TENODESIS | | | |
| 1232 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS] | | | |
| 1233 | 839400 | ASPIRACIÓN DE BURSA SOD | | | |
| 1234 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL) | | | |
| 1235 | 839902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL) | | | |
| 1236 | 839903 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | | |
| 1237 | 839907 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | | |
| 1238 | 839908 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | | |
| 1239 | 839909 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | | | |
| 1240 | 840001 | AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO | | | |
| 1241 | 840100 | AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD | | | |
| 1242 | 841001 | AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO | | | |
| 1243 | 841101 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO) | | | |
| 1244 | 841201 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE | | | |
| 1245 | 841500 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD | | | |
| 1246 | 841700 | AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD | | | |
| 1247 | 842303 | REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA | | | |
| 1248 | 843400 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD | | | |
| 1249 | 843500 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD | | | |
| 1250 | 843600 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD | | | |
| 1251 | 843700 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD | | | |
| 1252 | 843800 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD | | | |
| 1253 | 849501 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE | | | |
| 1254 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD | | | |
| 1255 | 850201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA | | | |
| 1256 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA | | | |
| 1257 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) | | | |
| 1258 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD | | | |
| 1259 | 852100 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD | | | |
| 1260 | 852201 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA | | | |
| 1261 | 852202 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES | | | |
| 1262 | 852300 | MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD | | | |
| 1263 | 852401 | ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO | | | |
| 1264 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL | | | |
| 1265 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL | | | |
| 1266 | 854102 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA | | | |
| 1267 | 854103 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN | | | |
| 1268 | 854201 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL | | | |
| 1269 | 854202 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA | | | |
| 1270 | 854203 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN | | | |
| 1271 | 854502 | MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | | | |
| 1272 | 857201 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO | | | |
| 1273 | 857202 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO | | | |
| 1274 | 858701 | RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN | | | |
| 1275 | 859401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL | | | |
| 1276 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE | | | |
| 1277 | 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA) | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1278 | 861102 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | | | |
| 1279 | 861201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN | | | |
| 1280 | 861202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN | | | |
| 1281 | 861203 | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN | | | |
| 1282 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO | | | |
| 1283 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL) | | | |
| 1284 | 862003 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS | | | |
| 1285 | 862004 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES | | | |
| 1286 | 862005 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES | | | |
| 1287 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | | |
| 1288 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | | |
| 1289 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | | |
| 1290 | 862009 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | | | |
| 1291 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | | | |
| 1292 | 862102 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL | | | |
| 1293 | 862103 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA) | | | |
| 1294 | 862311 | ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO | | | |
| 1295 | 862324 | ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL | | | |
| 1296 | 862326 | ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL | | | |
| 1297 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | | | |
| 1298 | 862701 | ONICECTOMÍA | | | |
| 1299 | 862702 | MATRICECTOMÍA PARCIAL | | | |
| 1300 | 862703 | MATRICECTOMÍA TOTAL | | | |
| 1301 | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL | | | |
| 1302 | 862803 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL | | | |
| 1303 | 862900 | FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | | | |
| 1304 | 863103 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | | | |
| 1305 | 864101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS | | | |
| 1306 | 864102 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS | | | |
| 1307 | 864103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS | | | |
| 1308 | 864104 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS | | | |
| 1309 | 864105 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO) | | | |
| 1310 | 864106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO) | | | |
| 1311 | 864201 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO | | | |
| 1312 | 864202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS | | | |
| 1313 | 864203 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS | | | |
| 1314 | 864204 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS | | | |
| 1315 | 864205 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | | | |
| 1316 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL | | | |
| 1317 | 865201 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA | | | |
| 1318 | 865202 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS | | | |
| 1319 | 865203 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES | | | |
| 1320 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA | | | |
| 1321 | 865205 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA, SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS | | | |
| 1322 | 865207 | SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) | | | |
| 1323 | 865208 | SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES | | | |
| 1324 | 865210 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1325 | 866101 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | | | |
| 1326 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | | | |
| 1327 | 866105 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | | | |
| 1328 | 866107 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS | | | |
| 1329 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | | | |
| 1330 | 866202 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | | | |
| 1331 | 866203 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | | | |
| 1332 | 866401 | INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA) | | | |
| 1333 | 866403 | INJERTO DE REGIÓN PILOSA | | | |
| 1334 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS | | | |
| 1335 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS | | | |
| 1336 | 867003 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS | | | |
| 1337 | 867101 | COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO | | | |
| 1338 | 867102 | COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO | | | |
| 1339 | 867103 | COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS | | | |
| 1340 | 867104 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS | | | |
| 1341 | 867106 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR | | | |
| 1342 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS | | | |
| 1343 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS | | | |
| 1344 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS | | | |
| 1345 | 868101 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL | | | |
| 1346 | 868102 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL | | | |
| 1347 | 868310 | REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN | | | |
| 1348 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS | | | |
| 1349 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS | | | |
| 1350 | 868502 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO | | | |
| 1351 | 868503 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO | | | |
| 1352 | 868510 | PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN | | | |
| 1353 | 868603 | RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL | | | |
| 1354 | 869104 | RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS | | | |
| 1355 | 869700 | RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD | | | |
| 1356 | 962200 | DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD | | | |
| 1357 | 963800 | EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD | | | |
| 1358 | 981901 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA | | | |
| 1359 | 982700 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD | | | |
| 1360 | 982800 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD | | | |
| 1361 | 982900 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD | | | |
| 1362 | 41610 | CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS | | | |
| 1363 | 48201 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO | | | |
| 1364 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | | | |
| 1365 | 53106 | BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL | | | |
| 1366 | 53202 | NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR | | | |
| 1367 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | | | |
| 1368 | 100000 | USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR | | | |
| 1369 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | | | |
| 1370 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | | | |
| 1371 | 180100 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD | | | |
| 1372 | 202401 | ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA | | | |
| 1373 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL | | | |
| 1374 | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL | | | |
| 1375 | 210203 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR | | | |
| 1376 | 212701 | PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR | | | |
| 1377 | 212702 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS SALA ESPECIALOU.C.I.) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR | | | |
| 1378 | 231400 | EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD | | | |
| 1379 | 370101 | PERICARDIOCENTESIS | | | |
| 1380 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD | | | |
| 1381 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | | | |
| 1382 | 389102 | INSERCION DE CATÉTER YUGULAR | | | |
| 1383 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1384 | 389400 | DISECCIÓN VENOSA SOD | | | |
| 1385 | 389900 | FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD | | | |
| 1386 | 395302 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | | |
| 1387 | 399200 | INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD | | | |
| 1388 | 399501 | HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO | | | |
| 1389 | 471110 | APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 1390 | 502102 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 1391 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 1392 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 1393 | 559210 | RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA | | | |
| 1394 | 559300 | REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD | | | |
| 1395 | 569001 | DILATACIÓN DE MEATO URETERAL | | | |
| 1396 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | | | |
| 1397 | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | | | |
| 1398 | 579901 | ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 1399 | 586300 | DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD | | | |
| 1400 | 673201 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO | | | |
| 1401 | 768110 | INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR | | | |
| 1402 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR | | | |
| 1403 | 839600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | | | |
| 1404 | 851301 | LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO | | | |
| 1405 | 860205 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | | | |
| 1406 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | | | |
| 1407 | 861103 | DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | | | |
| 1408 | 861401 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | | | |
| 1409 | 861402 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES | | | |
| 1410 | 861403 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES | | | |
| 1411 | 863101 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | | | |
| 1412 | 863102 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES | | | |
| 1413 | 863104 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES | | | |
| 1414 | 863105 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES | | | |
| 1415 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL | | | |
| 1416 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL | | | |
| 1417 | 868104 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL | | | |
| 1418 | 869500 | CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | | | |
| 1419 | 870001 | RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE | | | |
| 1420 | 870003 | RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO | | | |
| 1421 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | | | |
| 1422 | 870005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | | | |
| 1423 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | | | |
| 1424 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | | | |
| 1425 | 870104 | RADIOGRAFÍA DE MALAR | | | |
| 1426 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | | | |
| 1427 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | | | |
| 1428 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | | | |
| 1429 | 870112 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR | | | |
| 1430 | 870113 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR | | | |
| 1431 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM] | | | |
| 1432 | 870601 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | | | |
| 1433 | 870602 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | | | |
| 1434 | 871010 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL | | | |
| 1435 | 871019 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL | | | |
| 1436 | 871020 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA | | | |
| 1437 | 871030 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | | | |
| 1438 | 871040 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA | | | |
| 1439 | 871050 | RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX | | | |
| 1440 | 871060 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | | | |
| 1441 | 871061 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | | | |
| 1442 | 871070 | RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | | | |
| 1443 | 871091 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | | | |
| 1444 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | | | |
| 1445 | 871112 | RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN | | | |
| 1446 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | | | |
| 1447 | 871129 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 1448 | 871320 | RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO |
| 1449 | 872002 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE |
| 1450 | 872011 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) |
| 1451 | 872101 | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL |
| 1452 | 872102 | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE |
| 1453 | 872105 | RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE |
| 1454 | 872121 | RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) |
| 1455 | 872122 | RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE |
| 1456 | 873004 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA] |
| 1457 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO |
| 1458 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA |
| 1459 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO |
| 1460 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO |
| 1461 | 873202 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS |
| 1462 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO |
| 1463 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO |
| 1464 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA |
| 1465 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE MANO |
| 1466 | 873302 | RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA] |
| 1467 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) |
| 1468 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) |
| 1469 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) |
| 1470 | 873335 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) |
| 1471 | 873340 | RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) |
| 1472 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) |
| 1473 | 873412 | RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA |
| 1474 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) |
| 1475 | 873422 | RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) |
| 1476 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) |
| 1477 | 873443 | RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES |
| 1478 | 873444 | RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) |
| 1479 | 875510 | MIELOGRAFÍA CERVICAL |
| 1480 | 876500 | FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA SOD |
| 1481 | 876801 | MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA |
| 1482 | 876802 | MAMOGRAFÍA BILATERAL |
| 1483 | 877802 | UROGRAFÍA INTRAVENOSA |
| 1484 | 877815 | PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA |
| 1485 | 877851 | CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS |
| 1486 | 877861 | URETROCISTOGRAFÍA |
| 1487 | 877862 | URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL |
| 1488 | 877863 | URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA |
| 1489 | 877871 | URETROGRAFÍA RETRÓGRADA |
| 1490 | 878711 | ARTROGRAFÍA DE HOMBRO |
| 1491 | 879111 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE |
| 1492 | 879112 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE |
| 1493 | 879113 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE |
| 1494 | 879116 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS) |
| 1495 | 879121 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS |
| 1496 | 879122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO |
| 1497 | 879131 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA |
| 1498 | 879150 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) |
| 1499 | 879161 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO |
| 1500 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) |
| 1501 | 879205 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO) |
| 1502 | 879301 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX |
| 1503 | 879410 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR |
| 1504 | 879420 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) |
| 1505 | 879430 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] |
| 1506 | 879460 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS |
| 1507 | 879510 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES |
| 1508 | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES |
| 1509 | 879910 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL |
| 1510 | 879990 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS |
| 1511 | 881112 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1512 | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | | |
| 1513 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | | |
| 1514 | 881201 | ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | | |
| 1515 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO | | | |
| 1516 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO | | | |
| 1517 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA | | | |
| 1518 | 881211 | ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) | | | |
| 1519 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | | | |
| 1520 | 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | | | |
| 1521 | 881305 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | | | |
| 1522 | 881306 | ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA | | | |
| 1523 | 881331 | ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | | | |
| 1524 | 881332 | ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL) | | | |
| 1525 | 881340 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO) | | | |
| 1526 | 881362 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER | | | |
| 1527 | 881390 | ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA | | | |
| 1528 | 881401 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL | | | |
| 1529 | 881402 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL | | | |
| 1530 | 881410 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA) | | | |
| 1531 | 881431 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL | | | |
| 1532 | 881432 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL | | | |
| 1533 | 881434 | PERFIL BIOFÍSICO | | | |
| 1534 | 881435 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL | | | |
| 1535 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL | | | |
| 1536 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | | | |
| 1537 | 881501 | ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL | | | |
| 1538 | 881502 | ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL | | | |
| 1539 | 881510 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | | |
| 1540 | 881511 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER | | | |
| 1541 | 881521 | ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | | |
| 1542 | 881601 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | | |
| 1543 | 881602 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | | |
| 1544 | 881610 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO | | | |
| 1545 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | | | |
| 1546 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | | | |
| 1547 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | | | |
| 1548 | 882103 | ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL | | | |
| 1549 | 882112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | | | |
| 1550 | 882132 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | | | |
| 1551 | 882203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | | | |
| 1552 | 882222 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | | | |
| 1553 | 882262 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS | | | |
| 1554 | 882282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | | | |
| 1555 | 882296 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | | | |
| 1556 | 882298 | ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | | | |
| 1557 | 882307 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | | | |
| 1558 | 882308 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | | | |
| 1559 | 882309 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | | |
| 1560 | 882317 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | | | |
| 1561 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | | | |
| 1562 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | | | |
| 1563 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA | | | |
| 1564 | 890209 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL | | | |
| 1565 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | | |
| 1566 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | | |
| 1567 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | | |
| 1568 | 890231 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO | | | |
| 1569 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | | | |
| 1570 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | | | |
| 1571 | 890238 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | | | |
| 1572 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | | | |
| 1573 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | | | |
| 1574 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1575 | 890246 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 1576 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | | |
| 1577 | 890255 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA | | |
| 1578 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | | |
| 1579 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | | |
| 1580 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | | |
| 1581 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 1582 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | | |
| 1583 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | | |
| 1584 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | | |
| 1585 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | | |
| 1586 | 890288 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA | | |
| 1587 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | | |
| 1588 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS | | |
| 1589 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | | |
| 1590 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | | |
| 1591 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA | | |
| 1592 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | |
| 1593 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | |
| 1594 | 890329 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 1595 | 890331 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO | | |
| 1596 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | | |
| 1597 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | | |
| 1598 | 890338 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 1599 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | | |
| 1600 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | | |
| 1601 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | | |
| 1602 | 890346 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | | |
| 1603 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | | |
| 1604 | 890355 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA | | |
| 1605 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | | |
| 1606 | 890371 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | | |
| 1607 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | | |
| 1608 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 1609 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | | |
| 1610 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | | |
| 1611 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | | |
| 1612 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | | |
| 1613 | 890388 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA | | |
| 1614 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | | |
| 1615 | 890405 | INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA | | |
| 1616 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | | |
| 1617 | 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | | |
| 1618 | 890410 | INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA | | |
| 1619 | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | |
| 1620 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | | |
| 1621 | 890429 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 1622 | 890435 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | | |
| 1623 | 890438 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | | |
| 1624 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | | |
| 1625 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | | |
| 1626 | 890442 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | | |
| 1627 | 890450 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | | |
| 1628 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA | | |
| 1629 | 890466 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | | |
| 1630 | 890468 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA | | |
| 1631 | 890470 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA | | |
| 1632 | 890471 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | | |
| 1633 | 890473 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | | |
| 1634 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | | |
| 1635 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | | |
| 1636 | 890482 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1637 | 890483 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | | | |
| 1638 | 890484 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | | | |
| 1639 | 890486 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | | | |
| 1640 | 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | | | |
| 1641 | 890502 | PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | | | |
| 1642 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | | | |
| 1643 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | | |
| 1644 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR | | | |
| 1645 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) | | | |
| 1646 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | | | |
| 1647 | 896101 | MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA) | | | |
| 1648 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | | | |
| 1649 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO | | | |
| 1650 | 898001 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | | | |
| 1651 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN | | | |
| 1652 | 898003 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF] | | | |
| 1653 | 898101 | *PARA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE TINCIONES DE RUTINA: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO. COLPOSCOPIA 2 MUESTRAS EBDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS. | | | |
| 1654 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA | | | |
| 1655 | 898102 | *PARA LA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA O TINCIONES ESPECIALES EN BIOPSIA MULTIPLES: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO: COLPOSCOPIAS 2 MUESTRAS ENDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS | | | |
| 1656 | 898102 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA | | | |
| 1657 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA | | | |
| 1658 | 898104 | ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA | | | |
| 1659 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | | | |
| 1660 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES | | | |
| 1661 | 898243 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES | | | |
| 1662 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | | | |
| 1663 | 901009 | DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO) | | | |
| 1664 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | | | |
| 1665 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | | |
| 1666 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA | | | |
| 1667 | 901206 | COPROCULTIVO | | | |
| 1668 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | | | |
| 1669 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | | | |
| 1670 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | | | |
| 1671 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | | | |
| 1672 | 901219 | CULTIVO PARA VIRUS | | | |
| 1673 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | | | |
| 1674 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | | | |
| 1675 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | | | |
| 1676 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | | | |
| 1677 | 901233 | Neisseria meningitidis CULTIVO | | | |
| 1678 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | | | |
| 1679 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | | | |
| 1680 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | | | |
| 1681 | 901502 | Clostridium TOXINA | | | |
| 1682 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | | | |
| 1683 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA | | | |
| 1684 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | | | |
| 1685 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | | | |
| 1686 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] | | | |
| 1687 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] | | | |
| 1688 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | | | |
| 1689 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | | | |
| 1690 | 902024 | FIBRINÓGENO | | | |
| 1691 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | | | |
| 1692 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | | | |
| 1693 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | | | |
| 1694 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | | | |
| 1695 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1696 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | | | |
| 1697 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | | | |
| 1698 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE] | | | |
| 1699 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | | | |
| 1700 | 902072 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | | | |
| 1701 | 902101 | CÉLULAS L.E. | | | |
| 1702 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | | | |
| 1703 | 902106 | ERITROPOYETINA | | | |
| 1704 | 902108 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | | | |
| 1705 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | | | |
| 1706 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 | | | |
| 1707 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | | | |
| 1708 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | | | |
| 1709 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | | | |
| 1710 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | | | |
| 1711 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | | | |
| 1712 | 902211 | HEMATOCRITO | | | |
| 1713 | 902213 | HEMOGLOBINA | | | |
| 1714 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | | | |
| 1715 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | | | |
| 1716 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | | | |
| 1717 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | | | |
| 1718 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | | | |
| 1719 | 903005 | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | | | |
| 1720 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | | | |
| 1721 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | | | |
| 1722 | 903016 | FERRITINA | | | |
| 1723 | 903020 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | | | |
| 1724 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | | | |
| 1725 | 903022 | HOMOCISTEÍNA | | | |
| 1726 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1727 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | | | |
| 1728 | 903030 | MIOGLOBINA CARDÍACA | | | |
| 1729 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | | | |
| 1730 | 903036 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | | | |
| 1731 | 903040 | PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | | | |
| 1732 | 903044 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA | | | |
| 1733 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | | | |
| 1734 | 903052 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1735 | 903065 | PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO) | | | |
| 1736 | 903066 | PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO] | | | |
| 1737 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO | | | |
| 1738 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | | | |
| 1739 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1740 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | | | |
| 1741 | 903402 | ALDOLASA | | | |
| 1742 | 903405 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1743 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | | | |
| 1744 | 903416 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | | | |
| 1745 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | | | |
| 1746 | 903420 | COLINESTERASA SERICA | | | |
| 1747 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | | | |
| 1748 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A | | | |
| 1749 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA | | | |
| 1750 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) | | | |
| 1751 | 903602 | AMONIO | | | |
| 1752 | 903604 | CALCIO IÓNICO | | | |
| 1753 | 903606 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] | | | |
| 1754 | 903608 | ZINC | | | |
| 1755 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | | | |
| 1756 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | | | |
| 1757 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | | | |
| 1758 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1759 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1760 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1761 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1762 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1763 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | | |
| 1764 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1765 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1766 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | | | |
| 1767 | 903813 | CLORO | | | |
| 1768 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1769 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | | |
| 1770 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1771 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | | | |
| 1772 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA | | | |
| 1773 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | | | |
| 1774 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | | | |
| 1775 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1776 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA | | | |
| 1777 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | | | |
| 1778 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA | | | |
| 1779 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | | | |
| 1780 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1781 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1782 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | | | |
| 1783 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | | | |
| 1784 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | | | |
| 1785 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | | |
| 1786 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | | | |
| 1787 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | | | |
| 1788 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | | | |
| 1789 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | | | |
| 1790 | 903846 | HIERRO TOTAL | | | |
| 1791 | 903847 | LIPASA | | | |
| 1792 | 903849 | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) | | | |
| 1793 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | | | |
| 1794 | 903851 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | | | |
| 1795 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | | | |
| 1796 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) | | | |
| 1797 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1798 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | | | |
| 1799 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1800 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1801 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1802 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | | | |
| 1803 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1804 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | | | |
| 1805 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1806 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | | | |
| 1807 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | | | |
| 1808 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | | | |
| 1809 | 903868 | TRIGLICERIDOS | | | |
| 1810 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1811 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | | | |
| 1812 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA] | | | |
| 1813 | 903885 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) | | | |
| 1814 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | | |
| 1815 | 904004 | RENINA TOTAL | | | |
| 1816 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | | | |
| 1817 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | | | |
| 1818 | 904102 | HORMONA ANTIDIURÉTICA | | | |
| 1819 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA | | | |
| 1820 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | | | |
| 1821 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | | | |
| 1822 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | | | |
| 1823 | 904108 | PROLACTINA | | | |
| 1824 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | | | |
| 1825 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | | | |
| 1826 | 904503 | ESTRADIOL | | | |
| 1827 | 904506 | ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1828 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | | |
| 1829 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | | |
| 1830 | 904510 | PROGESTERONA | | |
| 1831 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | | |
| 1832 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | | |
| 1833 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) | | |
| 1834 | 904705 | INSULINA LIBRE | | |
| 1835 | 904706 | PÉPTIDO C | | |
| 1836 | 904801 | ALDOSTERONA | | |
| 1837 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | | |
| 1838 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | | |
| 1839 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | | |
| 1840 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1841 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | | |
| 1842 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | | |
| 1843 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | | |
| 1844 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | | |
| 1845 | 904913 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA | | |
| 1846 | 904920 | TIROGLOBULINA | | |
| 1847 | 904921 | TIROXINA LIBRE | | |
| 1848 | 904922 | TIROXINA TOTAL | | |
| 1849 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | | |
| 1850 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | | |
| 1851 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | | |
| 1852 | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | | |
| 1853 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 1854 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA | | |
| 1855 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | | |
| 1856 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO | | |
| 1857 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | | |
| 1858 | 905416 | ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO | | |
| 1859 | 905604 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1860 | 905705 | ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO | | |
| 1861 | 905708 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1862 | 905725 | COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1863 | 905727 | DROGAS DE ABUSO | | |
| 1864 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | | |
| 1865 | 906004 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1866 | 906006 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1867 | 906011 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | | |
| 1868 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1869 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1870 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1871 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1872 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1873 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | | |
| 1874 | 906109 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES | | |
| 1875 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 1876 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1877 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1878 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | | |
| 1879 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | | |
| 1880 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1881 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1882 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1883 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1884 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | | |
| 1885 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | | |
| 1886 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1887 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1888 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1889 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1890 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1891 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1892 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1893 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1894 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1895 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1896 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1897 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1898 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1899 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1900 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | | | |
| 1901 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | | | |
| 1902 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1903 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1904 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1905 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | | | |
| 1906 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | | | |
| 1907 | 906259 | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1908 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1909 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO | | | |
| 1910 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | | | |
| 1911 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1912 | 906321 | Influenza ANTÍGENO | | | |
| 1913 | 906333 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1914 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1915 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | | | |
| 1916 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1917 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1918 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1919 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1920 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1921 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1922 | 906418 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | | | |
| 1923 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1924 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1925 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1926 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | | |
| 1927 | 906436 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | | |
| 1928 | 906440 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | | | |
| 1929 | 906441 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL | | | |
| 1930 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1931 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1932 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1933 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1934 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | | | |
| 1935 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | | | |
| 1936 | 906460 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1937 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | | |
| 1938 | 906465 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | | | |
| 1939 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1940 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1941 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1942 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1943 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1944 | 906484 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1945 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | | | |
| 1946 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1947 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1948 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1949 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1950 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1951 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1952 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 1953 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1954 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1955 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1956 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1957 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1958 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1959 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 1960 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1961 | 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | | |
| 1962 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 1963 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 1964 | 906826 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1965 | 906828 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1966 | 906831 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1967 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1968 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1969 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1970 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1971 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1972 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1973 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1974 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1975 | 906905 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1976 | 906907 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1977 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | | |
| 1978 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | | |
| 1979 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | | |
| 1980 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | | |
| 1981 | 907002 | COPROLÓGICO | | |
| 1982 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | | |
| 1983 | 907004 | COPROSCÓPICO | | |
| 1984 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | | |
| 1985 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] | | |
| 1986 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | | |
| 1987 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | | |
| 1988 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | | |
| 1989 | 907106 | UROANÁLISIS | | |
| 1990 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | | |
| 1991 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G | | |
| 1992 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A | | |
| 1993 | 908436 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | | |
| 1994 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN | | |
| 1995 | 908802 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | | |
| 1996 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | | |
| 1997 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL | | |
| 1998 | 908820 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 1999 | 908824 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 2000 | 908825 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 2001 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | | |
| 2002 | 908834 | Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 2003 | 908846 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 2004 | 911001 | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA | | |
| 2005 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA | | |
| 2006 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | | |
| 2007 | 911005 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA | | |
| 2008 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA | | |
| 2009 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA | | |
| 2010 | 911010 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | | |
| 2011 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA | | |
| 2012 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | | |
| 2013 | 911016 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2014 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | | |
| 2015 | 911018 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO | | |
| 2016 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA | | |
| 2017 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO | | |
| 2018 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO | | |
| 2019 | 912001 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | | |
| 2020 | 912002 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS | | |
| 2021 | 912003 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS | | |
| 2022 | 912005 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO | | |
| 2023 | 920408 | PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO | | |
| 2024 | 931001 | TERAPIA FÍSICA INTEGRAL | | |
| 2025 | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR | | |
| 2026 | 935301 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | | |
| 2027 | 935302 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO | | |
| 2028 | 935303 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO | | |
| 2029 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | | |
| 2030 | 935305 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE | | |
| 2031 | 935306 | APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) | | |
| 2032 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX | | |
| 2033 | 935400 | APLICACIÓN DE FÉRULA SOD | | |
| 2034 | 936800 | INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD | | |
| 2035 | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD | | |
| 2036 | 938303 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | | |
| 2037 | 939402 | NEBULIZACIÓN | | |
| 2038 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | | |
| 2039 | 941101 | DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA | | |
| 2040 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA | | |
| 2041 | 950101 | EVALUACIÓN ORTÓPTICA | | |
| 2042 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR | | |
| 2043 | 954302 | INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA) | | |
| 2044 | 960100 | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD | | |
| 2045 | 960200 | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD | | |
| 2046 | 960401 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA | | |
| 2047 | 960402 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ | | |
| 2048 | 961601 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA | | |
| 2049 | 963300 | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | | |
| 2050 | 964900 | INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD | | |
| 2051 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | | |
| 2052 | 965202 | CURACIÓN DE OIDO | | |
| 2053 | 965301 | IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES | | |
| 2054 | 965901 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL | | |
| 2055 | 965902 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL | | |
| 2056 | 970100 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD | | |
| 2057 | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD | | |
| 2058 | 971200 | SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD | | |
| 2059 | 971400 | SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD | | |
| 2060 | 972300 | SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD | | |
| 2061 | 973700 | EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD | | |
| 2062 | 976501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL | | |
| 2063 | 977100 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | | |
| 2064 | 981100 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 2065 | 981201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL | | |
| 2066 | 982101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | | |
| 2067 | 982102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA | | |
| 2068 | 991402 | APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA | | |
| 2069 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD | | |
| 2070 | 993102 | VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | | |
| 2071 | 993503 | VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B | | |
| 2072 | 993505 | VACUNACIÓN CONTRA RABIA | | |
| 2073 | 0100000S | CATETER FEMURAL O YUGULAR | | |
| 2074 | 0100000S3 | CATETER QPLUS 16 CM | | |
| 2075 | 0100000S6 | PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL | | |
| 2076 | 0100000S7 | CATETER CENTRAL TUNELIZADO | | |
| 2077 | 105M01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL | | |

