MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA No. SEIS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES6

ONAC ACREDITADO
CEA.3.0-07
16-ECD-003
2442003568

SUSAN-RASES - 14.13

Envigado, 09 de enero de 2026

Señores
JEFES UPRES, LIDERES DE PROCESOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS
Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6
Carrera 43 a 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Estudios de Conveniencia y Oportunidad 2026

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993 Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, Resolución 3049 de 2014 "*Manual de Contratación para la Policía Nacional*" e inicio de la vigencia 2026, me permito solicitar a los señores Jefes de UPRES, líderes de proceso y/o dueños de necesidad se presenten ante la Jefatura Logística y Financiera, los Estudios Previos con los cuales se adelantarán los procesos de contratación para el suministro de bienes y servicios aprobados en el Plan Anual de Adquisiciones que le fue notificado para la vigencia 2026 a la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6 desde la reunión de notificación del presupuesto y cronograma contractual.

Para el logro de las metas institucionales se requiere dar estricto cumplimiento al cronograma de contratación, para tal fin; los Estudios Previos se deben radicar para su revisión inicial en la oficina de contratos con el plazo que se ordena desde esta Regional, teniendo en cuenta la modalidad y la terminación del contrato (bien sea por fecha o por culminación del presupuesto) así:

- **SELECCIÓN ABREVIADA:** 90 días
- **MINIMA CUANTIA:** 60 días
- **CONTRATACIÓN DIRECTA (INTERADMINISTRATIVOS):** 60 días
- **CONTRATOS DE PERSONAL:** 30 días

El ECO debe ir acompañado del formato "revisión de estudio" código: 1-FL-FR-0072 DE 17/06/2024 Versión 2, firmado por las dependencias encargadas de la revisión, solicitud de autorización inicio o adición de contrato dirigida al señor (a) ordenador del gasto, y Certificación del Plan Anual de Adquisiciones debidamente firmado, además es importante que se ajusten a las verdaderas necesidades de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, adicionalmente se recuerda que los estudios previos deben ajustarse al último formato publicado en la suite visión empresarial **CÓDIGO: 1LF-FR-0071, FECHA: 17-06-2024- VERSIÓN: 10.**

2442003568

Aspectos importantes a tener en cuenta:

1) Mediante **Resolución 001 del 01/01/2026** se aprobó el presupuesto para los contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, por lo tanto, los Estudios Previos deben estar soportados con el formato de Certificación Plan de Compras debidamente firmado, aprobado y codificado al quinto nivel de desagregación presupuestal y solicitud de (CDP) Certificado Disponibilidad Presupuestal dirigida al jefe de Presupuesto con la firma del jefe de contratos y/o jefe Logístico y Financiero.

2) Se deben corregir las debilidades detectadas en la vigencia anterior las cuales ya se les han socializado, incluyendo las efectuadas por los proveedores en las observaciones y adendas, ajustando los aspectos que generaron que el proceso de contratación se declarara desierto o no contara con la debida pluralidad de oferentes.

3) Para la estructuración de los Estudios Previos se debe haber efectuado cotizaciones en el Secop II, un estudio de mercado y estudio del sector de manera responsable y juiciosa del bien o servicio a adquirir.

4) Con antelación a la contratación se deben verificar juiciosamente los saldos de los contratos pendientes por **ejecutar o liquidar** en sistema SIIF nación y las autorizaciones efectuadas en el Sisap web, con el fin de evitar el compromiso de recursos innecesarios que afecten la priorización del presupuesto. El Estudio de Conveniencia Oportunidad debe guardar especial respeto por el principio de planeación, prever modificaciones presupuestales, los tiempos de contratación, promedio mensual de consumo, demanda insatisfecha, fecha de inicio y tiempos de ejecución cabe resaltar el éxito del proceso de contratación depende de su oportunidad.

5) La contratación debe obedecer a una estricta planeación de los recursos asignados para cubrir verdaderas necesidades, ajustadas a las políticas de austeridad, transparencia y a la demanda real de bienes y servicios de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6.