| | | |
|---|---|---|
| 2078 | 107M01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO |
| 2079 | 108A01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL |
| 2080 | 10A001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) |
| 2081 | 10A002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL |
| 2082 | 10A003 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS |
| 2083 | 10A004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS |
| 2084 | 110A01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS |
| 2085 | 41618S1 | OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS |
| 2086 | 41618S10 | OXIGENO POR HOOD 100% |
| 2087 | 41618S11 | OXIGENO POR NEBJET 100% |
| 2088 | 41618S12 | OXIGENO POR VENTURY MECANICO |
| 2089 | 41618S13 | MINUTO DE HELIOX- SUMINISTRO :CPAD |
| 2090 | 41618S14 | MINUTO DE HELIOX- SUMINISTRO :VENTILADOR |
| 2091 | 41618S2 | OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS |
| 2092 | 41618S3 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28 |
| 2093 | 41618S4 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32 |
| 2094 | 41618S5 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35 |
| 2095 | 41618S6 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40 |
| 2096 | 41618S7 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50 |
| 2097 | 41618S8 | OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO |
| 2098 | 41618S9 | OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR |
| 2099 | 41668S | TROCAR DESECHABLE DE PRIMERA PUNCION EN CIRUGIA LAPAROSCOPICA |
| 2100 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA AEROPUERTO |
| 2101 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ALCALA |
| 2102 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ANDALUCIA |
| 2103 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ANSERMA |
| 2104 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ARGELIA |
| 2105 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ARMENIA |
| 2106 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA BOLIVAR |
| 2107 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGA |
| 2108 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGALAGRANDE |
| 2109 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CAICEDONIA |
| 2110 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CALI |
| 2111 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CANDELARIA |
| 2112 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CARTAGO |
| 2113 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CERRITO |
| 2114 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA DAGUA |
| 2115 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA DARIEN |
| 2116 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA EL AGUILA |
| 2117 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA EL CAIRO |
| 2118 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA EL DOVIO |
| 2119 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA FLORIDA |
| 2120 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA GINEBRA |
| 2121 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA GUACARI |
| 2122 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA CUMBRE |
| 2123 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA PAILA |
| 2124 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA UNION |
| 2125 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA URIBE |
| 2126 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA VICTORIA |
| 2127 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL |
| 2128 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL EN CALI |
| 2129 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA OBANDO |
| 2130 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA PALMIRA |
| 2131 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA PEREIRA |
| 2132 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA PRADERA |
| 2133 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA RESTREPO |
| 2134 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA RIOFRIO |
| 2135 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ROLDANILLO |
| 2136 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA SALONICA |
| 2137 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA SAN PEDRO |
| 2138 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA SEVILLA |
| 2139 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA TORO |
| 2140 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA TRUJILLO |
| 2141 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ULLOA |
| 2142 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA VERSALLES |
| 2143 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA VIJES |
| 2144 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA YOTOCO |
| 2145 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA YUMBO |
| 2146 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ZARZAL |
| 2147 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA AEROPUERTO |
| 2148 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ALCALA |

| | | |
|---|---|---|
| 2149 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ANDALUCIA |
| 2150 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ANSERMA |
| 2151 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ARGELIA |
| 2152 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ARMENIA |
| 2153 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA BOLIVAR |
| 2154 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA BUGA |
| 2155 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA BUGALAGRANDE |
| 2156 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CAICEDONIA |
| 2157 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CALI |
| 2158 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CANDELARIA |
| 2159 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CARTAGO |
| 2160 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CERRITO |
| 2161 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA DAGUA |
| 2162 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA DARIEN |
| 2163 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA EL AGUILA |
| 2164 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA EL CAIRO |
| 2165 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA EL DOVIO |
| 2166 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA FLORIDA |
| 2167 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA GINEBRA |
| 2168 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA GUACARI |
| 2169 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA CUMBRE |
| 2170 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA PAILA |
| 2171 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA UNION |
| 2172 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA URIBE |
| 2173 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA VICTORIA |
| 2174 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LOCAL |
| 2175 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LOCAL EN CALI |
| 2176 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA OBANDO |
| 2177 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA PALMIRA |
| 2178 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA PEREIRA |
| 2179 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA PRADERA |
| 2180 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA RESTREPO |
| 2181 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA RIOFRIO |
| 2182 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ROLDANILLO |
| 2183 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA SALONICA |
| 2184 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA SAN PEDRO |
| 2185 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA SEVILLA |
| 2186 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA TORO |
| 2187 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA TRUJILLO |
| 2188 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ULLOA |
| 2189 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA VERSALLES |
| 2190 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA VIJES |
| 2191 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA YOTOCO |
| 2192 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA YUMBO |
| 2193 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ZARZAL |
| 2194 | 602T02 | VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA MEDICALIZADA |
| 2195 | 602T02 | VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA SENCILLA |
| 2196 | 873444S2 | PROYECCION ADICIONAL (STRESS, TUNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR. |
| 2197 | 879910S1 | ANGIOTAC CEREBRAL |
| 2198 | 879910S2 | ANGIOTAC CAROTIDAS |
| 2199 | 879910S3 | ANGIOTAC TORAX |
| 2200 | 879910S4 | ANGIOTAC ABDOMINAL |
| 2201 | 879910S5 | ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES |
| 2202 | 879910S6 | ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES |
| 2203 | 879910S7 | ANGIOTAC CUELLO |
| 2204 | 879910S8 | ANGIOTAC AORTA |
| 2205 | 881435S | ECOCARDIOLOGIA(ESTUDIO DE CORAZÓN FETAL) |
| 2206 | 890103S4 | VALORACION PACIENTE (CURASAN) |
| 2207 | 890103S5 | RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN) |
| 2208 | 890103S6 | PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN) |
| 2209 | 890202P | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA |
| 2210 | 890202R | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA |
| 2211 | 890302R | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA |
| 2212 | 890304P | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA |
| 2213 | 890402R | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA |
| 2214 | 890444P | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA |
| 2215 | 890905S52 | Implante o cambio de sistema de terapia VAC |
| 2216 | 890905S53 | INSERCION CATETER PICC (INCLUYE 4 CURACIONES) |

| | | |
|---|---|---|
| 2217 | 890905S54 | CURACION CATETER PICC |
| 2218 | 898002S1 | CITOLOGIA DE LIQUIDOS (SIN BLOQUE) |
| 2219 | 898002S2 | CITOLOGIA DE LIQUIDOS (CON BLOQUE) |
| 2220 | CE0008 | ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA A VAPOR |
| 2221 | CE0009 | ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA A VAPOR |
| 2222 | CE0010 | ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA A VAPOR |
| 2223 | CE0049 | ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA STERRAD |
| 2224 | CE0050 | ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA STERRAD |
| 2225 | CE0051 | ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA STERRAD |
| 2226 | S20200 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD |
| 2227 | S22101 | SALA DE CURACIONES |
| 2228 | S22102 | SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) |
| 2229 | S22103 | SALA DE YESOS |
| 2230 | S22104 | SALA BÁSICA DE PROCEDIMIENTOS |
| 2231 | S22116 | DERECHOS DE SALA APLICACION MEDICAMENTO INTRAMURAL (AMBULATORIO) POR HORA |
| 2232 | S22127 | ALQUILER DE EQUIPO - MARCO ESTEREOTÁXICO CON SISTEMA DE PLANEACIÓN WAYPOINT NAVIGATOR |
| 2233 | S22128 | LASER (OFTALMOLOGÍA) |
| 2234 | S41501 | MANEJO DIARIO NUTRICIONAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO PARENTERAL |
| 2235 | S41605 | MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS |
| 2236 | S55118 | MATERIALES DE CURACION INTRAHOSPITALARIA |
| 2237 | 100033 | IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO |
| 2238 | 0100006C | PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA) |
| 2239 | 0100010C | REEMPLAZO DE RODILLA - PAQUETE |
| 2240 | 0100012C | REEMPLAZO DE HOMBRO - PAQUETE |
| 2241 | 0100013C | REVISION REEMPLAZOS |
| 2242 | 0100024C | NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER |
| 2243 | 0100029C | SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC |
| 2244 | 0100036C | NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA |
| 2245 | 0100037C | PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA |
| 2246 | 0100047C | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL CON MALLA POR LAPAROSCOPIA |
| 2247 | 0100066C | FIBROBRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA |
| 2248 | 0100072C | RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES |
| 2249 | 0100073C | DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA |
| 2250 | 0100074C | RESECCION QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2251 | 0682403C | MIOMECTOMIA UTERINA (MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA |
| 2252 | 169006C | INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA |
| 2253 | 446604C | PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA |
| 2254 | 530901C | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2255 | 542100C | LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA |
| 2256 | 545100C | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD |
| 2257 | 549202C | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA |
| 2258 | 550103C | NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA |
| 2259 | 554111C | HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA |
| 2260 | 601301C | BIOPSIA DE PROSTATA |
| 2261 | 651202C | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA |
| 2262 | 652102C | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA |
| 2263 | 652302C | RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA |
| 2264 | 652402C | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA |
| 2265 | 652702C | FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA |
| 2266 | 652802C | RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA |
| 2267 | 652902C | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA (24) |
| 2268 | 653102C | OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2269 | 655102C | OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2270 | 657802C | OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2271 | 657804C | OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2272 | 660102C | SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA |
| 2273 | 661120C | BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA |
| 2274 | 662100C | ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD |
| 2275 | 662200C | ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD |
| 2276 | 664002C | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2277 | 665002C | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2278 | 667610C | SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA |
| 2279 | 667902C | SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA |
| 2280 | 669120C | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2281 | 669220C | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA |
| 2282 | 673104C | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2283 | 681610C | BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2284 | 681611C | BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA | | |
| 2285 | 682102C | LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA | | |
| 2286 | 682202C | INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA | | |
| 2287 | 682302C | RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA | | |
| 2288 | 682403C | MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA) POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2289 | 682404C | MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA | | |
| 2290 | 682510C | ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA | | |
| 2291 | 684020C | HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2292 | 691201C | ESCISION Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2293 | 694102C | HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2294 | 698102C | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA | | |
| 2295 | 707703C | COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2296 | 892001C | URODINAMIA ESTANDAR | | |
| 2297 | 892400C | UROFLUJOMETRIA (UFM) SOD | | |
| 2298 | C00009C | HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2299 | C00013C | RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2300 | 62001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL via abierta | | |
| 2301 | 64101 | TIROIDECTOMIA TOTAL | | |
| 2302 | 64102 | ESCISION DE TIROIDES LINGUAL | | |
| 2303 | 65102 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL | | |
| 2304 | 65201 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL | | |
| 2305 | 67001 | RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO | | |
| 2306 | 68101 | PARATIROIDECTOMIA TOTAL | | |
| 2307 | 68902 | PARATIROIDECTOMIA PARCIAL | | |
| 2308 | 69101 | RE EXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO | | |
| 2309 | 72002 | SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2310 | 78204 | RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA | | |
| 2311 | 181101 | BIOPSIA DE PABELLON AURICULAR | | |
| 2312 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | | |
| 2313 | 182100 | RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR | | |
| 2314 | 182200 | RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR | | |
| 2315 | 183101 | AURICULECTOMIA PARCIAL O TOTAL CON RESECCION DE H TEMPORAL | | |
| 2316 | 183102 | AURICULECTOMIA PARCIAL | | |
| 2317 | 183103 | AURICULECTOMIA TOTAL | | |
| 2318 | 186202 | RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO | | |
| 2319 | 212001 | BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL | | |
| 2320 | 218002 | RINECTOMIA | | |
| 2321 | 219002 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL | | |
| 2322 | 219002 | RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL | | |
| 2323 | 219004 | RESECCION ENDOSCOPICA DE T MALIGNO DE FOSA NASAL | | |
| 2324 | 219005 | RESECION DE T MALIGNO NASAL VIA CRANEOFACIAL | | |
| 2325 | 219007 | RESECCION DE T MALIGNO NASAL VIA RINOTOMIA LATERAL | | |
| 2326 | 219105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM | | |
| 2327 | 219106 | RESECCION DE TUMOR DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEAL | | |
| 2328 | 221101 | BIOPSIA CERRADA DE SPN | | |
| 2329 | 226001 | RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE SPN | | |
| 2330 | 226203 | RESECION DE LESION MALIGNA DE SENO MAXILAR POR MAXILECTOMIA SUPERIOR | | |
| 2331 | 241101 | BIOPSIA DE ENCIA | | |
| 2332 | 243105 | RESECCION DE LESION MALIGNA DE ENCIA | | |
| 2333 | 250001 | BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA | | |
| 2334 | 252501 | HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO | | |
| 2335 | 252501 | RESECCION DE LENGUA EN CUNA | | |
| 2336 | 252507 | HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJOP PEDICULADO | | |
| 2337 | 253202 | GLOSECTOMIA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR | | |
| 2338 | 254000 | GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR | | |
| 2339 | 260201 | SIALOLITOTOMIA | | |
| 2340 | 261001 | BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL | | |
| 2341 | 263101 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL | | |
| 2342 | 263203 | SIALADENECTOMIA DE GLAND SUBMAXILAR | | |
| 2343 | 263204 | BIOPSIA DE PALADAR | | |
| 2344 | 263204 | SIALOADENECTOMIA DE GLAND SUBLINGUAL | | |
| 2345 | 263206 | SIALOADENECTOMIA DE GLAND SALIVAL MENOR | | |
| 2346 | 264008 | SIALOPLASTIA | | |
| 2347 | 272102 | BIOPSIA DE LABIO | | |
| 2348 | 272401 | BIOPSIA DE CAV ORAL | | |
| 2349 | 273105 | ESCISION LOCAL DE LESION DE PALADAR OSEO | | |
| 2350 | 273203 | PALATECTOMIA PARCIAL | | |
| 2351 | 273204 | PALATECTOMIA TOTAL | | |
| 2352 | 274201 | RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO | | |
| 2353 | 274203 | RESECCION DE T MALIGNO DE MUCOSA ORAL | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2354 | 274203 | RESECCION TOTAL DE LABIO | | | |
| 2355 | 289101 | BIOPSIA DE AMIGDALA | | | |
| 2356 | 291200 | BIOPSIA FARINGEA | | | |
| 2357 | 293305 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE OROFARINGE | | | |
| 2358 | 293306 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE | | | |
| 2359 | 293308 | RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM | | | |
| 2360 | 293402 | FARINGOLARINGECTOMIA | | | |
| 2361 | 294301 | FISTULECTOMIA FARINGEA | | | |
| 2362 | 295201 | CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL | | | |
| 2363 | 300201 | RESECCION DE LESION DE LARINGE VIA ABIERTA | | | |
| 2364 | 300202 | RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION DE LARINGE | | | |
| 2365 | 300202 | RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION DE LARINGE CON LASER | | | |
| 2366 | 301105 | HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL ENDOSCOPICA | | | |
| 2367 | 301109 | HEMILARINGECTOMIA VERTICAL ENDOSCOPICA | | | |
| 2368 | 301201 | EPIGLOTIDECTOMIA | | | |
| 2369 | 301304 | ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA LASER | | | |
| 2370 | 301401 | CORDECTOMIA LASER | | | |
| 2371 | 303201 | LARINGECTOMIA TOTAL | | | |
| 2372 | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | | | |
| 2373 | 306002 | MICROENDOSCOPIA LARINGEA DIAGNOSTICA | | | |
| 2374 | 306101 | BIOPSIA CERRADA DE LARINGE (ENDOSCOPICA) | | | |
| 2375 | 306302 | INSERCION DE DISPOSITIVO DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA | | | |
| 2376 | 306401 | EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VIA ENDOSCOPICA | | | |
| 2377 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA | | | |
| 2378 | 311302 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | | | |
| 2379 | 313401 | DECANULACION TRAQUEAL | | | |
| 2380 | 317202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOCUTANEA | | | |
| 2381 | 317202 | CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA | | | |
| 2382 | 317202 | CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA | | | |
| 2383 | 317304 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA | | | |
| 2384 | 317306 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOCUTANEA | | | |
| 2385 | 317400 | REVISION DE TRAQUEOSTOMIA | | | |
| 2386 | 317401 | REVISION DE TRAQUEOSTOMIA | | | |
| 2387 | 317503 | RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINO TERMINAL | | | |
| 2388 | 319500 | FISTULIZACION TRAQUEOESOFAGICA | | | |
| 2389 | 324202 | LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA | | | |
| 2390 | 325303 | NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA | | | |
| 2391 | 332704 | BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA | | | |
| 2392 | 340401 | TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE | | | |
| 2393 | 340701 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA | | | |
| 2394 | 340904 | RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO | | | |
| 2395 | 340907 | REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS | | | |
| 2396 | 341303 | RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA | | | |
| 2397 | 341403 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA | | | |
| 2398 | 348602 | PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA | | | |
| 2399 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | | | |
| 2400 | 398001 | RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO SIN ESCISION DE LA CAROTIDA | | | |
| 2401 | 402101 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO | | | |
| 2402 | 402301 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | | | |
| 2403 | 402500 | ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO | | | |
| 2404 | 402600 | ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO | | | |
| 2405 | 404002 | VACIAMIENTO DE CUELLO RADICAL MODIF UNILATERAL | | | |
| 2406 | 404004 | VACIAMIENTO DE CUELLO RADICAL MODIF BILATERAL | | | |
| 2407 | 405101 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | | | |
| 2408 | 406401 | LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO | | | |
| 2409 | 415103 | ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 2410 | 425202 | RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA | | | |
| 2411 | 427402 | ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA | | | |
| 2412 | 428702 | REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA | | | |
| 2413 | 431002 | GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) | | | |
| 2414 | 433102 | PILOROMIOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 2415 | 446604 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | | | |
| 2416 | 451306 | ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA | | | |
| 2417 | 452502 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS) | | | |
| 2418 | 454102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | | |
| 2419 | 454205 | MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA | | | |
| 2420 | 456400 | RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2421 | 459102 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2422 | 459302 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2423 | 459402 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2424 | 459503 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2425 | 460104 | EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2426 | 461302 | COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2427 | 463200 | YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD | | |
| 2428 | 467809 | CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2429 | 467901 | RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL | | |
| 2430 | 467902 | ESECCIÓN DE DUPLICCION INTESTINAL | | |
| 2431 | 468001 | CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL | | |
| 2432 | 471110 | APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - COMPLICADA | | |
| 2433 | 471110 | APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - NO COMPLICADA | | |
| 2434 | 482400 | BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD | | |
| 2435 | 482600 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD | | |
| 2436 | 487701 | DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR | | |
| 2437 | 487705 | DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2438 | 489501 | CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA | | |
| 2439 | 497507 | CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA | | |
| 2440 | 501003 | BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO | | |
| 2441 | 502205 | HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE | | |
| 2442 | 512506 | RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2443 | 517302 | RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2444 | 522202 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 2445 | 526102 | PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2446 | 537002 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA | | |
| 2447 | 537306 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2448 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2449 | 547101 | CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO | | |
| 2450 | 549002 | INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS | | |
| 2451 | 549004 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL | | |
| 2452 | 549007 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2453 | 554111 | HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2454 | 555608 | RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2455 | 558730 | PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2456 | 564140 | ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2457 | 568702 | URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2458 | 569002 | DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 2459 | 569801 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL | | |
| 2460 | 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL | | |
| 2461 | 573302 | BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL | | |
| 2462 | 574201 | RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 2463 | 575108 | RESECCIÓN DE URACO VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2464 | 583101 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES | | |
| 2465 | 583102 | ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA | | |
| 2466 | 584501 | CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS | | |
| 2467 | 584530 | MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI] | | |
| 2468 | 592202 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA | | |
| 2469 | 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA | | |
| 2470 | 625204 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2471 | 644200 | LIBERACIÓN DE CORDEE SOD | | |
| 2472 | 644400 | RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD | | |
| 2473 | 646001 | CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE | | |
| 2474 | 646002 | CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE | | |
| 2475 | 646102 | BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VÍA LAPAROSCÓPICA | | |
| 2476 | 649804 | CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA | | |
| 2477 | 652102 | CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2478 | 653102 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2479 | 659102 | ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2480 | 706105 | VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 2481 | 762201 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR | | |
| 2482 | 763101 | MANDIBULECTOMIA SIMPLE MARGINAL | | |
| 2483 | 763102 | MANDIBULECTOMIA SIMPLE SEGMENTARIA | | |
| 2484 | 763903 | HEMI MANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION | | |
| 2485 | 764101 | MANDIBULECTOMIA TOTAL con RECONSTRUCCION OSEA | | |
| 2486 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2487 | 852100 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD | | |
| 2488 | 852201 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA | | |
| 2489 | 852300 | MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD | | |
| 2490 | 852401 | ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO | | |
| 2491 | 852601 | ESCISIÓN DE PEZÓN | | |
| 2492 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL | | |
| 2493 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL | | |
| 2494 | 854201 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL | | |
| 2495 | 854502 | MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | | |
| 2496 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL HASTA 1 CM | | |
| 2497 | 864202 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL ENTRE 1 A 2 CM | | |
| 2498 | 864203 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL ENTRE 2 A 3 CM | | |
| 2499 | 864204 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL ENTRE 3 A 5 CM | | |
| 2500 | 864205 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL DE MAS DE 5 CM | | |
| 2501 | 866101 | INJERTO DE PIEL PARCIAL AREA ESPECIAL | | |
| 2502 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE 2 A 5 CMS | | |
| 2503 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE 2 A 5 CMS | | |
| 2504 | 972300 | SUSTITUCION DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA | | |
| 2505 | 263201C | PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL NERVIO FACIAL | | |
| 2506 | 301105C | LARINGECTOMIA TOTAL MAS VACIAMIENTO DE CUELLO | | |
| 2507 | 404002C | TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO UNILATERAL | | |
| 2508 | 404004C | TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO BILATERAL | | |
| 2509 | 404401C | TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL | | |

| **GRUPO N° 1** | | |
|---|---|---|
| **ÍTEM 2** consulta externa medicina especializada y subespecializada | | |
| **ITEM** | **CUPS** | **PROCEDIMIENTOS** |
| 1 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA |
| 2 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL |
| 3 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA |
| 4 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR |
| 5 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA |
| 6 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA |
| 7 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |
| 8 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA |
| 9 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA |
| 10 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA |
| 11 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA |
| 12 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA |
| 13 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA |
| 14 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA |

| GRUPO | ITEM | CONDICIONES TECNICAS |
|---|---|---|
| 1 | Indicadores | La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud |
| 2 | Habilitación | Los servicios deberán estar habilitados para participar de este proceso, para lo cual deberán anexar el certificado de habilitación. Las entidades podrán ofertar servicios los cuales tengan tercerizados siempre y cuando cumplan con las normas de habilitación y requisitos solicitados para la prestación de estos servicios. Se realizará visita técnica a la entidad por parte del equipo técnico que la Jefatura de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca determine para dicha actividad, quienes emitirán el respectivo informe de habilitación, calidad y capacidad. |
| 3 | Oportunidad | Se requiere que los contratistas que apliquen, ofrezcan los servicios de medicina especializada, subespecializada y de Imagenología en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y (Opcional) los días sábados de 08:00 a 12:00 horas. |
| 4 | Oportunidad | El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio la metodología de acceso al mismo. |
| 5 | Ambiental | El contratista deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente. |
| 6 | Seguridad y Salud en el Trabajo | Cumplir con la normatividad sobre seguridad y salud en el trabajo vigentes |
| 7 | Competencia | NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO<br>Con el fin de garantizar la excelente prestación del servicio se requiere personal Técnico, Profesional y/o Especializado encargado de prestar los servicios, el proponente deberá certificar que este personal cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia relacionado con el objeto del presente contrato; el personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir. |
| 8 | Capacidad operativa | El contratista cumple con las áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente por el |

| | | |
|---|---|---|
| | | comité técnico nombrado para evaluar el proceso. Nota: la visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas, teniendo como referente que los proponentes cumplan:<br>Con un Sistema de Gestión de Calidad.<br>Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.<br>Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales. |
| | | El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte del supervisor del contrato, los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Salud de la La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca |
| | | El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos:<br>Carne y/o constancia de sanidad vigente.<br>Documento de identidad original a la Vista<br>Orden de servicio autorizada por la La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca |
| | | Presentar en formato Excel la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar). |

| | |
|---|---|
| 1 | Presentar el certificado de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se reporte que cuentan con Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST) de acuerdo a los establecido en la Resolución 0312 de 2019, no obstante. No obstante si no se cuenta al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar un compromiso de cumplimiento con plazo máximo de un mes después de la adjudicación del proceso, el cual deberá ser entregado al supervisor asignado. |
| 2 | Presentar el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se informe que la empresa no haya presentado accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación. No obstante si no se cuenta al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar un compromiso de cumplimiento con plazo máximo de un mes después de la adjudicación del proceso, el cual deberá ser entregado al supervisor asignado. |
| 3 | Presentar el Certificado de la ARL o SENA, en el cual se evidencie que quien diseño el SG-SST cursó y aprobó el curso de 50 horas del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST). No obstante si no se cuenta al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar un compromiso de cumplimiento con plazo máximo de un mes después de la adjudicación del proceso, el cual deberá ser entregado al supervisor asignado. |
| 4 | Presentar la Certificación de conocimiento y especificación de los peligros/riesgos de la empresa, con la forma de controlarlos al ejecutar el servicio por realizar en La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca |
| 5 | Presentación de la Matriz de Peligros y Riesgos. |
| 6 | Presentar el plan de emergencias actualizado. |

# ANEXO 3
# OFERTA ECONOMICA

| GRUPO | DESCRIPCIÓN | PRESUPUESTO | (%) PORCENTAJE DE DESCUENTO |
|---|---|---|---|
| Grupo 1 Item 1 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CONSULTA PRIORITARIA, CONSULTA MÉDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA SERVICIOS QUIRÚRGICOS, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, APOYO DIAGNÓSTICO, IMAGENOLOGÍA, TOMA DE LABORATORIOS | $ 1.150.000.000 | 10 % |
| Grupo 1 Item 2 | CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA | $ 250.000.000 | 10 % |

| Concepto | Criterio de evaluación / Precio techo | Porcentaje de descuento a ofertar |
|---|---|---|
| Medicamentos, insumos y medios de contraste | Promedio de mercado más 12% como precio techo. | 0 % |

El valor del presente contrato es por la suma de **MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($1.400.000.000)** de la vigencia 2020 amparados con el plan de compras Nro. 320 y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 3720 y SGF 3820 del 30 de marzo de 2020 expedido por el Jefe de Presupuestos de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.

**NOTA:** el valor del contrato se ejecutara en su totalidad incluyendo el porcentaje de descuento del 10 % ofertado por el contratista, el cual quedo de la siguiente manera.