6) Se debe dar celeridad a la contratación de los procesos que se declararon desiertos al finalizar la vigencia anterior 2025, con el fin de dar continuidad a los servicios de la red contratada, en especial a los servicios profesionales, apoyo diagnóstico, baja, mediana y alta complejidad, medicina especializada y alto costo.

7) Los Estudios de conveniencia y oportunidad para la contratación por prestación de servicios profesionales deben estar soportados con la Constancia de Cargas de Trabajo Personal Administrativo aprobadas por la DISAN a cada Unidad Prestadora en Salud; Código, Horas, Profesión, Área ejemplo; (PUN8-REGI60001-TRABAJADOR SOCIAL-ATENCION AL USUARIO) y el acta del Comité de aprobación contratación por parte del Grupo Talento Humano Rases 6.3 debidamente codificados atendiendo lo ordenado diferentes cargas aprobadas e incluida en Plan Anual de Adquisiciones.

8) Si el proceso contractual se declara desierto el Grupo de Contratos debe expedir Resolución de declaración desierto y comunicación oficial informando la novedad al ordenador del gasto; presentar la carpeta del estudio de conveniencia y oportunidad a la oficina de Presupuesto para la anulación del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Certificado de Plan de Compras al Responsable de Plan de Compras oficina de Planeación, proceder a realizar la liberación del recurso en los sistemas de información SIIF NACION - QUIPU y así disponer del presupuesto para iniciar el nuevo proceso de contratación.

9) Proyectar entrega de Estudio de Conveniencia y Oportunidad al Grupo de Contratos de prestación de servicios profesionales y servicios de salud, de acuerdo a la regla de negocio por tardar el día **15 de septiembre 2026**, con el fin de disminuir la constitución de reserva presupuestal inducida.

2442003566

10) El responsable de enviar el estudio de conveniencia y oportunidad a la oficina de contratos para revisión de acuerdo al cronograma contractual, en caso de presentarse alguna situación administrativa que le impida realizar la entrega deberá mediante acta a quien le reciba el cargo, informar el compromiso de cumplimiento al cronograma contractual y realizar la entrega en el plazo estipulado.

11) Recuerden la responsabilidad de planear las fechas de inicio y término de los contratos, para que cualquier modificación que surja se realice a tiempo y bajo el cumplimiento de la orden frente a los plazos otorgados por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, según la modalidad de contratación.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Nombre: Martha Lucia Cañizalez Mera
Grado: Mayor
Cargo: Jefe Area Logistica Y Financiera
Cédula: 1061530003
Título: Especialista En Servicio De Policia
Dependencia: Area Aseguramiento En Salud Rases6
Unidad: Region De Policia No. Seis
Correo: martha.canizalez1018@correo.policia.gov.co
9/01/2026 6:46:24 p. m.

Anexo: no

Carrera 43ª 48 c sur - 45
Teléfono: 3505855104
deant.rases@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

2442003563

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

GS-2026- 010025 **- REGI6-20.1**

Envigado, 28 de abril de 2026

Señora Teniente Coronel
Liliana Andrea Giraldo Medina
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6
Carrera 43A Nº 48C Sur - 45
Envigado

Asunto: Solicitud autorización inicio nuevo proceso de contratación

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a mi coronel, estudie la posibilidad de autorizar la contratación para Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatría. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administración de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6

Modalidad de Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA
Rubro Presupuestal	02-02-02-009-003-01 - SALUD HUMANA
Descripción del objeto	Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatría. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administración de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6
Valor Vigencia 2026	$50.000.000
TOTAL:	$50.000.000

Atentamente,

Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

Fernando Henao.

Elaboró: Nilson Fernando Henao Barona
Técnico administrativo

Fecha de elaboración: 28/04/2026
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-alt@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Documento Electrónico No. GS-2026-010025-REGI6

Buscar..



REGI6 - TC GIRALDO MEDINA LILIANA ANDREA
Comentario : AUTORIZADO - Dios y patria Favor atender y verificar comunicado oficial, realizar acciones de acuerdo a la norma y establecidas a la ley, continuar con el tramite contractuel.; para: REGI6-1] SANCHEZ FLOREZ JUAN DIEGO
Fecha : 29/04/2026 07:40

Escriba su comentario

2000 caracteres restantes

No Si Público?