**GRUPO 1 ITEM 1**

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10203 | PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 2 | 10205 | PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 3 | 12102 | INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 4 | 12401 | DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 5 | 12410 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 6 | 12501 | SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 7 | 12502 | DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 8 | 13101 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 9 | 13102 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 10 | 13104 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 11 | 13105 | DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 12 | 13110 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 13 | 15101 | RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 14 | 15304 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 15 | 15310 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 16 | 15409 | RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 17 | 17001 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA | $ 2.350.350 | 10% | $ 2.115.315 |
| 18 | 17002 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 19 | 17003 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 20 | 17004 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 21 | 17201 | RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 22 | 17202 | RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 23 | 17401 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 24 | 17501 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 25 | 17701 | RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 26 | 20202 | DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 27 | 20203 | REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 28 | 20204 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 29 | 20401 | CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 20602 | CORRECCION DISPLASIA FIBROSA DE LA BASE DEL CRANEO,POR CRANEOPLASTIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 31 | 21101 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 32 | 21102 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 33 | 21104 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 34 | 21201 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 35 | 21202 | CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 36 | 21210 | CORRECION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 37 | 21214 | CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 38 | 22201 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 39 | 22202 | DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 40 | 22401 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 41 | 24201 | REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 42 | 24300 | RETIRO DE DERIVACIÓN SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 43 | 25000 | IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 44 | 30105 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 45 | 30108 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 46 | 30208 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 47 | 30214 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 48 | 30220 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 4.300.830 | | $ 3.870.747 |
| 49 | 30226 | EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 50 | 33201 | BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 51 | 35201 | CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 52 | 35202 | CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 53 | 35401 | PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 54 | 35402 | ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 55 | 39001 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 39002 | INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 57 | 39500 | PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 58 | 40712 | RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 59 | 40717 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 60 | 40719 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 61 | 40727 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 62 | 41200 | BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 63 | 42310 | NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 64 | 42312 | NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 65 | 42314 | NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 66 | 42315 | NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 67 | 42318 | NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 68 | 42321 | NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 69 | 43103 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 70 | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 71 | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 72 | 43106 | NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 73 | 43108 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 74 | 43109 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 75 | 44301 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 76 | 44304 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 77 | 44514 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 78 | 44519 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 79 | 44525 | DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 80 | 46103 | TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 81 | 53114 | BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 82 | 53205 | NEURÓLISIS DE PLEJO CELÍACO | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 83 | 54202 | RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 84 | 60902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 85 | 60903 | EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 86 | 60904 | DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 87 | 61001 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 88 | 61002 | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 89 | 61302 | BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 90 | 62001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL VÍA ABIERTA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 91 | 64101 | TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 92 | 64102 | TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 93 | 67001 | RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 94 | 70002 | EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARENAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 95 | 76400 | ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 96 | 78204 | RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 97 | 82101 | RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 98 | 82301 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 99 | 82302 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 100 | 83001 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 101 | 83003 | CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 102 | 83602 | CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 103 | 83702 | CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 104 | 83802 | CANTORRAFIA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 105 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 106 | 83805 | BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 107 | 83809 | CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 108 | 86001 | RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 109 | 88201 | SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 110 | 88401 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 111 | 88402 | SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 112 | 88403 | SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 113 | 95001 | DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 114 | 97101 | PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 115 | 103101 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 116 | 103102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 117 | 103104 | RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 118 | 103106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 119 | 104002 | REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 120 | 106101 | SUTURA EN LA CONJUNTIVA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 121 | 110002 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 122 | 114101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 123 | 115201 | REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 124 | 115302 | REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 125 | 115306 | SUTURA DE CÓRNEA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 126 | 115307 | QUERATECTOMÍA MANUAL | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 127 | 115801 | RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 128 | 121102 | IRIDOTOMÍA ASISTIDA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 129 | 121301 | REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 130 | 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES | $ 886.050 | | $ 797.445 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 131 | 125401 | TRABECULOTOMÍA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 132 | 126403 | TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 133 | 128101 | SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 134 | 128801 | ESCLEROPLASTIA SIMPLE | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 135 | 130003 | EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 136 | 137001 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 137 | 137002 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 138 | 137003 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 139 | 137005 | INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 140 | 138101 | EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 141 | 147101 | VITRECTOMÍA ANTERIOR | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 142 | 154001 | REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 143 | 161101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 144 | 163001 | EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 145 | 168401 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 146 | 168402 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 147 | 168405 | DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 148 | 169201 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 149 | 169202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 150 | 169203 | DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 151 | 169204 | DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 152 | 180200 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 153 | 180301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 154 | 182100 | RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 155 | 182200 | RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 156 | 182401 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 157 | 182402 | ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 158 | 184100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 159 | 185101 | OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 160 | 187104 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 161 | 187105 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO) | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 162 | 187106 | RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO) | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 163 | 187107 | RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 164 | 194105 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 165 | 194106 | CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 166 | 194107 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 167 | 194108 | TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 168 | 194201 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 169 | 194202 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 170 | 194203 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 171 | 194204 | RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 172 | 200102 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 173 | 200103 | TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 174 | 200104 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 175 | 200105 | TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 176 | 202101 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 177 | 204001 | ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 178 | 204002 | ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 179 | 204003 | MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 180 | 204004 | MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 181 | 212001 | BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 182 | 212201 | BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 183 | 218301 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 184 | 218302 | RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 185 | 218304 | RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 186 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA TRANSNASAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 187 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 188 | 218405 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 189 | 218406 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 190 | 218901 | REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 191 | 218912 | RINOPLASTIA ESTETICA VIA ABIERTA [OPEN RINOPLASTY] | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 192 | 218914 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 193 | 218915 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 194 | 219002 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 195 | 219302 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 196 | 219303 | TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 197 | 219501 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 198 | 219502 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 199 | 219503 | SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 200 | 219504 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 201 | 219505 | SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 202 | 219604 | CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 203 | 222106 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 204 | 222107 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 205 | 224105 | SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 206 | 226301 | FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 207 | 226303 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 208 | 226305 | ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 209 | 226307 | MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 210 | 226309 | MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 211 | 237902 | EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 212 | 243106 | ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 213 | 243201 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 214 | 243202 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 215 | 244103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 216 | 252001 | RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 217 | 252002 | RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 218 | 255002 | GLOSOPEXIA ANTERIOR | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 219 | 255003 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 220 | 255004 | GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 221 | 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 222 | 255101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 223 | 260301 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 224 | 260302 | DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 225 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT) | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 226 | 261002 | BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL) | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 227 | 261003 | BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL) | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 228 | 263201 | PAROTIDECTOMÍA TOTAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 229 | 263204 | SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 230 | 270101 | INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 231 | 270102 | INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 232 | 272103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 233 | 272301 | BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 234 | 272302 | BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 235 | 272401 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 236 | 273201 | ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO | $ 886.050 | | $ 797.445 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 237 | 274301 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 238 | 274901 | REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 239 | 275101 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 240 | 275102 | SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 241 | 275103 | SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 242 | 275104 | SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 243 | 275201 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 244 | 275202 | ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 245 | 275301 | RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 246 | 275303 | CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 247 | 275402 | CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 248 | 275405 | REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 249 | 275701 | INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 250 | 275901 | PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 251 | 275903 | PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 252 | 276101 | PALATORRAFIA EN Z [FURLOW] | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 253 | 276207 | UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 254 | 282101 | AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 255 | 286101 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 256 | 286102 | ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 257 | 287101 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 258 | 287102 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 259 | 287103 | CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 260 | 289101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 261 | 290301 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 262 | 290401 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 263 | 290402 | DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 264 | 291101 | FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 265 | 295201 | RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 266 | 295202 | RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 267 | 295604 | FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN] | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 268 | 300202 | RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 269 | 305102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 270 | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 271 | 306002 | MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 272 | 306102 | BIOPSIA DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 273 | 311301 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 274 | 311302 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 275 | 317307 | CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 276 | 317401 | REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 277 | 317402 | REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 278 | 321303 | NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 279 | 324101 | LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 280 | 340201 | TORACOTOMÍA EXPLORATORIA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 281 | 340301 | TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 282 | 340302 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 283 | 340401 | TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 284 | 340701 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 285 | 345102 | PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 286 | 371202 | PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 287 | 371203 | PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 288 | 372601 | BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 289 | 374100 | CARDIORRAFIA SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 290 | 374300 | PERICARDIORRAFIA SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 291 | 380802 | TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 292 | 381801 | ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 293 | 383201 | RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 294 | 383302 | RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 295 | 385107 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 296 | 385202 | OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 297 | 385203 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 298 | 385303 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 299 | 385701 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 300 | 385901 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 301 | 385902 | OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 302 | 385903 | LIGADURA DE PERFORANTES | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 303 | 385920 | OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 304 | 388901 | LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 305 | 388902 | LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 306 | 388903 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 307 | 388904 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 308 | 392601 | DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO) | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 309 | 392701 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 310 | 392702 | FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO] | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 311 | 392803 | DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 312 | 392805 | DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 313 | 393201 | SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 314 | 393203 | SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 315 | 393204 | SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 316 | 393303 | SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 317 | 394100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR SOD | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 318 | 395301 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA | $ 4.300.830 | | $ 3.870.747 |
| 319 | 397202 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 320 | 397203 | EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 321 | 397205 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 322 | 397206 | EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 323 | 397301 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 324 | 397302 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 325 | 397303 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 326 | 397305 | EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 327 | 397306 | EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 328 | 397700 | EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 329 | 397801 | EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 330 | 397802 | EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 331 | 397901 | EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 332 | 397902 | EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 333 | 401001 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 334 | 401002 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 335 | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 336 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 337 | 402101 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 338 | 402301 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 339 | 402400 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 340 | 402600 | ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 341 | 404001 | VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 342 | 405101 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 343 | 405102 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 344 | 405304 | LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 345 | 405306 | LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 346 | 405406 | LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 347 | 413101 | BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 348 | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 349 | 413202 | BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 350 | 414301 | ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 351 | 415102 | ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 352 | 416102 | ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 353 | 422003 | ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 354 | 423301 | POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 355 | 423302 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 356 | 423304 | INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 357 | 423305 | LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 358 | 428100 | INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 359 | 428201 | ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 360 | 429209 | DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 361 | 429401 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 362 | 429405 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 363 | 430102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 364 | 430103 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 365 | 431001 | GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 366 | 431003 | GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 367 | 433101 | PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 368 | 434001 | ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 369 | 434102 | CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 370 | 436101 | GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 371 | 437101 | GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 372 | 437102 | GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 373 | 438101 | GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 374 | 438201 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 375 | 438203 | GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 376 | 438301 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 377 | 438303 | GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 378 | 439001 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 379 | 439002 | GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 380 | 439003 | GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 381 | 439101 | RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 382 | 439201 | RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 383 | 440102 | DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 384 | 441301 | ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 385 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 386 | 444305 | CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 387 | 446101 | SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 388 | 446201 | CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 389 | 446501 | ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 390 | 446602 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 391 | 451100 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 392 | 451200 | ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 393 | 452101 | ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 394 | 452201 | ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 395 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 396 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 397 | 454207 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 398 | 454208 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 399 | 454209 | RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 400 | 454210 | ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 401 | 456001 | RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 402 | 456101 | RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 403 | 456203 | ILECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 404 | 456301 | RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 405 | 456400 | RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 406 | 457001 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 407 | 457101 | COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 408 | 457301 | HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 409 | 457501 | HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 410 | 458101 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 411 | 458401 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 412 | 458402 | COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 4.300.830 | | $ 3.870.747 |
| 413 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 414 | 459102 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 415 | 459301 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 416 | 459302 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 417 | 459401 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 418 | 460103 | EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 419 | 461301 | COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 420 | 463200 | YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 421 | 464001 | REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 422 | 465101 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 423 | 465201 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 424 | 467001 | ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 425 | 467601 | CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 426 | 467701 | CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 427 | 467902 | RESECCION DE DUPLICCION INTESTINAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 428 | 468011 | REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 429 | 469701 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 430 | 469702 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 431 | 471102 | APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 432 | 482101 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 433 | 482301 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 434 | 482400 | BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 435 | 482500 | BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 436 | 482600 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 437 | 483801 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 438 | 485001 | PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 439 | 485004 | PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 440 | 486201 | RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 441 | 487101 | SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 442 | 487501 | PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 443 | 487603 | RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA | $ 4.300.830 | | $ 3.870.747 |
| 444 | 487607 | PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA | $ 4.300.830 | | $ 3.870.747 |
| 445 | 487702 | DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR | $ 4.300.830 | | $ 3.870.747 |
| 446 | 488101 | DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 447 | 488103 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 448 | 489001 | PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 449 | 489200 | MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 450 | 489301 | REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 451 | 489302 | REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 452 | 490100 | DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 453 | 490201 | DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 454 | 490401 | ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 455 | 492101 | ANOSCOPIA CON MAPEO | $ 377.910 | | $ 340.119 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 456 | 492300 | BIOPSIA DE ANO SOD | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 457 | 494004 | RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 458 | 494701 | EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 459 | 495001 | ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 460 | 497302 | FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 461 | 497503 | ESFINTEROPLASTIA ANAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 462 | 499400 | REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 463 | 501002 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 464 | 502101 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 465 | 502103 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 466 | 502210 | HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 467 | 506103 | HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 468 | 506105 | HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 469 | 506106 | HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 470 | 510001 | COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 471 | 510003 | COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 472 | 511702 | BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 473 | 512101 | COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 474 | 512104 | COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 475 | 512302 | LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 476 | 513701 | HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 477 | 514001 | EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 478 | 514004 | COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 479 | 514301 | RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 480 | 514401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 481 | 518301 | ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 482 | 518801 | EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 483 | 518902 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 484 | 518903 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 485 | 525301 | PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 486 | 527101 | PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 487 | 529505 | SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 488 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 489 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 490 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 491 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 492 | 531501 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 493 | 531601 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 494 | 531602 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 495 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 496 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 497 | 534301 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 498 | 535001 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 499 | 535002 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 500 | 535101 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 501 | 535102 | REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 502 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 503 | 535205 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 504 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 505 | 536801 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 506 | 536803 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 507 | 536901 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 508 | 536903 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 509 | 537001 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 510 | 540004 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 511 | 540005 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 512 | 540007 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 513 | 540008 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 514 | 540009 | DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 515 | 540010 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 516 | 540012 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 517 | 540013 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 518 | 540014 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 519 | 540015 | DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 520 | 540101 | LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 521 | 541102 | LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 522 | 541501 | EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 523 | 541504 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 524 | 541506 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 525 | 541601 | RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 526 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 527 | 541702 | LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 528 | 541901 | CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 529 | 542002 | EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 530 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA | $ 642.870 | | $ 578.583 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 531 | 542102 | LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 532 | 542302 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 533 | 542303 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 534 | 542304 | BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 535 | 542401 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 536 | 542402 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 537 | 543101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 538 | 543301 | ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 539 | 543302 | ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 540 | 544104 | OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 541 | 544107 | OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 542 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 543 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 544 | 546100 | NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 545 | 547201 | CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 546 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 547 | 547403 | EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 548 | 549002 | INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 549 | 549005 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 550 | 549012 | RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 551 | 549013 | RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 552 | 549201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 553 | 550104 | DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 554 | 550201 | NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 555 | 551201 | PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 556 | 552201 | PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 557 | 552601 | BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 558 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 559 | 552606 | BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 560 | 554001 | NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 561 | 555201 | NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 562 | 555601 | NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO) | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 563 | 555606 | RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 564 | 555702 | NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 565 | 558101 | NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 566 | 558603 | ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 567 | 558701 | PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 568 | 561101 | MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 569 | 562101 | EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 570 | 563101 | URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 571 | 564201 | URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 572 | 565101 | URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER] | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 573 | 566001 | URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 574 | 567401 | URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 575 | 568403 | FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 576 | 568903 | RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 577 | 569002 | DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 578 | 570101 | LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 579 | 570501 | HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 580 | 571102 | CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 581 | 571210 | CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 582 | 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 583 | 573301 | BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 584 | 573302 | BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 585 | 574201 | RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 586 | 574202 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 587 | 575103 | RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 588 | 576060 | RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 589 | 576061 | RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 590 | 577305 | EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 591 | 578101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 592 | 578303 | FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 593 | 578450 | FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 594 | 578501 | PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 595 | 578502 | CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 596 | 578901 | CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL) | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 597 | 579101 | ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 598 | 580050 | URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 599 | 580110 | URETROSTOMÍA PERINEAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 600 | 581010 | MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 601 | 582401 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 602 | 583101 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 603 | 584304 | CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 604 | 584402 | REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 605 | 584501 | CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 606 | 584530 | MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI] | $ 642.870 | | $ 578.583 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 607 | 584602 | URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL) | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 608 | 584603 | URETROPLASTIA PERINEAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 609 | 584700 | MEATOPLASTIA URETRAL SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 610 | 584901 | MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 611 | 586101 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 612 | 586102 | DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 613 | 589120 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 614 | 590101 | EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 615 | 590301 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS] | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 616 | 590500 | DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 617 | 591910 | EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 618 | 592001 | NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 619 | 592005 | PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 620 | 592008 | PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 621 | 592101 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 622 | 592103 | URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 623 | 592201 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 624 | 592202 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 625 | 592204 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 626 | 592301 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 627 | 592303 | URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 628 | 595101 | SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 629 | 595103 | URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 630 | 597104 | CISTOURETROPEXIA VAGINAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 631 | 597920 | URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 632 | 597940 | URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 633 | 597941 | URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 634 | 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 635 | 601101 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 636 | 601102 | BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 637 | 601201 | BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 638 | 602001 | RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 639 | 602002 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 640 | 602003 | ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 641 | 605101 | RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA] | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 642 | 609401 | CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 643 | 609402 | CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 644 | 610101 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 645 | 612100 | REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 646 | 613101 | RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 647 | 613102 | FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 648 | 613401 | RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 649 | 613402 | RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 650 | 614100 | SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 651 | 614910 | RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 652 | 619201 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 653 | 622100 | RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 654 | 623001 | ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 655 | 623002 | RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA] | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 656 | 625101 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 657 | 625104 | FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 658 | 625203 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 659 | 625205 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 660 | 627100 | IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 661 | 631010 | VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 662 | 631011 | VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 663 | 631301 | HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 664 | 631302 | DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 665 | 632100 | ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 666 | 633200 | RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 667 | 634000 | EPIDIDIMECTOMÍA SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 668 | 635200 | REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 669 | 637300 | VASECTOMÍA SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 670 | 640000 | CIRCUNCISIÓN SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 671 | 641100 | BIOPSIA DE PENE SOD | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 672 | 642100 | FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 673 | 643100 | AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL SOD | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 674 | 643200 | AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 675 | 644100 | SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 676 | 644300 | CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE SOD | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 677 | 644400 | RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 678 | 644920 | PLASTIA DE FRENILLO PENEAL | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 679 | 649100 | CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 680 | 649801 | DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 681 | 649803 | IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 682 | 649804 | CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 683 | 649805 | INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 684 | 651201 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 685 | 652101 | CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 686 | 652301 | RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 687 | 652401 | PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 688 | 652801 | RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 689 | 652901 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 690 | 653101 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 691 | 655101 | OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 692 | 659301 | ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 693 | 660201 | SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 694 | 662101 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 695 | 662201 | ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 696 | 664001 | SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 697 | 665001 | SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 698 | 667302 | SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 699 | 669101 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 700 | 669201 | SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 701 | 669902 | LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 702 | 671201 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 703 | 672001 | CONIZACIÓN CERVICAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 704 | 673101 | ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX] | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 705 | 673102 | RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 706 | 675101 | CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 707 | 676101 | SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 708 | 681201 | HISTEROSCOPIA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 709 | 682303 | ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 710 | 682401 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 711 | 682402 | MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 712 | 683101 | HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 713 | 684003 | HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 714 | 685102 | HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 715 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 716 | 691110 | RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 717 | 691202 | ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 718 | 699701 | RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 719 | 701410 | SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 720 | 701420 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL) | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 721 | 702101 | VAGINOSCOPIA | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 722 | 702203 | COLPOSCOPIA | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 723 | 703101 | HIMENECTOMÍA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 724 | 703301 | RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 725 | 703302 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 726 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 727 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 728 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 729 | 705302 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 730 | 707110 | REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 731 | 707120 | REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL) | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 732 | 707301 | CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 733 | 707501 | CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 734 | 707701 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 735 | 707702 | COLPOPEXIA VÍA VAGINAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 736 | 709101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 737 | 709203 | REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 738 | 710101 | LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 739 | 710921 | INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 740 | 710922 | MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 741 | 711110 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 742 | 712002 | INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 743 | 712401 | RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 744 | 713401 | RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 745 | 713501 | RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 746 | 715001 | VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 747 | 717301 | DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 748 | 718101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 749 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 750 | 740001 | CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 751 | 740002 | CESÁREA CORPORAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 752 | 743101 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 753 | 743102 | REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 754 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE | $ 507.960 | | $ 457.164 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 755 | 750105 | LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 756 | 751201 | AMNIOREDUCCIÓN | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 757 | 754101 | REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 758 | 756910 | REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 759 | 760902 | DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 760 | 764301 | RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 761 | 765105 | MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 762 | 766501 | OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 763 | 766605 | CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 764 | 766903 | OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 765 | 766970 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 766 | 767201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 767 | 767202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 768 | 767203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 769 | 767301 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 770 | 767401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 771 | 767402 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 772 | 767404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 773 | 767502 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 774 | 767503 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 775 | 767602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 776 | 767603 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 777 | 767701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 778 | 767902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 779 | 767904 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 780 | 767905 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 781 | 767908 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 782 | 768101 | INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 783 | 768301 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 784 | 768302 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 785 | 768401 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 786 | 768702 | RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 787 | 768801 | ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 788 | 770100 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 789 | 770200 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 790 | 770301 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 791 | 770302 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 792 | 770401 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 793 | 770501 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 794 | 770601 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 795 | 770701 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 796 | 770702 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 797 | 770801 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 798 | 770802 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 799 | 770901 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO) | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 800 | 770902 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 801 | 770920 | SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 802 | 770931 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 803 | 770932 | DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 804 | 772101 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 805 | 772102 | OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 806 | 772103 | OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS) | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 807 | 772203 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 808 | 772204 | OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 809 | 772304 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 810 | 772305 | OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 811 | 772306 | OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 812 | 772403 | OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 813 | 772506 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 814 | 772507 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 815 | 772509 | OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 816 | 772511 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 817 | 772512 | OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 818 | 772513 | OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 819 | 772601 | OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 820 | 772704 | OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 821 | 772713 | OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 822 | 772804 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 823 | 772806 | OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 824 | 772903 | OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 825 | 772905 | OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 826 | 774001 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 827 | 774910 | BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 828 | 775104 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 829 | 775105 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 830 | 775106 | CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 831 | 775401 | REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 832 | 776001 | RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 833 | 776104 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 834 | 776109 | RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN) | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 835 | 776110 | RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON) | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 836 | 776301 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 837 | 776401 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 838 | 776501 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 839 | 776701 | ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 840 | 776802 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 841 | 776803 | RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 842 | 776901 | ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 843 | 776902 | ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 844 | 776932 | ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 845 | 777102 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 846 | 777200 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN HÚMERO SOD | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 847 | 777300 | TOMA DE INJERTO ÓSEO EN RADIO O CÚBITO SOD | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 848 | 777500 | TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR SOD | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 849 | 777700 | TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ SOD | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 850 | 777800 | TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 851 | 778301 | RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 852 | 778405 | RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 853 | 778600 | RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 854 | 778701 | RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 855 | 778702 | RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 856 | 778902 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 857 | 778912 | RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 858 | 778954 | VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL | $ 4.300.830 | | $ 3.870.747 |
| 859 | 779942 | VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 860 | 780101 | INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 861 | 780201 | INJERTO ÓSEO EN HÚMERO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 862 | 780300 | INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 863 | 780401 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 864 | 780402 | INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 865 | 780403 | INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 866 | 780501 | INJERTO ÓSEO EN FÉMUR | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 867 | 780600 | INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 868 | 780701 | INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 869 | 780702 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 870 | 780703 | APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 871 | 780800 | INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 872 | 780901 | APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 873 | 780902 | INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 874 | 780903 | INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 875 | 780904 | INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 876 | 780920 | INJERTO ÓSEO EN PELVIS | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 877 | 780932 | INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 878 | 781201 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 879 | 781301 | APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 880 | 781302 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 881 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 882 | 781701 | APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 883 | 781901 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 884 | 781902 | APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 885 | 782541 | ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 886 | 785300 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 887 | 786101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 888 | 786102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 889 | 786201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 890 | 786202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 891 | 786301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 892 | 786302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 893 | 786401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 894 | 786402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 895 | 786501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 896 | 786502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 897 | 786601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 898 | 786602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 899 | 786701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 900 | 786702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 901 | 786801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 902 | 786802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 903 | 786901 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 904 | 786902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 905 | 786910 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 906 | 786911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 907 | 790100 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 908 | 790200 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 909 | 790301 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL) | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 910 | 790302 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 911 | 790402 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 912 | 790500 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 913 | 790703 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 914 | 790704 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 915 | 790801 | REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 916 | 790901 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 917 | 790902 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 918 | 790930 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 919 | 791101 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 920 | 791201 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 921 | 791301 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 922 | 791302 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 923 | 791402 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 924 | 791502 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 925 | 791503 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 926 | 791601 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 927 | 791901 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 928 | 792102 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 929 | 792200 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 930 | 792301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 931 | 792302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 932 | 792401 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 933 | 792402 | REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 934 | 792500 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 935 | 792801 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 936 | 792901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 937 | 792902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 938 | 793101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 939 | 793201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 940 | 793202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 941 | 793203 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 942 | 793204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 943 | 793205 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 944 | 793206 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 945 | 793210 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 946 | 793301 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 947 | 793302 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 948 | 793303 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 949 | 793304 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 950 | 793305 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 951 | 793306 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 952 | 793307 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 953 | 793403 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 954 | 793404 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 955 | 793405 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 956 | 793501 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 957 | 793502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 958 | 793600 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 959 | 793707 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 960 | 793708 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 961 | 793709 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 962 | 793710 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 963 | 793801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 964 | 793802 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 965 | 793804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 966 | 793901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 967 | 793902 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 968 | 793921 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 969 | 793944 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 970 | 793950 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 971 | 793952 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 972 | 794102 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 973 | 794201 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 974 | 794202 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 975 | 794203 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 976 | 794204 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 977 | 794601 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 978 | 794602 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 979 | 794603 | REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 980 | 794604 | REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 981 | 795102 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 982 | 795202 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 983 | 795204 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 984 | 795502 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 985 | 795601 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 986 | 795602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 987 | 795604 | REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 988 | 796100 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 989 | 796201 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 990 | 796301 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 991 | 796400 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 992 | 796500 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 993 | 796600 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 994 | 796700 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 995 | 796902 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 996 | 797100 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 997 | 797200 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 998 | 797300 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 999 | 797403 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1000 | 797404 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1001 | 797502 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1002 | 797603 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1003 | 797701 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1004 | 797801 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1005 | 797803 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1006 | 798101 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1007 | 798102 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1008 | 798201 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1009 | 798302 | REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1010 | 798403 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1011 | 798405 | REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1012 | 798502 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1013 | 798602 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1014 | 798701 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1015 | 798801 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1016 | 799201 | REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI] | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1017 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1018 | 799204 | REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1019 | 799401 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1020 | 799501 | REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1021 | 799602 | REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1022 | 799703 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1023 | 799704 | REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1024 | 799803 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO) | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1025 | 799804 | REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO) | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1026 | 800101 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1027 | 800102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1028 | 800201 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1029 | 800202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1030 | 800301 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1031 | 800302 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1032 | 800401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1033 | 800402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1034 | 800502 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1035 | 800601 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1036 | 800602 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1037 | 800701 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA | $ 642.870 | | $ 578.583 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1038 | 800702 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1039 | 800801 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1040 | 800802 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1041 | 801101 | ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1042 | 801200 | ARTROTOMÍA DE CODO SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1043 | 801300 | ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1044 | 801400 | ARTROTOMÍA EN MANO SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1045 | 801500 | ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1046 | 801600 | ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1047 | 801700 | ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1048 | 801800 | ARTROTOMIA EN PIE SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1049 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1050 | 804301 | CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1051 | 804302 | CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1052 | 804701 | DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1053 | 805106 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 1054 | 805128 | ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1055 | 805201 | QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1056 | 806101 | MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1057 | 806103 | MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1058 | 806104 | MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1059 | 807101 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1060 | 807103 | SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1061 | 807201 | SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1062 | 807202 | SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1063 | 807301 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1064 | 807302 | SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1065 | 807403 | SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1066 | 807601 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1067 | 807602 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1068 | 807603 | SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1069 | 807705 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1070 | 807706 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1071 | 807707 | SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1072 | 807801 | SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1073 | 808011 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1074 | 808012 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1075 | 808021 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1076 | 808031 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1077 | 808041 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1078 | 808051 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1079 | 808061 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1080 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1081 | 808071 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1082 | 808073 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1083 | 808601 | RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1084 | 808602 | EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1085 | 808604 | RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1086 | 810102 | ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1087 | 810203 | ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN | $ 4.300.830 | | $ 3.870.747 |
| 1088 | 810520 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1089 | 810821 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1090 | 810823 | ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1091 | 810838 | ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1092 | 810849 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1093 | 810850 | ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1094 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1095 | 811213 | REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1096 | 812504 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1097 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1098 | 812602 | ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1099 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1100 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1101 | 812909 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1102 | 813104 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1103 | 814101 | ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1104 | 814210 | REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1105 | 814220 | REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1106 | 814221 | CAPSULORRAFIA DE RODILLA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1107 | 814410 | REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1108 | 814501 | REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1109 | 814502 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1110 | 814503 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1111 | 814504 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1112 | 814505 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 1113 | 814601 | OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1114 | 814602 | OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1115 | 814703 | RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA) | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1116 | 814704 | CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1117 | 814705 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1118 | 814706 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1119 | 814707 | RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1120 | 814711 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1121 | 814723 | LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1122 | 814724 | REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1123 | 814725 | CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1124 | 814727 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1125 | 814907 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1126 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1127 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1128 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1129 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1130 | 818201 | REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1131 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1132 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1133 | 818305 | ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1134 | 818602 | RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1135 | 818604 | REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1136 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1137 | 819331 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1138 | 819401 | RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1139 | 819520 | REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1140 | 820101 | EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1141 | 820400 | INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1142 | 821200 | FASCIOTOMÍA DE MANO SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1143 | 822101 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1144 | 822104 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1145 | 822106 | RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1146 | 823301 | TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1147 | 823303 | TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS) | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1148 | 823307 | TENOSINOVECTOMÍA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN] | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1149 | 823311 | TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1150 | 824100 | SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO SOD | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1151 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1152 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1153 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1154 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 1155 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1156 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1157 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1158 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1159 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1160 | 825301 | TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS) | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1161 | 825305 | TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1162 | 825306 | REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1163 | 826100 | PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1164 | 827102 | INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1165 | 827103 | INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 1166 | 827901 | INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS) | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1167 | 827902 | INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1168 | 828302 | CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS) | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1169 | 828350 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN | $ 886.050 | | $ 797.445 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1170 | 828351 | CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1171 | 828403 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1172 | 828404 | CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE] | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1173 | 828910 | RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1174 | 829101 | LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1175 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1176 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1177 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1178 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1179 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1180 | 829910 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1181 | 829911 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1182 | 829912 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1183 | 830232 | MIOTOMIA PTERIGOIDEO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1184 | 830301 | EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1185 | 831101 | TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS) | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1186 | 831303 | TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS) | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1187 | 831304 | TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS) | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1188 | 831308 | TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS) | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1189 | 831311 | TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1190 | 831450 | FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1191 | 831461 | FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1192 | 831471 | FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1193 | 831481 | FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1194 | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1195 | 832102 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1196 | 832103 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1197 | 832104 | BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1198 | 833001 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1199 | 833101 | ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1200 | 833202 | ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1201 | 833901 | ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER] | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1202 | 834203 | DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1203 | 834501 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO SOD | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1204 | 834910 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1205 | 834920 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1206 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1207 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1208 | 834950 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1209 | 835100 | BURSECTOMÍA ABIERTA SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1210 | 835500 | BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1211 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1212 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS) | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 1213 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1214 | 836301 | REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1215 | 836302 | SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1216 | 836303 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1217 | 836304 | REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1218 | 837502 | TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1219 | 837503 | TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1220 | 837601 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1221 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1222 | 837604 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1223 | 837605 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1224 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1225 | 837607 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1226 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1227 | 837609 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1228 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1229 | 838505 | REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1230 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1231 | 838830 | TENODESIS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1232 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS] | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1233 | 839400 | ASPIRACIÓN DE BURSA SOD | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1234 | 839901 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1235 | 839902 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL) | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1236 | 839903 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1237 | 839907 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1238 | 839908 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | $ 886.050 | | $ 797.445 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1239 | 839909 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL) | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1240 | 840001 | AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1241 | 840100 | AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1242 | 841001 | AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1243 | 841101 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO) | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1244 | 841201 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1245 | 841500 | AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1246 | 841700 | AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1247 | 842303 | REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA | $ 3.012.120 | | $ 2.710.908 |
| 1248 | 843400 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO SOD | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1249 | 843500 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1250 | 843600 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1251 | 843700 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1252 | 843800 | REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1253 | 849501 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1254 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1255 | 850201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1256 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1257 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1258 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1259 | 852100 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1260 | 852201 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1261 | 852202 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1262 | 852300 | MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1263 | 852401 | ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1264 | 853103 | MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1265 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1266 | 854102 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1267 | 854103 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1268 | 854201 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL | $ 2.059.290 | | $ 1.853.361 |
| 1269 | 854202 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1270 | 854203 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1271 | 854502 | MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1272 | 857201 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 1273 | 857202 | RECONSTRUCCIÓN DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO | $ 2.600.730 | | $ 2.340.657 |
| 1274 | 858701 | RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1275 | 859401 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1276 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 1277 | 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA) | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 1278 | 861102 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1279 | 861201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1280 | 861202 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1281 | 861203 | EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1282 | 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1283 | 862002 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1284 | 862003 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1285 | 862004 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1286 | 862005 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1287 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1288 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1289 | 862008 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1290 | 862009 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1291 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1292 | 862102 | MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1293 | 862103 | RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1294 | 862311 | ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1295 | 862324 | ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1296 | 862326 | ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1297 | 862510 | DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1298 | 862701 | ONICECTOMÍA | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 1299 | 862702 | MATRICECTOMÍA PARCIAL | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 1300 | 862703 | MATRICECTOMÍA TOTAL | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 1301 | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1302 | 862803 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1303 | 862900 | FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1304 | 863103 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 1305 | 864101 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1306 | 864102 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1307 | 864103 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1308 | 864104 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1309 | 864105 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1310 | 864106 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO) | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1311 | 864201 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1312 | 864202 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1313 | 864203 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1314 | 864204 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1315 | 864205 | RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1316 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1317 | 865201 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1318 | 865202 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1319 | 865203 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1320 | 865204 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1321 | 865205 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA, SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1322 | 865207 | SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1323 | 865208 | SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES | $ 507.960 | | $ 457.164 |
| 1324 | 865210 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL | $ 319.680 | | $ 287.712 |
| 1325 | 866101 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1326 | 866102 | INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1327 | 866105 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1328 | 866107 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1329 | 866201 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1330 | 866202 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1331 | 866203 | INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1332 | 866401 | INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA) | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1333 | 866403 | INJERTO DE REGIÓN PILOSA | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1334 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1335 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1336 | 867003 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1337 | 867101 | COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1338 | 867102 | COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1339 | 867103 | COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1340 | 867104 | COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1341 | 867106 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1342 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1343 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1344 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS | $ 2.350.350 | | $ 2.115.315 |
| 1345 | 868101 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1346 | 868102 | RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1347 | 868310 | REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN | $ 2.160.450 | | $ 1.944.405 |
| 1348 | 868401 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS | $ 886.050 | | $ 797.445 |
| 1349 | 868501 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS | $ 1.144.710 | | $ 1.030.239 |
| 1350 | 868502 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1351 | 868503 | PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO | $ 1.437.120 | | $ 1.293.408 |
| 1352 | 868510 | PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1353 | 868603 | RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1354 | 869104 | RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1355 | 869700 | RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE) SOD | $ 2.202.030 | | $ 1.981.827 |
| 1356 | 962200 | DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL SOD | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1357 | 963800 | EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD | $ 377.910 | | $ 340.119 |
| 1358 | 981901 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA | $ 1.917.360 | | $ 1.725.624 |
| 1359 | 982700 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD | $ 377.910 | | $ 340.119 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1360 | 982800 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD | $ 642.870 | | $ 578.583 |
| 1361 | 982900 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD | $ 1.258.290 | | $ 1.132.461 |
| 1362 | 41610 | CUCHILLA PARA ARTROSCOPIO EN PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS | $ 118.703 | | $ 106.833 |
| 1363 | 48201 | INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO | $ 95.310 | | $ 85.779 |
| 1364 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO | $ 95.310 | | $ 85.779 |
| 1365 | 53106 | BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL | $ 95.310 | | $ 85.779 |
| 1366 | 53202 | NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR | $ 69.750 | | $ 62.775 |
| 1367 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA | $ 130.860 | | $ 117.774 |
| 1368 | 100000 | USO DE EQUIPO DE LITOTRIPTOR | $ 378.378 | | $ 340.540 |
| 1369 | 110001 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA | $ 57.420 | | $ 51.678 |
| 1370 | 136505 | CAPSULOTOMÍA ASISTIDA | $ 704.700 | | $ 634.230 |
| 1371 | 180100 | DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD | $ 53.460 | | $ 48.114 |
| 1372 | 202401 | ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA | $ 35.550 | | $ 31.995 |
| 1373 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL | $ 71.370 | | $ 64.233 |
| 1374 | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL | $ 133.740 | | $ 120.366 |
| 1375 | 210203 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR | $ 133.740 | | $ 120.366 |
| 1376 | 212701 | PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR | $ 46.350 | | $ 41.715 |
| 1377 | 212702 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN QUIROFANOS SALA ESPECIALOU.C.I.) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR | $ 133.740 | | $ 120.366 |
| 1378 | 231400 | EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE SOD | $ 92.700 | | $ 83.430 |
| 1379 | 370101 | PERICARDIOCENTESIS | $ 340.200 | | $ 306.180 |
| 1380 | 387300 | INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD | $ 1.213.200 | | $ 1.091.880 |
| 1381 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1382 | 389102 | INSERCION DE CATÉTER YUGULAR | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1383 | 389103 | INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA | $ 421.110 | | $ 378.999 |
| 1384 | 389400 | DISECCIÓN VENOSA SOD | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1385 | 389900 | FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA SOD | $ 83.700 | | $ 75.330 |
| 1386 | 395302 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 534.060 | | $ 480.654 |
| 1387 | 399200 | INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD | $ 373.950 | | $ 336.555 |
| 1388 | 399501 | HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO | $ 738.900 | | $ 665.010 |
| 1389 | 471110 | APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 120 | | $ 108 |
| 1390 | 502102 | DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA | $ 267.030 | | $ 240.327 |
| 1391 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA | $ 60.840 | | $ 54.756 |
| 1392 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA | $ 60.840 | | $ 54.756 |
| 1393 | 559210 | RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA | $ 238.860 | | $ 214.974 |
| 1394 | 559300 | REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD | $ 267.030 | | $ 240.327 |
| 1395 | 569001 | DILATACIÓN DE MEATO URETERAL | $ 48.150 | | $ 43.335 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1396 | 579401 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 95.310 | | $ 85.779 |
| 1397 | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 27.360 | | $ 24.624 |
| 1398 | 579901 | ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA | $ 62.640 | | $ 56.376 |
| 1399 | 586300 | DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD | $ 48.150 | | $ 43.335 |
| 1400 | 673201 | ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO | $ 46.350 | | $ 41.715 |
| 1401 | 768110 | INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR | $ 168.570 | | $ 151.713 |
| 1402 | 819101 | ASPIRACIÓN ARTICULAR | $ 46.350 | | $ 41.715 |
| 1403 | 839600 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD | $ 17.100 | | $ 15.390 |
| 1404 | 851301 | LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO | $ 97.920 | | $ 88.128 |
| 1405 | 860205 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | $ 36.750 | | $ 33.075 |
| 1406 | 861101 | DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | $ 57.420 | | $ 51.678 |
| 1407 | 861103 | DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN | $ 57.420 | | $ 51.678 |
| 1408 | 861401 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | $ 138.240 | | $ 124.416 |
| 1409 | 861402 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES | $ 138.240 | | $ 124.416 |
| 1410 | 861403 | INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES | $ 138.240 | | $ 124.416 |
| 1411 | 863101 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | $ 83.520 | | $ 75.168 |
| 1412 | 863102 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES | $ 139.050 | | $ 125.145 |
| 1413 | 863104 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES | $ 83.520 | | $ 75.168 |
| 1414 | 863105 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES | $ 139.050 | | $ 125.145 |
| 1415 | 865101 | SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL | $ 14.760 | | $ 13.284 |
| 1416 | 868103 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL | $ 138.240 | | $ 124.416 |
| 1417 | 868104 | RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL | $ 138.240 | | $ 124.416 |
| 1418 | 869500 | CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD | $ 46.350 | | $ 41.715 |
| 1419 | 870001 | RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE | $ 65.070 | | $ 58.563 |
| 1420 | 870003 | RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO | $ 90.810 | | $ 81.729 |
| 1421 | 870004 | RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1422 | 870005 | RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | $ 74.520 | | $ 67.068 |
| 1423 | 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 90.810 | | $ 81.729 |
| 1424 | 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1425 | 870104 | RADIOGRAFÍA DE MALAR | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1426 | 870105 | RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1427 | 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1428 | 870108 | RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1429 | 870112 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR | $ 57.690 | | $ 51.921 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1430 | 870113 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1431 | 870131 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM] | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1432 | 870601 | RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | $ 66.600 | | $ 59.940 |
| 1433 | 870602 | RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO | $ 66.600 | | $ 59.940 |
| 1434 | 871010 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL | $ 72.990 | | $ 65.691 |
| 1435 | 871019 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL | $ 71.370 | | $ 64.233 |
| 1436 | 871020 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA | $ 71.370 | | $ 64.233 |
| 1437 | 871030 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | $ 89.010 | | $ 80.109 |
| 1438 | 871040 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 89.010 | | $ 80.109 |
| 1439 | 871050 | RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX | $ 48.960 | | $ 44.064 |
| 1440 | 871060 | RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | $ 93.240 | | $ 83.916 |
| 1441 | 871061 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | $ 93.240 | | $ 83.916 |
| 1442 | 871070 | RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 32.670 | | $ 29.403 |
| 1443 | 871091 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | $ 48.960 | | $ 44.064 |
| 1444 | 871111 | RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL | $ 63.180 | | $ 56.862 |
| 1445 | 871112 | RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN | $ 57.150 | | $ 51.435 |
| 1446 | 871121 | RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | $ 63.180 | | $ 56.862 |
| 1447 | 871129 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | $ 57.150 | | $ 51.435 |
| 1448 | 871320 | RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO | $ 81.630 | | $ 73.467 |
| 1449 | 872002 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 73.710 | | $ 66.339 |
| 1450 | 872011 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | $ 97.920 | | $ 88.128 |
| 1451 | 872101 | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | $ 134.010 | | $ 120.609 |
| 1452 | 872102 | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE | $ 164.610 | | $ 148.149 |
| 1453 | 872105 | RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE | $ 166.410 | | $ 149.769 |
| 1454 | 872121 | RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) | $ 172.710 | | $ 155.439 |
| 1455 | 872122 | RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE | $ 166.410 | | $ 149.769 |
| 1456 | 873004 | RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA] | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1457 | 873111 | RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1458 | 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1459 | 873121 | RADIOGRAFÍA DE HÚMERO | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1460 | 873122 | RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1461 | 873202 | RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | $ 26.100 | | $ 23.490 |
| 1462 | 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1463 | 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1464 | 873206 | RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1465 | 873210 | RADIOGRAFÍA DE MANO | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1466 | 873302 | RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA] | $ 57.420 | | $ 51.678 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1467 | 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1468 | 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1469 | 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1470 | 873335 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1471 | 873340 | RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1472 | 873411 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 48.960 | | $ 44.064 |
| 1473 | 873412 | RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA | $ 26.100 | | $ 23.490 |
| 1474 | 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1475 | 873422 | RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | $ 26.100 | | $ 23.490 |
| 1476 | 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1477 | 873443 | RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | $ 26.100 | | $ 23.490 |
| 1478 | 873444 | RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | $ 23.400 | | $ 21.060 |
| 1479 | 875510 | MIELOGRAFÍA CERVICAL | $ 137.970 | | $ 124.173 |
| 1480 | 876500 | FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA SOD | $ 98.730 | | $ 88.857 |
| 1481 | 876801 | MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA | $ 151.920 | | $ 136.728 |
| 1482 | 876802 | MAMOGRAFÍA BILATERAL | $ 185.130 | | $ 166.617 |
| 1483 | 877802 | UROGRAFÍA INTRAVENOSA | $ 158.760 | | $ 142.884 |
| 1484 | 877815 | PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA | $ 101.610 | | $ 91.449 |
| 1485 | 877851 | CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS | $ 111.150 | | $ 100.035 |
| 1486 | 877861 | URETROCISTOGRAFÍA | $ 111.150 | | $ 100.035 |
| 1487 | 877862 | URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL | $ 111.150 | | $ 100.035 |
| 1488 | 877863 | URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA | $ 111.150 | | $ 100.035 |
| 1489 | 877871 | URETROGRAFÍA RETRÓGRADA | $ 111.150 | | $ 100.035 |
| 1490 | 878711 | ARTROGRAFÍA DE HOMBRO | $ 126.180 | | $ 113.562 |
| 1491 | 879111 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | $ 440.820 | | $ 396.738 |
| 1492 | 879112 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE | $ 483.750 | | $ 435.375 |
| 1493 | 879113 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | $ 553.770 | | $ 498.393 |
| 1494 | 879116 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS) | $ 258.030 | | $ 232.227 |
| 1495 | 879121 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS | $ 376.020 | | $ 338.418 |
| 1496 | 879122 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 483.750 | | $ 435.375 |
| 1497 | 879131 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 483.750 | | $ 435.375 |
| 1498 | 879150 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | $ 483.750 | | $ 435.375 |
| 1499 | 879161 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO | $ 410.310 | | $ 369.279 |
| 1500 | 879201 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | $ 410.310 | | $ 369.279 |
| 1501 | 879205 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO) | $ 98.190 | | $ 88.371 |
| 1502 | 879301 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX | $ 458.730 | | $ 412.857 |
| 1503 | 879410 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | $ 519.570 | | $ 467.613 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1504 | 879420 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | $ 603.810 | | $ 543.429 |
| 1505 | 879430 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] | $ 603.810 | | $ 543.429 |
| 1506 | 879460 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS | $ 82.980 | | $ 74.682 |
| 1507 | 879510 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | $ 376.020 | | $ 338.418 |
| 1508 | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | $ 82.980 | | $ 74.682 |
| 1509 | 879910 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL | $ 639.630 | | $ 575.667 |
| 1510 | 879990 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | $ 398.430 | | $ 358.587 |
| 1511 | 881112 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS | $ 106.920 | | $ 96.228 |
| 1512 | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 105.300 | | $ 94.770 |
| 1513 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 105.300 | | $ 94.770 |
| 1514 | 881201 | ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 111.150. | | $ 100.035 |
| 1515 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO | $ 542.970 | | $ 488.673 |
| 1516 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO | $ 708.390 | | $ 637.551 |
| 1517 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA | $ 1.246.410 | | $ 1.121.769 |
| 1518 | 881211 | ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) | $ 96.390 | | $ 86.751 |
| 1519 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | $ 105.300 | | $ 94.770 |
| 1520 | 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | $ 204.660 | | $ 184.194 |
| 1521 | 881305 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | $ 162.450 | | $ 146.205 |
| 1522 | 881306 | ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA | $ 102.420 | | $ 92.178 |
| 1523 | 881331 | ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | $ 102.420 | | $ 92.178 |
| 1524 | 881332 | ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL) | $ 124.020 | | $ 111.618 |
| 1525 | 881340 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO) | $ 102.420 | | $ 92.178 |
| 1526 | 881362 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER | $ 134.010 | | $ 120.609 |
| 1527 | 881390 | ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA | $ 204.660 | | $ 184.194 |
| 1528 | 881401 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL | $ 108.270 | | $ 97.443 |
| 1529 | 881402 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL | $ 84.510 | | $ 76.059 |
| 1530 | 881410 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA) | $ 111.150 | | $ 100.035 |
| 1531 | 881431 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL | $ 69.300 | | $ 62.370 |
| 1532 | 881432 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL | $ 69.300 | | $ 62.370 |
| 1533 | 881434 | PERFIL BIOFÍSICO | $ 106.110 | | $ 95.499 |
| 1534 | 881435 | ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL | $ 115.427 | | $ 103.884 |
| 1535 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL | $ 115.427 | | $ 103.884 |
| 1536 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | $ 115.427 | | $ 103.884 |
| 1537 | 881501 | ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL | $ 124.020 | | $ 111.618 |
| 1538 | 881502 | ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL | $ 89.280 | | $ 80.352 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1539 | 881510 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 105.300 | | $ 94.770 |
| 1540 | 881511 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER | $ 142.470 | | $ 128.223 |
| 1541 | 881521 | ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 105.300 | | $ 94.770 |
| 1542 | 881601 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1543 | 881602 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1544 | 881610 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1545 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1546 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1547 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1548 | 882103 | ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1549 | 882112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1550 | 882132 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1551 | 882203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1552 | 882222 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1553 | 882262 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1554 | 882282 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | $ 134.010 | | $ 120.609 |
| 1555 | 882296 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1556 | 882298 | ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | $ 141.660 | | $ 127.494 |
| 1557 | 882307 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | $ 134.010 | | $ 120.609 |
| 1558 | 882308 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1559 | 882309 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1560 | 882317 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | $ 332.640 | | $ 299.376 |
| 1561 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | $ 31.590 | | $ 28.431 |
| 1562 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | $ 22.950 | | $ 20.655 |
| 1563 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA | $ 21.600 | | $ 19.440 |
| 1564 | 890209 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL | $ 16.290 | | $ 14.661 |
| 1565 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1566 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1567 | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1568 | 890231 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 1569 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1570 | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1571 | 890238 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | $ 50.600 | | $ 45.540 |
| 1572 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1573 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1574 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1575 | 890246 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 1576 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1577 | 890255 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 1578 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1579 | 890271 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | $ 50.600 | | $ 45.540 |
| 1580 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1581 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1582 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1583 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1584 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1585 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1586 | 890288 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 1587 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1588 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1589 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA | $ 9.720 | | $ 8.748 |
| 1590 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | $ 22.950 | | $ 20.655 |
| 1591 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA | $ 21.600 | | $ 19.440 |
| 1592 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1593 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1594 | 890329 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1595 | 890331 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 1596 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1597 | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1598 | 890338 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | $ 50.600 | | $ 45.540 |
| 1599 | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1600 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1601 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1602 | 890346 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 1603 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1604 | 890355 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 1605 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1606 | 890371 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | $ 50.600 | | $ 45.540 |
| 1607 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1608 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1609 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1610 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1611 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1612 | 890384 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1613 | 890388 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 1614 | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 1615 | 890405 | INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1616 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | $ 22.140 | | $ 19.926 |
| 1617 | 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | $ 16.290 | | $ 14.661 |
| 1618 | 890410 | INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA | $ 20.250 | | $ 18.225 |
| 1619 | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1620 | 890428 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1621 | 890429 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1622 | 890435 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1623 | 890438 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | $ 55.900 | | $ 50.310 |
| 1624 | 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1625 | 890440 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1626 | 890442 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1627 | 890450 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1628 | 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1629 | 890466 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1630 | 890468 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1631 | 890470 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1632 | 890471 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA | $ 55.900 | | $ 50.310 |
| 1633 | 890473 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1634 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1635 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1636 | 890482 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1637 | 890483 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1638 | 890484 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1639 | 890486 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1640 | 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1641 | 890502 | PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | $ 91.890 | | $ 82.701 |
| 1642 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | $ 52.920 | | $ 47.628 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1643 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | $ 51.840 | | $ 46.656 |
| 1644 | 894102 | PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR | $ 254.610 | | $ 229.149 |
| 1645 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) | $ 417.690 | | $ 375.921 |
| 1646 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | $ 43.200 | | $ 38.880 |
| 1647 | 896101 | MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA) | $ 417.690 | | $ 375.921 |
| 1648 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | $ 24.896 | | $ 22.406 |
| 1649 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO | $ 102.150 | | $ 91.935 |
| 1650 | 898001 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | $ 25.290 | | $ 22.761 |
| 1651 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN | $ 30.240 | | $ 27.216 |
| 1652 | 898003 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF] | $ 55.260 | | $ 49.734 |
| 1653 | 898101 | *PARA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE TINCIONES DE RUTINA: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO. COLPOSCOPIA 2 MUESTRAS EBDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS. | $ 93.510 | | $ 84.159 |
| 1654 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA | $ 93.510 | | $ 84.159 |
| 1655 | 898102 | *PARA LA SEGUNDA MUESTRA*ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA O TINCIONES ESPECIALES EN BIOPSIA MULTIPLES: INCLUYE DOS O MAS BIOPSIAS SENCILLAS DEL MISMO ORGANO: COLPOSCOPIAS 2 MUESTRAS ENDO Y EXOCERVIX. DIGESTIVAS 2 O MAS MUESTRAS | $ 124.020 | | $ 111.618 |
| 1656 | 898102 | ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN BIOPSIA | $ 124.020 | | $ 111.618 |
| 1657 | 898103 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA | $ 124.020 | | $ 111.618 |
| 1658 | 898104 | ESTUDIO DE COLORACIÓN DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA | $ 186.210 | | $ 167.589 |
| 1659 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 107.730 | | $ 96.957 |
| 1660 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES | $ 169.830 | | $ 152.847 |
| 1661 | 898243 | ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES | $ 286.470 | | $ 257.823 |
| 1662 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | $ 27.360 | | $ 24.624 |
| 1663 | 901009 | DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO) | $ 36.750 | | $ 33.075 |
| 1664 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | $ 13.950 | | $ 12.555 |
| 1665 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 11.340 | | $ 10.206 |
| 1666 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA | $ 17.100 | | $ 15.390 |
| 1667 | 901206 | COPROCULTIVO | $ 66.150 | | $ 59.535 |
| 1668 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | $ 126.456 | | $ 113.810 |
| 1669 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ 31.050 | | $ 27.945 |
| 1670 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | $ 66.150 | | $ 59.535 |
| 1671 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | $ 66.150 | | $ 59.535 |
| 1672 | 901219 | CULTIVO PARA VIRUS | $ 157.248 | | $ 141.523 |
| 1673 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 66.150 | | $ 59.535 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1674 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 102.312 | | $ 92.081 |
| 1675 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | $ 63.000 | | $ 56.700 |
| 1676 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 53.460 | | $ 48.114 |
| 1677 | 901233 | Neisseria meningitidis CULTIVO | $ 58.500 | | $ 52.650 |
| 1678 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 66.150 | | $ 59.535 |
| 1679 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 46.890 | | $ 42.201 |
| 1680 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | $ 12.600 | | $ 11.340 |
| 1681 | 901502 | Clostridium TOXINA | $ 291.060 | | $ 261.954 |
| 1682 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | $ 55.800 | | $ 50.220 |
| 1683 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA | $ 64.800 | | $ 58.320 |
| 1684 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 65.520 | | $ 58.968 |
| 1685 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 65.520 | | $ 58.968 |
| 1686 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] | $ 121.212 | | $ 109.091 |
| 1687 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] | $ 91.728 | | $ 82.555 |
| 1688 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | $ 132.300 | | $ 119.070 |
| 1689 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | $ 79.380 | | $ 71.442 |
| 1690 | 902024 | FIBRINÓGENO | $ 23.205 | | $ 20.885 |
| 1691 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | $ 83.790 | | $ 75.411 |
| 1692 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 83.790 | | $ 75.411 |
| 1693 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | $ 246.960 | | $ 222.264 |
| 1694 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | $ 141.120 | | $ 127.008 |
| 1695 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | $ 131.040 | | $ 117.936 |
| 1696 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | $ 12.870 | | $ 11.583 |
| 1697 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | $ 31.860 | | $ 28.674 |
| 1698 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE] | $ 5.490 | | $ 4.941 |
| 1699 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | $ 31.050 | | $ 27.945 |
| 1700 | 902072 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | $ 132.552 | | $ 119.297 |
| 1701 | 902101 | CÉLULAS L.E. | $ 22.950 | | $ 20.655 |
| 1702 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | $ 44.438 | | $ 39.994 |
| 1703 | 902106 | ERITROPOYETINA | $ 109.368 | | $ 98.431 |
| 1704 | 902108 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | $ 78.624 | | $ 70.762 |
| 1705 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | $ 78.624 | | $ 70.762 |
| 1706 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 | $ 46.350 | | $ 41.715 |
| 1707 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | $ 36.750 | | $ 33.075 |
| 1708 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | $ 9.720 | | $ 8.748 |
| 1709 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | $ 5.040 | | $ 4.536 |
| 1710 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | $ 7.920 | | $ 7.128 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1711 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | $ 21.870 | | $ 19.683 |
| 1712 | 902211 | HEMATOCRITO | $ 3.960 | | $ 3.564 |
| 1713 | 902213 | HEMOGLOBINA | $ 8.190 | | $ 7.371 |
| 1714 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 11.340 | | $ 10.206 |
| 1715 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | $ 13.950 | | $ 12.555 |
| 1716 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | $ 8.910 | | $ 8.019 |
| 1717 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | $ 8.910 | | $ 8.019 |
| 1718 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | $ 13.950 | | $ 12.555 |
| 1719 | 903005 | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | $ 66.600 | | $ 59.940 |
| 1720 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | $ 95.004 | | $ 85.504 |
| 1721 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 102.312 | | $ 92.081 |
| 1722 | 903016 | FERRITINA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 1723 | 903020 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 29.790 | | $ 26.811 |
| 1724 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 29.790 | | $ 26.811 |
| 1725 | 903022 | HOMOCISTEÍNA | $ 102.900 | | $ 92.610 |
| 1726 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 76.440 | | $ 68.796 |
| 1727 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | $ 40.050 | | $ 36.045 |
| 1728 | 903030 | MIOGLOBINA CARDÍACA | $ 144.144 | | $ 129.730 |
| 1729 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ 41.895 | | $ 37.706 |
| 1730 | 903036 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | $ 155.610 | | $ 140.049 |
| 1731 | 903040 | PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | $ 27.930 | | $ 25.137 |
| 1732 | 903044 | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA | $ 78.750 | | $ 70.875 |
| 1733 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 78.750 | | $ 70.875 |
| 1734 | 903052 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 69.405 | | $ 62.465 |
| 1735 | 903065 | PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO) | $ 105.840 | | $ 95.256 |
| 1736 | 903066 | PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO] | $ 98.280 | | $ 88.452 |
| 1737 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO | $ 56.070 | | $ 50.463 |
| 1738 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 38.160 | | $ 34.344 |
| 1739 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 81.630 | | $ 73.467 |
| 1740 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | $ 32.340 | | $ 29.106 |
| 1741 | 903402 | ALDOLASA | $ 35.550 | | $ 31.995 |
| 1742 | 903405 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 40.950 | | $ 36.855 |
| 1743 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | $ 148.500 | | $ 133.650 |
| 1744 | 903416 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 45.864 | | $ 41.278 |
| 1745 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | $ 37.044 | | $ 33.340 |
| 1746 | 903420 | COLINESTERASA SERICA | $ 31.860 | | $ 28.674 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1747 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | $ 48.150 | | $ 43.335 |
| 1748 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A | $ 147.420 | | $ 132.678 |
| 1749 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA | $ 67.410 | | $ 60.669 |
| 1750 | 903503 | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) | $ 51.120 | | $ 46.008 |
| 1751 | 903602 | AMONIO | $ 34.200 | | $ 30.780 |
| 1752 | 903604 | CALCIO IÓNICO | $ 18.720 | | $ 16.848 |
| 1753 | 903606 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] | $ 441.000 | | $ 396.900 |
| 1754 | 903608 | ZINC | $ 68.796 | | $ 61.916 |
| 1755 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | $ 115.830 | | $ 104.247 |
| 1756 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | $ 115.830 | | $ 104.247 |
| 1757 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | $ 172.872 | | $ 155.585 |
| 1758 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 14.760 | | $ 13.284 |
| 1759 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 14.760 | | $ 13.284 |
| 1760 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 8.910 | | $ 8.019 |
| 1761 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 17.100 | | $ 15.390 |
| 1762 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 17.100 | | $ 15.390 |
| 1763 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 9.180 | | $ 8.262 |
| 1764 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 18.720 | | $ 16.848 |
| 1765 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 18.720 | | $ 16.848 |
| 1766 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | $ 37.170 | | $ 33.453 |
| 1767 | 903813 | CLORO | $ 9.990 | | $ 8.991 |
| 1768 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 9.990 | | $ 8.991 |
| 1769 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | $ 22.140 | | $ 19.926 |
| 1770 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | $ 26.100 | | $ 23.490 |
| 1771 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | $ 26.820 | | $ 24.138 |
| 1772 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA | $ 28.440 | | $ 25.596 |
| 1773 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | $ 20.250 | | $ 18.225 |
| 1774 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | $ 20.250 | | $ 18.225 |
| 1775 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 12.600 | | $ 11.340 |
| 1776 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA | $ 8.190 | | $ 7.371 |
| 1777 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | $ 15.570 | | $ 14.013 |
| 1778 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA | $ 18.720 | | $ 16.848 |
| 1779 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | $ 16.020 | | $ 14.418 |
| 1780 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 17.640 | | $ 15.876 |
| 1781 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 17.640 | | $ 15.876 |
| 1782 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | $ 26.820 | | $ 24.138 |
| 1783 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | $ 48.960 | | $ 44.064 |
| 1784 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | $ 8.910 | | $ 8.019 |
| 1785 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 13.140 | | $ 11.826 |
| 1786 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | $ 33.480 | | $ 30.132 |
| 1787 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | $ 33.480 | | $ 30.132 |
| 1788 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 60.570 | | $ 54.513 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR INCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1789 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | $ 33.480 | | $ 30.132 |
| 1790 | 903846 | HIERRO TOTAL | $ 37.170 | | $ 33.453 |
| 1791 | 903847 | LIPASA | $ 33.750 | | $ 30.375 |
| 1792 | 903849 | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) | $ 55.800 | | $ 50.220 |
| 1793 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 1794 | 903851 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | $ 51.120 | | $ 46.008 |
| 1795 | 903852 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | $ 57.150 | | $ 51.435 |
| 1796 | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) | $ 55.800 | | $ 50.220 |
| 1797 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 20.250 | | $ 18.225 |
| 1798 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | $ 10.530 | | $ 9.477 |
| 1799 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 10.530 | | $ 9.477 |
| 1800 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 31.320 | | $ 28.188 |
| 1801 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 31.320 | | $ 28.188 |
| 1802 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | $ 55.800 | | $ 50.220 |
| 1803 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 9.990 | | $ 8.991 |
| 1804 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 8.910 | | $ 8.019 |
| 1805 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 25.830 | | $ 23.247 |
| 1806 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 25.830 | | $ 23.247 |
| 1807 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | $ 22.950 | | $ 20.655 |
| 1808 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | $ 22.950 | | $ 20.655 |
| 1809 | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 14.760 | | $ 13.284 |
| 1810 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | $ 11.610 | | $ 10.449 |
| 1811 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | $ 12.600 | | $ 11.340 |
| 1812 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA] | $ 6.248 | | $ 5.623 |
| 1813 | 903885 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) | $ 60.570 | | $ 54.513 |
| 1814 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 12.600 | | $ 11.340 |
| 1815 | 904004 | RENINA TOTAL | $ 84.672 | | $ 76.205 |
| 1816 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | $ 114.660 | | $ 103.194 |
| 1817 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | $ 131.400 | | $ 118.260 |
| 1818 | 904102 | HORMONA ANTIDIURÉTICA | $ 158.760 | | $ 142.884 |
| 1819 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA | $ 59.760 | | $ 53.784 |
| 1820 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | $ 80.820 | | $ 72.738 |
| 1821 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | $ 80.280 | | $ 72.252 |
| 1822 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | $ 178.020 | | $ 160.218 |
| 1823 | 904108 | PROLACTINA | $ 71.370 | | $ 64.233 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1824 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | $ 71.370 | | $ 64.233 |
| 1825 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | $ 111.960 | | $ 100.764 |
| 1826 | 904503 | ESTRADIOL | $ 72.180 | | $ 64.962 |
| 1827 | 904506 | ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | $ 40.860 | | $ 36.774 |
| 1828 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | $ 42.660 | | $ 38.394 |
| 1829 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 80.280 | | $ 72.252 |
| 1830 | 904510 | PROGESTERONA | $ 73.980 | | $ 66.582 |
| 1831 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 75.600 | | $ 68.040 |
| 1832 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 69.300 | | $ 62.370 |
| 1833 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) | $ 78.750 | | $ 70.875 |
| 1834 | 904705 | INSULINA LIBRE | $ 119.952 | | $ 107.957 |
| 1835 | 904706 | PÉPTIDO C | $ 79.928 | | $ 71.935 |
| 1836 | 904801 | ALDOSTERONA | $ 117.990 | | $ 106.191 |
| 1837 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | $ 74.088 | | $ 66.679 |
| 1838 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | $ 62.370 | | $ 56.133 |
| 1839 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | $ 62.370 | | $ 56.133 |
| 1840 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | $ 52.920 | | $ 47.628 |
| 1841 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | $ 80.280 | | $ 72.252 |
| 1842 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | $ 69.300 | | $ 62.370 |
| 1843 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | $ 69.300 | | $ 62.370 |
| 1844 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | $ 102.420 | | $ 92.178 |
| 1845 | 904913 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA | $ 102.420 | | $ 92.178 |
| 1846 | 904920 | TIROGLOBULINA | $ 64.800 | | $ 58.320 |
| 1847 | 904921 | TIROXINA LIBRE | $ 52.650 | | $ 47.385 |
| 1848 | 904922 | TIROXINA TOTAL | $ 51.840 | | $ 46.656 |
| 1849 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | $ 51.570 | | $ 46.413 |
| 1850 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | $ 51.570 | | $ 46.413 |
| 1851 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | $ 55.260 | | $ 49.734 |
| 1852 | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | $ 55.260 | | $ 49.734 |
| 1853 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | $ 82.170 | | $ 73.953 |
| 1854 | 905210 | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA | $ 91.728 | | $ 82.555 |
| 1855 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | $ 86.130 | | $ 77.517 |
| 1856 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO | $ 21.870 | | $ 19.683 |
| 1857 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | $ 83.790 | | $ 75.411 |
| 1858 | 905416 | ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO | $ 291.060 | | $ 261.954 |
| 1859 | 905604 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 68.220 | | $ 61.398 |
| 1860 | 905705 | ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO | $ 35.820 | | $ 32.238 |
| 1861 | 905708 | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 70.560 | | $ 63.504 |
| 1862 | 905725 | COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 49.770 | | $ 44.793 |
| 1863 | 905727 | DROGAS DE ABUSO | $ 115.500 | | $ 103.950 |
| 1864 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | $ 31.050 | | $ 27.945 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1865 | 906004 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | $ 127.008 | | $ 114.307 |
| 1866 | 906006 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | $ 127.008 | | $ 114.307 |
| 1867 | 906011 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | $ 91.728 | | $ 82.555 |
| 1868 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 56.993 | | $ 51.294 |
| 1869 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.470 | | $ 31.023 |
| 1870 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 28.319 | | $ 25.487 |
| 1871 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 40.950 | | $ 36.855 |
| 1872 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 135.954 | | $ 122.359 |
| 1873 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 87.210 | | $ 78.489 |
| 1874 | 906109 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES | $ 84.672 | | $ 76.205 |
| 1875 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | $ 396.900 | | $ 357.210 |
| 1876 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 105.840 | | $ 95.256 |
| 1877 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79.380 | | $ 71.442 |
| 1878 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 80.280 | | $ 72.252 |
| 1879 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 80.280 | | $ 72.252 |
| 1880 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60.840 | | $ 54.756 |
| 1881 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 193.515 | | $ 174.164 |
| 1882 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 58.500 | | $ 52.650 |
| 1883 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 58.500 | | $ 52.650 |
| 1884 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | $ 93.510 | | $ 84.159 |
| 1885 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 190.620 | | $ 171.558 |
| 1886 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 81.630 | | $ 73.467 |
| 1887 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 59.460 | | $ 53.514 |
| 1888 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 77.670 | | $ 69.903 |
| 1889 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.040 | | $ 85.536 |
| 1890 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.040 | | $ 85.536 |
| 1891 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 75.600 | | $ 68.040 |
| 1892 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.040 | | $ 85.536 |
| 1893 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.040 | | $ 85.536 |
| 1894 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 106.920 | | $ 96.228 |
| 1895 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.700 | | $ 75.330 |
| 1896 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.700 | | $ 75.330 |
| 1897 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.700 | | $ 75.330 |
| 1898 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.700 | | $ 75.330 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1899 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 75.600 | | $ 68.040 |
| 1900 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 72.720 | | $ 65.448 |
| 1901 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 76.410 | | $ 68.769 |
| 1902 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 55.692 | | $ 50.123 |
| 1903 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 41.580 | | $ 37.422 |
| 1904 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 40.883 | | $ 36.795 |
| 1905 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 75.600 | | $ 68.040 |
| 1906 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 97.920 | | $ 88.128 |
| 1907 | 906259 | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 221.130 | | $ 199.017 |
| 1908 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 35.550 | | $ 31.995 |
| 1909 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO | $ 66.150 | | $ 59.535 |
| 1910 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | $ 95.040 | | $ 85.536 |
| 1911 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.040 | | $ 85.536 |
| 1912 | 906321 | Influenza ANTÍGENO | $ 137.592 | | $ 123.833 |
| 1913 | 906333 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 255.780 | | $ 230.202 |
| 1914 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 458.640 | | $ 412.776 |
| 1915 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | $ 311.220 | | $ 280.098 |
| 1916 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 111.720 | | $ 100.548 |
| 1917 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97.920 | | $ 88.128 |
| 1918 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97.920 | | $ 88.128 |
| 1919 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 91.890 | | $ 82.701 |
| 1920 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 70.560 | | $ 63.504 |
| 1921 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 1922 | 906418 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | $ 67.410 | | $ 60.669 |
| 1923 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 69.300 | | $ 62.370 |
| 1924 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 69.300 | | $ 62.370 |
| 1925 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134.064 | | $ 120.658 |
| 1926 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 47.040 | | $ 42.336 |
| 1927 | 906436 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1928 | 906440 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | $ 62.640 | | $ 56.376 |
| 1929 | 906441 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL | $ 62.640 | | $ 56.376 |
| 1930 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | $ 62.640 | | $ 56.376 |
| 1931 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 162.288 | | $ 146.059 |
| 1932 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 100.620 | | $ 90.558 |
| 1933 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 109.200 | | $ 98.280 |
| 1934 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | $ 56.070 | | $ 50.463 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1935 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | $ 64.800 | | $ 58.320 |
| 1936 | 906460 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO | $ 64.800 | | $ 58.320 |
| 1937 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 64.800 | | $ 58.320 |
| 1938 | 906465 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 64.800 | | $ 58.320 |
| 1939 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 48.720 | | $ 43.848 |
| 1940 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 335.160 | | $ 301.644 |
| 1941 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 352.800 | | $ 317.520 |
| 1942 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 75.680 | | $ 68.112 |
| 1943 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84.672 | | $ 76.205 |
| 1944 | 906484 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.090 | | $ 81.081 |
| 1945 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | $ 150.885 | | $ 135.797 |
| 1946 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73.980 | | $ 66.582 |
| 1947 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 111.960 | | $ 100.764 |
| 1948 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 168.570 | | $ 151.713 |
| 1949 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 135.360 | | $ 121.824 |
| 1950 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 135.360 | | $ 121.824 |
| 1951 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 136.440 | | $ 122.796 |
| 1952 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 136.440 | | $ 122.796 |
| 1953 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 55.860 | | $ 50.274 |
| 1954 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 120.870 | | $ 108.783 |
| 1955 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 48.150 | | $ 43.335 |
| 1956 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 111.960 | | $ 100.764 |
| 1957 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 111.960 | | $ 100.764 |
| 1958 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 111.960 | | $ 100.764 |
| 1959 | 906802 | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 67.032 | | $ 60.329 |
| 1960 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 87.660 | | $ 78.894 |
| 1961 | 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | $ 87.660 | | $ 78.894 |
| 1962 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 262.080 | | $ 235.872 |
| 1963 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 40.950 | | $ 36.855 |
| 1964 | 906826 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO | $ 28.980 | | $ 26.082 |
| 1965 | 906828 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO | $ 28.980 | | $ 26.082 |
| 1966 | 906831 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO | $ 28.980 | | $ 26.082 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1967 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 68.141 | | $ 61.327 |
| 1968 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | $ 55.800 | | $ 50.220 |
| 1969 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 88.200 | | $ 79.380 |
| 1970 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 139.335 | | $ 125.402 |
| 1971 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 91.728 | | $ 82.555 |
| 1972 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 91.728 | | $ 82.555 |
| 1973 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 31.860 | | $ 28.674 |
| 1974 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 70.560 | | $ 63.504 |
| 1975 | 906905 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | $ 89.820 | | $ 80.838 |
| 1976 | 906907 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | $ 35.550 | | $ 31.995 |
| 1977 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | $ 14.490 | | $ 13.041 |
| 1978 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | $ 44.460 | | $ 40.014 |
| 1979 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | $ 13.950 | | $ 12.555 |
| 1980 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 9.720 | | $ 8.748 |
| 1981 | 907002 | COPROLÓGICO | $ 8.730 | | $ 7.857 |
| 1982 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | $ 13.140 | | $ 11.826 |
| 1983 | 907004 | COPROSCÓPICO | $ 34.200 | | $ 30.780 |
| 1984 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | $ 19.980 | | $ 17.982 |
| 1985 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] | $ 18.720 | | $ 16.848 |
| 1986 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | $ 10.530 | | $ 9.477 |
| 1987 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | $ 6.570 | | $ 5.913 |
| 1988 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 11.340 | | $ 10.206 |
| 1989 | 907106 | UROANÁLISIS | $ 13.950 | | $ 12.555 |
| 1990 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | $ 47.700 | | $ 42.930 |
| 1991 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G | $ 343.770 | | $ 309.393 |
| 1992 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A | $ 130.536 | | $ 117.482 |
| 1993 | 908436 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | $ 211.575 | | $ 190.418 |
| 1994 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN | $ 216.216 | | $ 194.594 |
| 1995 | 908802 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | $ 1.534.260 | | $ 1.380.834 |
| 1996 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | $ 343.980 | | $ 309.582 |
| 1997 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL | $ 476.280 | | $ 428.652 |
| 1998 | 908820 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 349.272 | | $ 314.345 |
| 1999 | 908824 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 352.800 | | $ 317.520 |
| 2000 | 908825 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 454.272 | | $ 408.845 |
| 2001 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | $ 533.123 | | $ 479.811 |
| 2002 | 908834 | Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 458.640 | | $ 412.776 |
| 2003 | 908846 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 454.272 | | $ 408.845 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2004 | 911001 | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA | $ 131.040 | | $ 117.936 |
| 2005 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA | $ 35.550 | | $ 31.995 |
| 2006 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | $ 35.550 | | $ 31.995 |
| 2007 | 911005 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA | $ 137.456 | | $ 123.710 |
| 2008 | 911007 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA | $ 16.290 | | $ 14.661 |
| 2009 | 911009 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA | $ 16.290 | | $ 14.661 |
| 2010 | 911010 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | $ 117.936 | | $ 106.142 |
| 2011 | 911013 | FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA | $ 54.873 | | $ 49.386 |
| 2012 | 911015 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA | $ 27.900 | | $ 25.110 |
| 2013 | 911016 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO | $ 20.790 | | $ 18.711 |
| 2014 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | $ 11.610 | | $ 10.449 |
| 2015 | 911018 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO | $ 11.610 | | $ 10.449 |
| 2016 | 911019 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA | $ 31.050 | | $ 27.945 |
| 2017 | 911020 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO | $ 31.050 | | $ 27.945 |
| 2018 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO | $ 37.350 | | $ 33.615 |
| 2019 | 912001 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | $ 40.050 | | $ 36.045 |
| 2020 | 912002 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS | $ 70.560 | | $ 63.504 |
| 2021 | 912003 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS | $ 40.050 | | $ 36.045 |
| 2022 | 912005 | TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO | $ 40.050 | | $ 36.045 |
| 2023 | 920408 | PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO | $ 1.819.980 | | $ 1.637.982 |
| 2024 | 931001 | TERAPIA FÍSICA INTEGRAL | $ 20.250 | | $ 18.225 |
| 2025 | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR | $ 53.460 | | $ 48.114 |
| 2026 | 935301 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | $ 49.500 | | $ 44.550 |
| 2027 | 935302 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO | $ 92.700 | | $ 83.430 |
| 2028 | 935303 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO | $ 98.190 | | $ 88.371 |
| 2029 | 935304 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | $ 73.710 | | $ 66.339 |
| 2030 | 935305 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE | $ 49.500 | | $ 44.550 |
| 2031 | 935306 | APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) | $ 98.190 | | $ 88.371 |
| 2032 | 935307 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX | $ 98.190 | | $ 88.371 |
| 2033 | 935400 | APLICACIÓN DE FÉRULA SOD | $ 126.360 | | $ 113.724 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2034 | 936800 | INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD | $ 92.700 | | $ 83.430 |
| 2035 | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD | $ 20.250 | | $ 18.225 |
| 2036 | 938303 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | $ 20.250 | | $ 18.225 |
| 2037 | 939402 | NEBULIZACIÓN | $ 13.140 | | $ 11.826 |
| 2038 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | $ 20.250 | | $ 18.225 |
| 2039 | 941101 | DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA | $ 50.310 | | $ 45.279 |
| 2040 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA | $ 19.530 | | $ 17.577 |
| 2041 | 950101 | EVALUACIÓN ORTÓPTICA | $ 56.880 | | $ 51.192 |
| 2042 | 952001 | BIOMETRÍA OCULAR | $ 507.420 | | $ 456.678 |
| 2043 | 954302 | INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA) | $ 33.480 | | $ 30.132 |
| 2044 | 960100 | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 2045 | 960200 | INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 2046 | 960401 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 2047 | 960402 | INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 2048 | 961601 | INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA | $ 27.360 | | $ 24.624 |
| 2049 | 963300 | LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD | $ 26.820 | | $ 24.138 |
| 2050 | 964900 | INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD | $ 52.650 | | $ 47.385 |
| 2051 | 965201 | LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS | $ 22.140 | | $ 19.926 |
| 2052 | 965202 | CURACIÓN DE OIDO | $ 22.140 | | $ 19.926 |
| 2053 | 965301 | IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES | $ 22.140 | | $ 19.926 |
| 2054 | 965901 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL | $ 18.720 | | $ 16.848 |
| 2055 | 965902 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL | $ 18.720 | | $ 16.848 |
| 2056 | 970100 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD | $ 133.740 | | $ 120.366 |
| 2057 | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD | $ 133.740 | | $ 120.366 |
| 2058 | 971200 | SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD | $ 73.710 | | $ 66.339 |
| 2059 | 971400 | SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA SOD | $ 49.500 | | $ 44.550 |
| 2060 | 972300 | SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD | $ 110.610 | | $ 99.549 |
| 2061 | 973700 | EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD | $ 133.740 | | $ 120.366 |
| 2062 | 976501 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL | $ 27.360 | | $ 24.624 |
| 2063 | 977100 | EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | $ 50.580 | | $ 45.522 |
| 2064 | 981100 | EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | $ 53.460 | | $ 48.114 |
| 2065 | 981201 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL | $ 57.690 | | $ 51.921 |
| 2066 | 982101 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | $ 57.420 | | $ 51.678 |
| 2067 | 982102 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA | $ 57.420 | | $ 51.678 |
| 2068 | 991402 | APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA | $ 9.720 | | $ 8.748 |
| 2069 | 992300 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD | $ 138.240 | | $ 124.416 |
| 2070 | 993102 | VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | $ 4.770 | | $ 4.293 |
| 2071 | 993503 | VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B | $ 4.770 | | $ 4.293 |
| 2072 | 993505 | VACUNACIÓN CONTRA RABIA | $ 4.770 | | $ 4.293 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2073 | 0100000S | CATETER FEMURAL O YUGULAR | $ 261.429 | | $ 235.286 |
| 2074 | 0100000S3 | CATETER QPLUS 16 CM | $ 223.640 | | $ 201.276 |
| 2075 | 0100000S6 | PAQUETE DE ANESTESIA GENERAL | $ 143.493 | | $ 129.144 |
| 2076 | 0100000S7 | CATETER CENTRAL TUNELIZADO | $ 657.279 | | $ 591.551 |
| 2077 | 105M01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL | $ 704.160 | | $ 633.744 |
| 2078 | 107M01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO | $ 704.160 | | $ 633.744 |
| 2079 | 108A01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL | $ 1.309.050 | | $ 1.178.145 |
| 2080 | 10A001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | $ 339.480 | | $ 305.532 |
| 2081 | 10A002 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL | $ 290.430 | | $ 261.387 |
| 2082 | 10A003 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES CAMAS | $ 241.470 | | $ 217.323 |
| 2083 | 10A004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS | $ 217.530 | | $ 195.777 |
| 2084 | 110A01 | INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS | $ 1.309.050 | | $ 1.178.145 |
| 2085 | 41618S1 | OXIGENO POR CANULA DE 3 LITROS | $ 13 | | $ 12 |
| 2086 | 41618S10 | OXIGENO POR HOOD 100% | $ 13 | | $ 12 |
| 2087 | 41618S11 | OXIGENO POR NEBJET 100% | $ 13 | | $ 12 |
| 2088 | 41618S12 | OXIGENO POR VENTURY MECANICO | $ 13 | | $ 12 |
| 2089 | 41618S13 | MINUTO DE HELIOX- SUMINISTRO :CPAD | $ 9.723 | | $ 8.751 |
| 2090 | 41618S14 | MINUTO DE HELIOX- SUMINISTRO :VENTILADOR | $ 10.479 | | $ 9.431 |
| 2091 | 41618S2 | OXIGENO POR CANULA DE 5 LITROS | $ 13 | | $ 12 |
| 2092 | 41618S3 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 28 | $ 13 | | $ 12 |
| 2093 | 41618S4 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 32 | $ 13 | | $ 12 |
| 2094 | 41618S5 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 35 | $ 13 | | $ 12 |
| 2095 | 41618S6 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 40 | $ 13 | | $ 12 |
| 2096 | 41618S7 | OXIGENO POR MASCARA VENTURY FLUJO 50 | $ 13 | | $ 12 |
| 2097 | 41618S8 | OXIGENO POR MASCARA NO REINFORZADO | $ 13 | | $ 12 |
| 2098 | 41618S9 | OXIGENO LITROS POR MICRONEBULIZADOR | $ 13 | | $ 12 |
| 2099 | 41668S | TROCAR DESECHABLE DE PRIMERA PUNCION EN CIRUGIA LAPAROSCOPICA | $ 560.196 | | $ 504.176 |
| 2100 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA AEROPUERTO | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2101 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ALCALA | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2102 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ANDALUCIA | $ 140.300 | | $ 126.270 |
| 2103 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ANSERMA | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2104 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ARGELIA | $ 811.200 | | $ 730.080 |
| 2105 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ARMENIA | $ 811.200 | | $ 730.080 |
| 2106 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA BOLIVAR | $ 214.000 | | $ 192.600 |
| 2107 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGA | $ 214.000 | | $ 192.600 |
| 2108 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA BUGALAGRANDE | $ 140.300 | | $ 126.270 |
| 2109 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CAICEDONIA | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2110 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CALI | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2111 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CANDELARIA | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2112 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CARTAGO | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2113 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA CERRITO | $ 516.300 | | $ 464.670 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2114 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA DAGUA | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2115 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA DARIEN | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2116 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA EL AGUILA | $ 811.200 | | $ 730.080 |
| 2117 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA EL CAIRO | $ 811.200 | | $ 730.080 |
| 2118 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA EL DOVIO | $ 811.200 | | $ 730.080 |
| 2119 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA FLORIDA | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2120 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA GINEBRA | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2121 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA GUACARI | $ 265.400 | | $ 238.860 |
| 2122 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA CUMBRE | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2123 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA PAILA | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2124 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA UNION | $ 553.100 | | $ 497.790 |
| 2125 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA URIBE | $ 140.300 | | $ 126.270 |
| 2126 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LA VICTORIA | $ 553.100 | | $ 497.790 |
| 2127 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL | $ 81.300 | | $ 73.170 |
| 2128 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL EN CALI | $ 80.600 | | $ 72.540 |
| 2129 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA OBANDO | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2130 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA PALMIRA | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2131 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA PEREIRA | $ 811.200 | | $ 730.080 |
| 2132 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA PRADERA | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2133 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA RESTREPO | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2134 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA RIOFRIO | $ 140.300 | | $ 126.270 |
| 2135 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ROLDANILLO | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2136 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA SALONICA | $ 214.000 | | $ 192.600 |
| 2137 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA SAN PEDRO | $ 140.300 | | $ 126.270 |
| 2138 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA SEVILLA | $ 811.200 | | $ 730.080 |
| 2139 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA TORO | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2140 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA TRUJILLO | $ 214.000 | | $ 192.600 |
| 2141 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ULLOA | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2142 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA VERSALLES | $ 604.900 | | $ 544.410 |
| 2143 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA VIJES | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2144 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA YOTOCO | $ 265.400 | | $ 238.860 |
| 2145 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA YUMBO | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2146 | 602T02 | AMBULANCIA MEDICALIZADA ZARZAL | $ 516.300 | | $ 464.670 |
| 2147 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA AEROPUERTO | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2148 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ALCALA | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2149 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ANDALUCIA | $ 87.800 | | $ 79.020 |
| 2150 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ANSERMA | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2151 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ARGELIA | $ 507.200 | | $ 456.480 |
| 2152 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ARMENIA | $ 507.200 | | $ 456.480 |
| 2153 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA BOLIVAR | $ 133.800 | | $ 120.420 |
| 2154 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA BUGA | $ 133.800 | | $ 120.420 |
| 2155 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA BUGALAGRANDE | $ 87.800 | | $ 79.020 |
| 2156 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CAICEDONIA | $ 322.800 | | $ 290.520 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2157 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CALI | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2158 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CANDELARIA | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2159 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CARTAGO | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2160 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA CERRITO | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2161 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA DAGUA | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2162 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA DARIEN | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2163 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA EL AGUILA | $ 507.200 | | $ 456.480 |
| 2164 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA EL CAIRO | $ 507.200 | | $ 456.480 |
| 2165 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA EL DOVIO | $ 507.200 | | $ 456.480 |
| 2166 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA FLORIDA | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2167 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA GINEBRA | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2168 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA GUACARI | $ 166.100 | | $ 149.490 |
| 2169 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA CUMBRE | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2170 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA PAILA | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2171 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA UNION | $ 486.000 | | $ 437.400 |
| 2172 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA URIBE | $ 87.800 | | $ 79.020 |
| 2173 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LA VICTORIA | $ 486.000 | | $ 437.400 |
| 2174 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LOCAL | $ 50.900 | | $ 45.810 |
| 2175 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA LOCAL EN CALI | $ 50.900 | | $ 45.810 |
| 2176 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA OBANDO | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2177 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA PALMIRA | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2178 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA PEREIRA | $ 507.200 | | $ 456.480 |
| 2179 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA PRADERA | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2180 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA RESTREPO | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2181 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA RIOFRIO | $ 87.800 | | $ 79.020 |
| 2182 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ROLDANILLO | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2183 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA SALONICA | $ 133.800 | | $ 120.420 |
| 2184 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA SAN PEDRO | $ 87.800 | | $ 79.020 |
| 2185 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA SEVILLA | $ 507.200 | | $ 456.480 |
| 2186 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA TORO | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2187 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA TRUJILLO | $ 133.800 | | $ 120.420 |
| 2188 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ULLOA | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2189 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA VERSALLES | $ 377.900 | | $ 340.110 |
| 2190 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA VIJES | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2191 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA YOTOCO | $ 166.100 | | $ 149.490 |
| 2192 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA YUMBO | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2193 | 602T02 | AMBULANCIA SENCILLA ZARZAL | $ 322.800 | | $ 290.520 |
| 2194 | 602T02 | VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA MEDICALIZADA | $ 62.600 | | $ 56.340 |
| 2195 | 602T02 | VALOR RECARGO HORA ADICIONAL DE ESPERA SENCILLA | $ 44.300 | | $ 39.870 |
| 2196 | 873444S2 | PROYECCION ADICIONAL (STRESS, TUNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR. | $ 23.400 | | $ 21.060 |
| 2197 | 879910S1 | ANGIOTAC CEREBRAL | $ 944.685 | | $ 850.217 |
| 2198 | 879910S2 | ANGIOTAC CAROTIDAS | $ 889.329 | | $ 800.396 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2199 | 879910S3 | ANGIOTAC TORAX | $ 869.453 | | $ 782.508 |
| 2200 | 879910S4 | ANGIOTAC ABDOMINAL | $ 990.885 | | $ 891.797 |
| 2201 | 879910S5 | ANGIOTAC MIEMBROS INFERIORES | $ 803.933 | | $ 723.540 |
| 2202 | 879910S6 | ANGIOTAC MIEMBROS SUPERIORES | $ 803.933 | | $ 723.540 |
| 2203 | 879910S7 | ANGIOTAC CUELLO | $ 889.329 | | $ 800.396 |
| 2204 | 879910S8 | ANGIOTAC AORTA | $ 990.885 | | $ 891.797 |
| 2205 | 881435S | ECOCARDIOLOGIA(ESTUDIO DE CORAZÓN FETAL) | $ 346.164 | | $ 311.548 |
| 2206 | 890103S4 | VALORACION PACIENTE (CURASAN) | $ 27.200 | | $ 24.480 |
| 2207 | 890103S5 | RECAMBIO DE GASTROSTOMIA (CURASAN) | $ 82.800 | | $ 74.520 |
| 2208 | 890103S6 | PROCEDIMIENTO PACIENTE (CURASAN) | $ 74.200 | | $ 66.780 |
| 2209 | 890202P | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 2210 | 890202R | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 2211 | 890302R | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 2212 | 890304P | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 2213 | 890402R | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - RETINOLOGIA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 2214 | 890444P | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - PERINATOLOGIA | $ 83.200 | | $ 74.880 |
| 2215 | 890905S52 | Implante o cambio de sistema de terapia VAC | $ 148.500 | | $ 133.650 |
| 2216 | 890905S53 | INSERCION CATETER PICC (INCLUYE 4 CURACIONES) | $ 1.201.200 | | $ 1.081.080 |
| 2217 | 890905S54 | CURACION CATETER PICC | $ 70.980 | | $ 63.882 |
| 2218 | 898002S1 | CITOLOGIA DE LIQUIDOS (SIN BLOQUE) | $ 30.240 | | $ 27.216 |
| 2219 | 898002S2 | CITOLOGIA DE LIQUIDOS (CON BLOQUE) | $ 30.240 | | $ 27.216 |
| 2220 | CE0008 | ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA A VAPOR | $ 320.653 | | $ 288.588 |
| 2221 | CE0009 | ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA A VAPOR | $ 160.383 | | $ 144.345 |
| 2222 | CE0010 | ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA A VAPOR | $ 102.093 | | $ 91.884 |
| 2223 | CE0049 | ESTERILIZACION DE CARGA COMPLETA STERRAD | $ 437.119 | | $ 393.407 |
| 2224 | CE0050 | ESTERILIZACION DE MEDIA CARGA STERRAD | $ 291.451 | | $ 262.306 |
| 2225 | CE0051 | ESTERILIZACION DE CUARTO DE CARGA STERRAD | $ 145.783 | | $ 131.205 |
| 2226 | S20200 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD | $ 94.770 | | $ 85.293 |
| 2227 | S22101 | SALA DE CURACIONES | $ 18.720 | | $ 16.848 |
| 2228 | S22102 | SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | $ 43.200 | | $ 38.880 |
| 2229 | S22103 | SALA DE YESOS | $ 61.110 | | $ 54.999 |
| 2230 | S22104 | SALA BÁSICA DE PROCEDIMIENTOS | $ 60.840 | | $ 54.756 |
| 2231 | S22116 | DERECHOS DE SALA APLICACION MEDICAMENTO INTRAMURAL (AMBULATORIO) POR HORA | $ 38.220 | | $ 34.398 |
| 2232 | S22127 | ALQUILER DE EQUIPO - MARCO ESTEREOTÁXICO CON SISTEMA DE PLANEACIÓN WAYPOINT NAVIGATOR | $ 5.997.600 | | $ 5.397.840 |
| 2233 | S22128 | LASER (OFTALMOLOGÍA) | $ 492.000 | | $ 442.800 |
| 2234 | S41501 | MANEJO DIARIO NUTRICIONAL EN PACIENTE HOSPITALIZADO PARENTERAL | $ 6.105 | | $ 5.495 |
| 2235 | S41605 | MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS | $ 39.870 | | $ 35.883 |
| 2236 | S55118 | MATERIALES DE CURACION INTRAHOSPITALARIA | $ 19.935 | | $ 17.942 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2237 | 100033 | IMPLANTE DE SISTEMA DE CICATRIZACION ASISTIDA POR VACIO | $ 1.582.350 | | $ 1.424.115 |
| 2238 | 0100006C | PAQUETE DE COLOCACION DE BOTOX INTRAVESICAL (INCLUYE UNA AMPOLLA) | $ 3.554.460 | | $ 3.199.014 |
| 2239 | 0100010C | REEMPLAZO DE RODILLA - PAQUETE | $ 11.500.000 | | $ 10.350.000 |
| 2240 | 0100012C | REEMPLAZO DE HOMBRO - PAQUETE | $ 7.400.000 | | $ 6.660.000 |
| 2241 | 0100013C | REVISION REEMPLAZOS | $ 8.600.000 | | $ 7.740.000 |
| 2242 | 0100024C | NEFROURETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA FLEXIBLE CON LASER | $ 10.319.400 | | $ 9.287.460 |
| 2243 | 0100029C | SUSPENSION URETRAL TRANSOPTURATIRYS MALLA TIPO MONARC | $ 3.726.450 | | $ 3.353.805 |
| 2244 | 0100036C | NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA | $ 6.191.640 | | $ 5.572.476 |
| 2245 | 0100037C | PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA | $ 6.191.640 | | $ 5.572.476 |
| 2246 | 0100047C | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL CON MALLA POR LAPAROSCOPIA | $ 5.572.455 | | $ 5.015.210 |
| 2247 | 0100066C | FIBROBRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA | $ 1.500.000 | | $ 1.350.000 |
| 2248 | 0100072C | RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON SEPARACION DE COMPONENTES | $ 7.567.560 | | $ 6.810.804 |
| 2249 | 0100073C | DOBLE PROMONTOFIJACION CON DOBLE MALLA POR VIA LAPAROSCOPICA | $ 6.006.000 | | $ 5.405.400 |
| 2250 | 0100074C | RESECCION QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA | $ 5.896.800 | | $ 5.307.120 |
| 2251 | 0682403C | MIOMECTOMIA UTERINA (MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA | $ 2.407.860 | | $ 2.167.074 |
| 2252 | 169006C | INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA | $ 880.000 | | $ 792.000 |
| 2253 | 446604C | PAQUETE DE CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | $ 5.946.255 | | $ 5.351.630 |
| 2254 | 530901C | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA | $ 4.646.040 | | $ 4.181.436 |
| 2255 | 542100C | LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA | $ 1.261.260 | | $ 1.135.134 |
| 2256 | 545100C | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2257 | 549202C | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2258 | 550103C | NEFROLITOTOMÍA PERCUTÁNEA | $ 5.274.360 | | $ 4.746.924 |
| 2259 | 554111C | HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA | $ 6.191.640 | | $ 5.572.476 |
| 2260 | 601301C | BIOPSIA DE PROSTATA | $ 2.129.400 | | $ 1.916.460 |
| 2261 | 651202C | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2262 | 652102C | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2263 | 652302C | RESECCION DE TUMOR EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2264 | 652402C | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2265 | 652702C | FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2266 | 652802C | RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2267 | 652902C | LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA (24) | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2268 | 653102C | OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2269 | 655102C | OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2270 | 657802C | OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2271 | 657804C | OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2272 | 660102C | SALPINGOSTOMIA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2273 | 661120C | BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2274 | 662100C | ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA VIA ENDOSCOPICA SOD | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2275 | 662200C | ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2276 | 664002C | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2277 | 665002C | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2278 | 667610C | SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2279 | 667902C | SALPINGOPLASTIA (FIMBROPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2280 | 669120C | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2281 | 669220C | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2282 | 673104C | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA POR LAPAROSCOPIA | $ 5.907.720 | | $ 5.316.948 |
| 2283 | 681610C | BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.375.920 | | $ 1.238.328 |
| 2284 | 681611C | BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA | $ 917.280 | | $ 825.552 |
| 2285 | 682102C | LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA | $ 1.375.920 | | $ 1.238.328 |
| 2286 | 682202C | INCISION O EXTIRPACION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA | $ 1.375.920 | | $ 1.238.328 |
| 2287 | 682302C | RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA | $ 1.375.920 | | $ 1.238.328 |
| 2288 | 682403C | MIOMECTOMIA UTERINA (UNICA) POR LAPAROSCOPIA | $ 2.293.200 | | $ 2.063.880 |
| 2289 | 682404C | MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA | $ 1.375.920 | | $ 1.238.328 |
| 2290 | 682510C | ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA | $ 1.375.920 | | $ 1.238.328 |
| 2291 | 684020C | HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA | $ 2.293.200 | | $ 2.063.880 |
| 2292 | 691201C | ESCISION Y ABLACIÒN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA | $ 1.490.580 | | $ 1.341.522 |
| 2293 | 694102C | HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2294 | 698102C | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA | $ 1.375.920 | | $ 1.238.328 |
| 2295 | 707703C | COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA | $ 2.407.860 | | $ 2.167.074 |
| 2296 | 892001C | URODINAMIA ESTANDAR | $ 360.000 | | $ 324.000 |
| 2297 | 892400C | UROFLUJOMETRIA (UFM) SOD | $ 87.500 | | $ 78.750 |
| 2298 | C00009C | HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA | $ 2.293.200 | | $ 2.063.880 |
| 2299 | C00013C | RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.891.890 | | $ 1.702.701 |
| 2300 | 62001 | TIROIDECTOMIA PARCIAL via abierta | $ 3.723.000 | | $ 3.350.700 |
| 2301 | 64101 | TIROIDECTOMIA TOTAL | $ 3.723.000 | | $ 3.350.700 |
| 2302 | 64102 | ESCISION DE TIROIDES LINGUAL | $ 2.550.000 | | $ 2.295.000 |
| 2303 | 65102 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL | $ 3.740.000 | | $ 3.366.000 |
| 2304 | 65201 | TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL | $ 4.250.000 | | $ 3.825.000 |
| 2305 | 67001 | RESECCION DE QUISTE TIROGLOSO | $ 1.360.000 | | $ 1.224.000 |
| 2306 | 68101 | PARATIROIDECTOMIA TOTAL | $ 3.723.042 | | $ 3.350.738 |
| 2307 | 68902 | PARATIROIDECTOMIA PARCIAL | $ 3.400.000 | | $ 3.060.000 |
| 2308 | 69101 | RE EXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2309 | 72002 | SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2310 | 78204 | RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2311 | 181101 | BIOPSIA DE PABELLON AURICULAR | $ 1.084.200 | | $ 975.780 |
| 2312 | 181102 | BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO | $ 510.000 | | $ 459.000 |
| 2313 | 182100 | RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR | $ 1.020.000 | | $ 918.000 |
| 2314 | 182200 | RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR | $ 520.000 | | $ 468.000 |
| 2315 | 183101 | AURICULECTOMIA PARCIAL O TOTAL CON RESECCION DE H TEMPORAL | $ 6.800.000 | | $ 6.120.000 |
| 2316 | 183102 | AURICULECTOMIA PARCIAL | $ 2.551.890 | | $ 2.296.701 |
| 2317 | 183103 | AURICULECTOMIA TOTAL | $ 2.783.880 | | $ 2.505.492 |
| 2318 | 186202 | RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2319 | 212001 | BIOPSIA ENDOSCOPICA INTRANASAL | $ 850.000 | | $ 765.000 |
| 2320 | 218002 | RINECTOMIA | $ 1.983.870 | | $ 1.785.483 |
| 2321 | 219002 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL | $ 2.040.000 | | $ 1.836.000 |
| 2322 | 219002 | RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL | $ 2.550.000 | | $ 2.295.000 |
| 2323 | 219004 | RESECCION ENDOSCOPICA DE T MALIGNO DE FOSA NASAL | $ 1.308.510 | | $ 1.177.659 |
| 2324 | 219005 | RESECION DE T MALIGNO NASAL VIA CRANEOFACIAL | $ 3.967.740 | | $ 3.570.966 |
| 2325 | 219007 | RESECCION DE T MALIGNO NASAL VIA RINOTOMIA LATERAL | $ 1.519.560 | | $ 1.367.604 |
| 2326 | 219105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM | $ 6.800.000 | | $ 6.120.000 |
| 2327 | 219106 | RESECCION DE TUMOR DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEAL | $ 8.500.000 | | $ 7.650.000 |
| 2328 | 221101 | BIOPSIA CERRADA DE SPN | $ 464.310 | | $ 417.879 |
| 2329 | 226001 | RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE SPN | $ 6.800.000 | | $ 6.120.000 |
| 2330 | 226203 | RESECION DE LESION MALIGNA DE SENO MAXILAR POR MAXILECTOMIA SUPERIOR | $ 6.120.000 | | $ 5.508.000 |
| 2331 | 241101 | BIOPSIA DE ENCIA | $ 340.000 | | $ 306.000 |
| 2332 | 243105 | RESECCION DE LESION MALIGNA DE ENCIA | $ 850.000 | | $ 765.000 |
| 2333 | 250001 | BIOPSIA ABIERTA DE LENGUA | $ 844.200 | | $ 759.780 |
| 2334 | 252501 | HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO | $ 3.478.104 | | $ 3.130.294 |
| 2335 | 252501 | RESECCION DE LENGUA EN CUNA | $ 520.000 | | $ 468.000 |
| 2336 | 252507 | HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJOP PEDICULADO | $ 4.250.000 | | $ 3.825.000 |
| 2337 | 253202 | GLOSECTOMIA TOTAL CON RESECCION MANDIBULAR | $ 9.400.000 | | $ 8.460.000 |
| 2338 | 254000 | GLOSECTOMIA TOTAL SIN RESECCION MANDIBULAR | $ 8.500.000 | | $ 7.650.000 |
| 2339 | 260201 | SIALOLITOTOMIA | $ 850.000 | | $ 765.000 |
| 2340 | 261001 | BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL | $ 422.100 | | $ 379.890 |
| 2341 | 263101 | PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL | $ 5.807.000 | | $ 5.226.300 |
| 2342 | 263203 | SIALADENECTOMIA DE GLAND SUBMAXILAR | $ 3.870.624 | | $ 3.483.562 |
| 2343 | 263204 | BIOPSIA DE PALADAR | $ 595.000 | | $ 535.500 |
| 2344 | 263204 | SIALOADENECTOMIA DE GLAND SUBLINGUAL | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2345 | 263206 | SIALOADENECTOMIA DE GLAND SALIVAL MENOR | $ 520.000 | | $ 468.000 |
| 2346 | 264008 | SIALOPLASTIA | $ 1.020.000 | | $ 918.000 |
| 2347 | 272102 | BIOPSIA DE LABIO | $ 170.000 | | $ 153.000 |
| 2348 | 272401 | BIOPSIA DE CAV ORAL | $ 422.100 | | $ 379.890 |
| 2349 | 273105 | ESCISION LOCAL DE LESION DE PALADAR OSEO | $ 680.000 | | $ 612.000 |
| 2350 | 273203 | PALATECTOMIA PARCIAL | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2351 | 273204 | PALATECTOMIA TOTAL | $ 3.400.000 | | $ 3.060.000 |
| 2352 | 274201 | RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO | $ 422.100 | | $ 379.890 |
| 2353 | 274203 | RESECCION DE T MALIGNO DE MUCOSA ORAL | $ 1.013.040 | | $ 911.736 |
| 2354 | 274203 | RESECCION TOTAL DE LABIO | $ 1.013.040 | | $ 911.736 |
| 2355 | 289101 | BIOPSIA DE AMIGDALA | $ 422.100 | | $ 379.890 |
| 2356 | 291200 | BIOPSIA FARINGEA | $ 520.000 | | $ 468.000 |
| 2357 | 293305 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE OROFARINGE | $ 8.500.000 | | $ 7.650.000 |
| 2358 | 293306 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE | $ 850.000 | | $ 765.000 |
| 2359 | 293308 | RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM | $ 8.500.000 | | $ 7.650.000 |
| 2360 | 293402 | FARINGOLARINGECTOMIA | $ 7.650.000 | | $ 6.885.000 |
| 2361 | 294301 | FISTULECTOMIA FARINGEA | $ 1.020.000 | | $ 918.000 |
| 2362 | 295201 | CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL | $ 1.360.000 | | $ 1.224.000 |
| 2363 | 300201 | RESECCION DE LESION DE LARINGE VIA ABIERTA | $ 3.400.000 | | $ 3.060.000 |
| 2364 | 300202 | RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION DE LARINGE | $ 4.865.815 | | $ 4.379.234 |
| 2365 | 300202 | RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION DE LARINGE CON LASER | $ 6.120.000 | | $ 5.508.000 |
| 2366 | 301105 | HEMILARINGECTOMIA HORIZONTAL ENDOSCOPICA | $ 8.710.717 | | $ 7.839.645 |
| 2367 | 301109 | HEMILARINGECTOMIA VERTICAL ENDOSCOPICA | $ 8.710.717 | | $ 7.839.645 |
| 2368 | 301201 | EPIGLOTIDECTOMIA | $ 1.688.400 | | $ 1.519.560 |
| 2369 | 301304 | ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA LASER | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2370 | 301401 | CORDECTOMIA LASER | $ 1.688.400 | | $ 1.519.560 |
| 2371 | 303201 | LARINGECTOMIA TOTAL | $ 6.800.000 | | $ 6.120.000 |
| 2372 | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | $ 125.856 | | $ 113.270 |
| 2373 | 306002 | MICROENDOSCOPIA LARINGEA DIAGNOSTICA | $ 506.520 | | $ 455.868 |
| 2374 | 306101 | BIOPSIA CERRADA DE LARINGE (ENDOSCOPICA) | $ 996.156 | | $ 896.540 |
| 2375 | 306302 | INSERCION DE DISPOSITIVO DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA | $ 6.775.469 | | $ 6.097.922 |
| 2376 | 306401 | EXTRACCION DE MOLDE LARINGEO VIA ENDOSCOPICA | $ 3.400.000 | | $ 3.060.000 |
| 2377 | 311301 | TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA | $ 1.606.000 | | $ 1.445.400 |
| 2378 | 311302 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA | $ 1.024.700 | | $ 922.230 |
| 2379 | 313401 | DECANULACION TRAQUEAL | $ 1.020.000 | | $ 918.000 |
| 2380 | 317202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOCUTANEA | $ 3.420.000 | | $ 3.078.000 |
| 2381 | 317202 | CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA | $ 910.000 | | $ 819.000 |
| 2382 | 317202 | CIERRE DE TRAQUEOSTOMIA | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2383 | 317304 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2384 | 317306 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEOCUTANEA | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2385 | 317400 | REVISION DE TRAQUEOSTOMIA | $ 1.020.000 | | $ 918.000 |
| 2386 | 317401 | REVISION DE TRAQUEOSTOMIA | $ 1.000.000 | | $ 900.000 |
| 2387 | 317503 | RECONSTRUCCION TRAQUEAL O LARINGOTRAQUEAL TERMINO TERMINAL | $ 8.500.000 | | $ 7.650.000 |
| 2388 | 319500 | FISTULIZACION TRAQUEOESOFAGICA | $ 1.350.720 | | $ 1.215.648 |
| 2389 | 324202 | LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2390 | 325303 | NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2391 | 332704 | BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA | $ 2.851.800 | | $ 2.566.620 |
| 2392 | 340401 | TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE | $ 969.180 | | $ 872.262 |
| 2393 | 340701 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA | $ 2.963.000 | | $ 2.666.700 |
| 2394 | 340904 | RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2395 | 340907 | REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2396 | 341303 | RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2397 | 341403 | RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2398 | 348602 | PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA | $ 5.938.200 | | $ 5.344.380 |
| 2399 | 389101 | IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | $ 775.220 | | $ 697.698 |
| 2400 | 398001 | RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO SIN ESCISION DE LA CAROTIDA | $ 6.800.000 | | $ 6.120.000 |
| 2401 | 402101 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2402 | 402301 | ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | $ 595.000 | | $ 535.500 |
| 2403 | 402500 | ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO | $ 1.360.000 | | $ 1.224.000 |
| 2404 | 402600 | ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO | $ 1.360.000 | | $ 1.224.000 |
| 2405 | 404002 | VACIAMIENTO DE CUELLO RADICAL MODIF UNILATERAL | $ 4.209.000 | | $ 3.788.100 |
| 2406 | 404004 | VACIAMIENTO DE CUELLO RADICAL MODIF BILATERAL | $ 4.420.000 | | $ 3.978.000 |
| 2407 | 405101 | VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA | $ 991.600 | | $ 892.440 |
| 2408 | 406401 | LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO | $ 10.600.000 | | $ 9.540.000 |
| 2409 | 415103 | ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 5.345.700 | | $ 4.811.130 |
| 2410 | 425202 | RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2411 | 427402 | ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2412 | 428702 | REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2413 | 431002 | GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) | $ 1.938.200 | | $ 1.744.380 |
| 2414 | 433102 | PILOROMIOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2415 | 446604 | CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | $ 5.938.200 | | $ 5.344.380 |
| 2416 | 451306 | ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA | $ 1.938.200 | | $ 1.744.380 |
| 2417 | 452502 | BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS) | $ 1.938.200 | | $ 1.744.380 |
| 2418 | 454102 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 4.098.800 | | $ 3.688.920 |
| 2419 | 454205 | MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.024.700 | | $ 922.230 |
| 2420 | 456400 | RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO SOD | $ 4.098.800 | | $ 3.688.920 |
| 2421 | 459102 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 3.777.800 | | $ 3.400.020 |
| 2422 | 459302 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 3.777.800 | | $ 3.400.020 |
| 2423 | 459402 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 3.777.800 | | $ 3.400.020 |
| 2424 | 459503 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2425 | 460104 | EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.481.500 | | $ 5.833.350 |
| 2426 | 461302 | COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 3.777.800 | | $ 3.400.020 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2427 | 463200 | YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD | $ 3.777.800 | | $ 3.400.020 |
| 2428 | 467809 | CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2429 | 467901 | RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL | $ 4.098.800 | | $ 3.688.920 |
| 2430 | 467902 | ESECCIÓN DE DUPLICCION INTESTINAL | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2431 | 468001 | CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2432 | 471110 | APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - COMPLICADA | $ 2.907.410 | | $ 2.616.669 |
| 2433 | 471110 | APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA - NO COMPLICADA | $ 1.550.670 | | $ 1.395.603 |
| 2434 | 482400 | BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD | $ 1.938.200 | | $ 1.744.380 |
| 2435 | 482600 | BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD | $ 1.938.200 | | $ 1.744.380 |
| 2436 | 487701 | DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2437 | 487705 | DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2438 | 489501 | CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2439 | 497507 | CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2440 | 501003 | BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO | $ 493.800 | | $ 444.420 |
| 2441 | 502205 | HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2442 | 512506 | RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2443 | 517302 | RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2444 | 522202 | RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2445 | 526102 | PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2446 | 537002 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2447 | 537306 | REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2448 | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.728.400 | | $ 1.555.560 |
| 2449 | 547101 | CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO | $ 4.098.800 | | $ 3.688.920 |
| 2450 | 549002 | INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS | $ 1.938.230 | | $ 1.744.407 |
| 2451 | 549004 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL | $ 1.550.670 | | $ 1.395.603 |
| 2452 | 549007 | COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.550.670 | | $ 1.395.603 |
| 2453 | 554111 | HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2454 | 555608 | RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 5.456.800 | | $ 4.911.120 |
| 2455 | 558730 | PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2456 | 564140 | ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2457 | 568702 | URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2458 | 569002 | DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.163.010 | | $ 1.046.709 |
| 2459 | 569801 | INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL | $ 775.220 | | $ 697.698 |
| 2460 | 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL | $ 775.220 | | $ 697.698 |
| 2461 | 573302 | BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL | $ 1.163.010 | | $ 1.046.709 |
| 2462 | 574201 | RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA | $ 1.163.010 | | $ 1.046.709 |
| 2463 | 575108 | RESECCIÓN DE URACO VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 2.963.000 | | $ 2.666.700 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2464 | 583101 | FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES | $ 1.163.010 | | $ 1.046.709 |
| 2465 | 583102 | ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA | $ 1.163.010 | | $ 1.046.709 |
| 2466 | 584501 | CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS | $ 5.938.200 | | $ 5.344.380 |
| 2467 | 584530 | MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI] | $ 3.765.500 | | $ 3.388.950 |
| 2468 | 592202 | CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA | $ 775.220 | | $ 697.698 |
| 2469 | 598001 | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA | $ 775.220 | | $ 697.698 |
| 2470 | 625204 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 2.963.000 | | $ 2.666.700 |
| 2471 | 644200 | LIBERACIÓN DE CORDEE SOD | $ 1.185.200 | | $ 1.066.680 |
| 2472 | 644400 | RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD | $ 3.765.500 | | $ 3.388.950 |
| 2473 | 646001 | CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2474 | 646002 | CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2475 | 646102 | BIOPSIAS GONADAL EN GENITALES AMBIGUOS VÍA LAPAROSCÓPICA | $ 1.296.300 | | $ 1.166.670 |
| 2476 | 649804 | CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA | $ 1.938.200 | | $ 1.744.380 |
| 2477 | 652102 | CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.296.300 | | $ 1.166.670 |
| 2478 | 653102 | OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA | $ 1.296.300 | | $ 1.166.670 |
| 2479 | 659102 | ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | $ 1.296.300 | | $ 1.166.670 |
| 2480 | 706105 | VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA | $ 6.259.200 | | $ 5.633.280 |
| 2481 | 762201 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR | $ 1.676.800 | | $ 1.509.120 |
| 2482 | 763101 | MANDIBULECTOMIA SIMPLE MARGINAL | $ 1.013.040 | | $ 911.736 |
| 2483 | 763102 | MANDIBULECTOMIA SIMPLE SEGMENTARIA | $ 2.465.200 | | $ 2.218.680 |
| 2484 | 763903 | HEMI MANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION | $ 3.400.000 | | $ 3.060.000 |
| 2485 | 764101 | MANDIBULECTOMIA TOTAL con RECONSTRUCCION OSEA | $ 6.800.000 | | $ 6.120.000 |
| 2486 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD | $ 198.400 | | $ 178.560 |
| 2487 | 852100 | RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD | $ 330.500 | | $ 297.450 |
| 2488 | 852201 | RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA | $ 528.800 | | $ 475.920 |
| 2489 | 852300 | MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD | $ 528.800 | | $ 475.920 |
| 2490 | 852401 | ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO | $ 330.500 | | $ 297.450 |
| 2491 | 852601 | ESCISIÓN DE PEZÓN | $ 330.500 | | $ 297.450 |
| 2492 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL | $ 528.800 | | $ 475.920 |
| 2493 | 854101 | MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL | $ 1.185.200 | | $ 1.066.680 |
| 2494 | 854201 | MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL | $ 925.500 | | $ 832.950 |
| 2495 | 854502 | MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | $ 991.600 | | $ 892.440 |
| 2496 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL HASTA 1 CM | $ 520.000 | | $ 468.000 |
| 2497 | 864202 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL ENTRE 1 A 2 CM | $ 680.000 | | $ 612.000 |
| 2498 | 864203 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL ENTRE 2 A 3 CM | $ 850.000 | | $ 765.000 |
| 2499 | 864204 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL ENTRE 3 A 5 CM | $ 1.700.000 | | $ 1.530.000 |
| 2500 | 864205 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL AFREA ESPECIAL DE MAS DE 5 CM | $ 2.550.000 | | $ 2.295.000 |
| 2501 | 866101 | INJERTO DE PIEL PARCIAL AREA ESPECIAL | $ 680.000 | | $ 612.000 |
| 2502 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE 2 A 5 CMS | $ 680.000 | | $ 612.000 |

| ÍTEM | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR IINCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % OFERTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2503 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE 2 A 5 CMS | $ 1.020.000 | | $ 918.000 |
| 2504 | 972300 | SUSTITUCION DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA | $ 305.850 | | $ 275.265 |
| 2505 | 263201C | PAROTIDECTOMIA TOTAL CONSERVADORA DEL NERVIO FACIAL | $ 7.742.000 | | $ 6.967.800 |
| 2506 | 301105C | LARINGECTOMIA TOTAL MAS VACIAMIENTO DE CUELLO | $ 9.223.826 | | $ 8.301.443 |
| 2507 | 404002C | TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO UNILATERAL | $ 4.210.000 | | $ 3.789.000 |
| 2508 | 404004C | TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO BILATERAL | $ 5.124.000 | | $ 4.611.600 |
| 2509 | 404401C | TIROIDECTOMIA TOTAL + VACIAMIENTO CENTRAL | $ 3.723.000 | | $ 3.350.700 |

## GRUPO 1 ITEM 2

| ÍTEMS | CUPS | PROCEDIMIENTOS | VALOR ESTIMADO | PORCENTAJE DE DESCUENTO | VALOR INCLUIDO DESCUENTO DEL 10 % |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 2 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 3 | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 4 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 5 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 6 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 7 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 8 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | $ 45.540 | 10% | $ 40.986 |
| 9 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 10 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 11 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 12 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 13 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |
| 14 | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | $ 45.540 | | $ 40.986 |

**Nota:** el representante legal de la entidad certifica mediante oficio de fecha 27/04/2020 la oportunidad del servicio, que sera verificada por el medico auditor, supervisor del contrato y por auditoria de cuentas, el no cumplimiento de los mismos sera objeto de glosa en un 15 % del valor del servicio prestado asi:

| ESEPCIALIDAD | NÚMERO DE DÍAS |
|---|---|
| Cirugía General | 20 |
| Ginecología | 15 |
| Medicina Interna | 30 |
| Obstetricia | 5 |
| Pediatría | 5 |
| Traumatología y Ortopedia | 30 |

**FORMATOS DE FACTURACION**

**POR CONTRATO**

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA _____. NIT _____. PARA PAGO POR CONTRATO No._____ DE _____.

No. RADICACION _____DE FECHA ____DE _____ DE 2020. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y SUS SOPORTES SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION SOLICITADA Y LOS VALORES CORRESPONDEN A LOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.

| N. | No.FACTURA | FECHA DE FACTURA | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO | VR. FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | TOTAL | | $ 0,00 |

**FORMATOS DE FACTURACION**

**POR URGENCIAS**

RELACION DE FACTURAS DE LA EMPRESA _____. NIT. _____. POR SERVICIOS DE URGENCIA.

No. RADICACION _____ DEL _____ DE 2020. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

| N. | No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCION | NOMBRE PACIENTE | No IDENTIFICACION | DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO | VR. FACTURADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | TOTAL | | | $ 0,00 |

# ANEXO 4
# 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 Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca le formule en cada caso.
4. El contratista mantendrá hasta 3 meses más después de terminar el contrato la misma tarifa ofertada en el mismo para la prestación de los servicios.
5. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
6. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Jefatura Administrativa y Financiera de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca o 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.
7. 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.
8. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
9. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

10. Restituir a La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca 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 que se hayan suministrado.
11. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
12. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
13. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el carné que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia **VIGENTE**, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN). Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, **debe presentarse a la vista documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. 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).
14. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Salud de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y/o supervisor del contrato, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 4747 de 2007; Resolución 47 de 2008).
15. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Salud de la La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y/o supervisor del contrato, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente( Decreto 4747 de 2007; Resolución 47 de 2008).
16. El contratista deberá requerir a La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca , enviando el resumen de la epicrisis o historia clínica utilizando para ello el software autorizado por la Dirección de sanidad de la policía nacional al cual se podr{a ingresar en la siguiente dirección electrónica: www.disan.policia.gov.co , el usuario será el NIT de la entidad y la clave se asignara por La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca una vez se haya legalizado el respectivo contrato).
17. El contratista se obliga a diligenciar la orden de servicio en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. De igual forma si solicita ayudas diagnósticas o procedimientos quirúrgicos, también debe anexar por escrito y con letra legible la justificación clínica de dicha solicitud.
18. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
19. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un setenta 70% el valor del contrato.
20. Los usuarios que pertenecen a otras ciudades diferentes CALI, JAMUNDI, YUMBO, DAGUA, BUGA, PALMIRA, BUENAVENTURA, RODANILLO. Para la prestación de los servicios será previa autorización del área de referencia y contra referencia (supervisor del contrato). De no cumplirse con este requisito La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, no asumirá el pago de los servicios prestados. Derivando nuevamente la factura a la entidad, para que sea facturada por esta en forma independiente al departamento y/o municipio que corresponda.
21. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
22. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
23. Prestar la mayoría de los servicios en sus instalaciones.
24. Toda urgencia que no cuente con la autorización del Grupo RedesIntegradas en Salud de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y/o supervisor del contrato, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 47 MINPROTECCIÓN de 2008.
25. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
26. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
27. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

28. El contratista permitirá al equipo auditor de la UPRES VALLE, el acceso en tiempo real y oportuno a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la UPRES VALLE, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor de la UPRES VALLE efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.
29. El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios de la UPRES VALLE, a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca planteen acciones de mejora.
30. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
31. El contratista se obliga a que en caso de que los resultados de ayudas diagnosticas realizadas a los usuarios de la UPRES VALLE, sean patológicos y estos no hayan sido reclamados por sus destinatarios, estos serán remitidos a la Jefatura del Grupo Asistencial de la UPRES VALLE, quien dará continuidad al manejo del usuario.
32. El contratista se obliga a garantizar la realización con oportunidad, de las consultas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos autorizados a los usuarios de la UPRES VALLE, lo cual será objeto de monitoreo por parte del Auditor Concurrente, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos serán causal de amonestación por escrito al incumplimiento de oportunidad de atención brindada de acuerdo a la oferta presentada.
33. El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo con el plan de beneficios definido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional CSSMP, así:
    Acuerdo 033 de 1988 (ATEP).
    Acuerdo 049 de 1998 (Educación Especial).
    Acuerdo 002 de 2001 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial).
    Acuerdo 010 de 2001 (Extensión del plan de beneficios hacia rehabilitación).
    Acuerdo 014 de 2001 (Promoción y prevención)
    Acuerdo 017 de 2002 (Salud operacional).
    Acuerdo 025 de 2003 (Salud ocupacional).
    Acuerdos 052 de 2013 (Manual de medicamentos y terapéutica).
34. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
35. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
36. El contratista se obliga a que sus profesionales prescriptores, al momento de requerírseles por parte de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, emitan respuestas a solicitudes de conceptos médicos con respecto a medicamentos o procedimientos, con el fin justifiquen el motivo por el cual debe ser ese medicamento y/ procedimiento (FUERA DEL POS) y no uno incluido en el plan de beneficios institucional demostrando los pasos agotados para llegar a esa conclusión con su respectiva trazabilidad.
37. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, tanto al SIVIGILA como al grupo de EPIDEMIOLOGIA de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca. (disan.seval-epi@policia.gov.co ).
38. El contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud( Circular 0 de 2006 y 056/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (disan.seval-gas@policia.gov.co ; disan.seval-gar@policia.gov.co)
39. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y procedimientos y el de Farmacovigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites excesivos a los usuarios.
40. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en denominación comun internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato No POS para la correspondiente autorización.
41. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-06, en las resoluciones 1441/2013 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
42. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la UPRES VALLE, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico disan.seval-est@policia.gov.co igualmente crear una base de datos de pacientes de alto costo y enviarla a dicho correo.
43. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.
    Igualmente este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.
44. Presentar la facturación correspondiente un (1) mes después de prestado el servicio en los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad, esto con

miras a llevar un control de la ejecución del contrato sin sobrepasar el rubro asignado. En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".

45. Partiendo de la política Cero Papel socializada mediante oficio S-2015-092351/ARAFI-AUMED-29 de fecha 22-10-2015 en la cual se establece promover la disminución de los soportes en físico y utilizar los medios magnéticos existentes en el mercado, por tal razón se deberán solicitar los siguientes soportes:
    1- Factura en original y Dos Copias.
    2- Discriminado de la Factura
    3- Soportes (Parafiscales y planilla, documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético).

    El resto de los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría medica de cuentas como son:
    1- Historia Clínica
    2- Autorizaciones.
    3- Carnet de la policía y Documento de identificación.

    Deben venir en un CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno u otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.
46. Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:
    a. Factura original y dos copias, a nombre de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca - Policía NIT. 901.361.882-6.
        i. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
        ii. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnostico.
        iii. Resumen de la Historia Clínica y / o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad. Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario
        iv. RIPS de atenciones prestadas.
    b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del numero de facturas presentadas).
    c. Orden de prestación de los servicios expedida por el Grupo Redes Integradas de Salud de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
    d. Las Facturas deben ser presentadas con códigos del Manual Tarifario ISS. Por norma si se realiza la contratación bajo tarifario SOAT deben estar codificados con cups y los de tarifario SOAT homologados ISS. En caso de contratar con SOAT el Dec. 2423 de 1996 correspondiente a Manual Tarifario SOAT.
47. **Igualmente la facturación de servicios de urgencias, debe ser presentada en forma separada de la de los procedimientos ambulatorios, UCI, hospitalización y servicios ambulatorios, así como la de aquellas Unidades Policiales fuera del Departamento del Valle**(compensación) **tales como Cauca, Nariño, Huila entre otras** (el Grupo Redes Integradas de Salud de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca identificará este tipo de autorizaciones con marcar en la parte superior de las ordenes de servicio) **y procederá su pago por Resolución de Urgencias, Resolución que la Jefatura de la** Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.
48. Por ningún motivo se dejara de atender o se devolverá al usuario que presente algún imprevisto o inconveniente en su autorización de servicios, que sea subsanable al comunicarse de forma inmediata con el coordinador de contrato, o en su defecto con el Grupo Redes Integradas de Salud de La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.
49. Las Entidades que funcionen como fundación exceptuaran el cobro de la facturación de los honorarios médicos, derechos de sala y estancia a los miembros de la fuerza policial, heridos en combate, en la facturación radicada. Los insumos se pagaran a tarifa ofertada de haber contrato. Esto lo harán como parte del compromiso con la responsabilidad social (Decreto 3990 del 2007).
50. El contratista se obliga a realizar los trámites para la legalización del Contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación en el Grupo de Contratos y firma de la Hoja de instrucciones respectiva.
51. El contratista deberá proporcionar el servicio de ambulancia para el traslado de pacientes en caso de ser requerido.
52. El contratista se obliga al cumplimiento de la directiva administrativa permanente 001 del 03 de mayo de 2019 **"DIRECTRICES PARA 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 SERVICIO".** la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.
53. El contratista se obliga hacer llegar al supervisor, las actas de socialización del presente contrato al personal que interviene en su ejecución, máximo 10 días después de iniciado este, con el fin de que se dé correcta aplicabilidad.
54. El contratista se obliga que previa solicitud del supervisor del contrato se lleve a cabo notificaciones de usuarios que deben realizarse actividades de salud debidamente contratadas en la IPS, tales como demanda inducida o notificación de asistencias para dichos procesos autorizados, entre otras.
55. El contratista se obliga a no devolver pacientes por algún error administrativo al momento de llevar a cabo alguna autorización de servicios y tomara contacto con el supervisor antes de prestar el servicio con el fin de definir el paso a seguir sin que se vea afectado el usuario.
56. El CONTRATISTA se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, esté soportado en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo

002 del 27 de abril de 2001 CSSMP del CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 del 1 de abril de 2013 del CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL) que se pueden consultar en la página www.mindefensa.gov.co.

57. Para la autorización del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: a. Demostración de derechos y autorización: b. Para acceder al servicio directamente con el proveedor se debe presentar:

✓ El carné que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia **VIGENTE** expedida por la oficina de caracterización de la población y actualización de derechos (afiliaciones Sanidad), acompañada de la constancia de carné en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Comando de la Metropolitana, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN)

✓ Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).

✓ Orden de servicio autorizada y vigente

✓ Formato de referencia y contra referencia diligenciado.

c.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). d. 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 central de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. e. Todo **SERVICIO ELECTIVO, FUERA DEL PLAN DE BENEFICIOS DEL SSPN**, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), 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 central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC. g. **REFERENCIA:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato de la IPS y autorización expedida por la central de autorizaciones de la USP. h. 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. i. **CONTRA-REFERENCIA:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contra-referencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas. j. **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 central de autorizaciones 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 47 MINPROTECCIÓN de 2008 y 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 central de autorización 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 47 MINPROTECCIÓN de 2008, 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. Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA.

58. El contratista se obliga a cumplir con las normas sobre seguridad y salud en el trabajo (deberá presentar copia del documento del sistema y copia de la ultima acta de reunión del COPASST o socialización por parte del vigía de seguridad y salud en el trabajo) bioseguridad para los trabajadores que el contrate, garantizando su vinculación al sistema de seguridad social.

59. El contratista adjudicatario debe cumplir con el reporte de los indicadores de monitoreo de la calidad en salud en los formatos establecidos para tal fin de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 00000256 de 2016 *"Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud"*. La información debe ser presentada de manera mensual durante los primeros cinco (5) días de cada mes al Supervisor del Contrato quien realiza el consolidado de la información general del reporte de la Dirección de Sanidad – La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca. Lo anterior, sin perjuicio de las obligaciones del Contratista adjudicatario de reportar la información ante el organismo de salud competente.

60. En caso de contratar servicios que se presenten en otras instalaciones fuera La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca. (IPS contratadas) se requerirá que presenten el plan de emergencias actualizado.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

El CONTRATISTA está obligado a entregar los siguientes documentos:

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

2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional.

3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.

5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

## ANEXO 5
## OBLIGACIONES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

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 Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. A través del Grupo Redes Integrales de Salud y/o supervisor del contrato, identificar con una marcación en la parte superior de las ordenes de servicio, aquellas ordenes de las Unidades Policiales que figuren fuera del departamento tales como Cauca, Nariño entre otras, para que las diferentes IPS las facturen por **Resolución de Urgencias.**
6. Suministrar a los contratistas el usuario y la clave de acceso al aplicativo de autorizaciones a través de la página www.disan.policia.gov.co, para el diligenciamiento de órdenes de servicios y demás requerimientos que se generen en la prestación de los servicios a los usuarios del subsistema de la Policía Nacional.
7. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno al Ordenador del Gasto de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
8. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
9. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
10. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
11. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
12. 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

13. En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de Abril de 2013, las siguientes: 1.) Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 2.) Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. 3.) Realizar actividades de prevención y promoción. 4.) Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 5.) Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. 6.) Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. 7.) Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. 8.) Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo.

Para constancia se firma en Cali el día 28 MAR 2020

**LA POLICÍA NACIONAL**

Mayor **YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS**
C.C. N° 37.860.215 Expedida en Bucaramanga
Jefe Unidad Prestadora de Salud del Valle del Cauca

**CONTRATISTA**

**HUGO FERNANDO FERNANDEZ LLANOS**
C.C. 94.388.589 de Tulua
Representante Legal
**CLINICA SAN FRANCISCO S.A**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | GADFI GRUCO | CPS-6. HECTOR FABIO BAQUERO | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | GADFI GRUCO | TE. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | JEFE GRUFI | CT. YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ASJUR RASES | PT. AURORA DEL PILAR ORTEGA AGUDELO | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ASJUR RASES | ABOG.ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES | |

LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA Jefe Unidad Prestadora de Salud del Valle del Cauca DE LA POLICIA NACIONAL.