Guardar Cerrar

Página 1 de 171	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 1LF-FR-0071		
FECHA: 17/06/2024	ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
VERSIÓN: 10		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

Envigado, 28 de abril de 2026

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTURDIO REVIO.

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANALISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatria. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administracion de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmento	Familia	Clase	Producto
85101500	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud	-
51000000	Productos farmacéuticos, incl. anticonceptivos y vacunas	-	-	-

1.2 VALOR ESTIMADO

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
1	A-02-02-02-009-003	RASES 6	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	16	1	$ 50.000.000	$ 50.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$ 50.000.000

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

Resolución 001 DEL 01-01-2026 por la cual se destina el recurso presupuestal para la vigencia 2026

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	VALOR UNITARIO ESTIMADO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
1				16	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 50.000.000	$ 50.000.000
					Total			$ 50.000.000

1.4 CLASE DE CONTRATO

Contratación directa –interadministrativo

1.5 PERFIL Y CALIDAD DEL PROPONENTE

La Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 requiere contratar con la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, siendo esta una entidad del Estado constituida con una razón social que garantiza la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatria. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administracion de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6

	Cuenta con certificado de habilitación N° 0500113131- 01 de los servicios a prestar, soportado por Registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS, sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Dirección de Sanidad tiene como misión contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos, conforme a lo señalado en el artículo 1 de la Resolución No. 0267 de 2023, mediante la cual se define la estructura orgánica de la Dirección de Sanidad y se determinan las funciones de sus dependencias internas; en concordancia con lo establecido en el Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, *"por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del SSMP"*.

La Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6 no cuenta con la capacidad propia (infraestructura, personal calificado y equipos) para la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatria. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administracion de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6 Se pretende brindar la atención oportuna y un servicio con calidad, que cuente con un portafolio que permita realizar todas las actividades tendientes a la mejora de la salud del paciente según los conceptos médicos originados por la red interna o externa.

Tomando como referencia la Normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en donde se debe brindar la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatria. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administracion de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6 motivo de la presente contratación con base en el Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, se considera necesario adelantar el proceso de contratación de Prestación integral de servicios de salud en pediatria y sus subespecialidades para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de Antioquia, con el fin de atender la alta demanda de los pacientes y poder prestar un servicio eficaz y eficiente evitando así que la evolución natural de la enfermedad empeore su pronóstico, que aumenten los costos de tratamientos por complicaciones y se brinde una mejor calidad de vida a los pacientes usuarios del Subsistema de Salud, por tanto, se hace necesario para la prestación de los servicios objeto de la presente contratación sujetarse a los estándares de habilitación vigentes establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Resolución 3100 de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"; por lo tanto se debe hacer contratación con otras IPS con capacidad para brindar estos servicios.

CONVENIENCIA: La presente contratación se fundamenta en la imperativa necesidad de garantizar la continuidad, integralidad y oportunidad en la prestación de servicios de salud para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policia Nacional (SSPN) adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. El objeto contractual se centra en la provisión de servicios ambulatorios, hospitalarios, uci, quirúrgicos y de urgencias, con especial énfasis en la ruta de atención pediátrica de mediana y alta complejidad, incluyendo sus respectivas subespecialidades médicas y quirúrgicas.

Teniendo en cuenta la alineación normativa y misional esta gestión se desarrolla en estricta armonía con los lineamientos del Acuerdo No. 093 del 08 de octubre de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional. Dicho marco regula el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, obligando a la Regional No. 6 a disponer de una red externa robusta que complemente la capacidad instalada de sus Establecimientos de Sanidad Policial (ESP), asegurando así la cobertura de intervenciones diagnósticas y terapéuticas especializadas que no se encuentran disponibles en el nivel primario de atención. Para el alcance técnico de la prestación el requerimiento abarca un modelo de atención integral que comprende:

Servicios Asistenciales: Atención de urgencias, hospitalización en salas generales y unidades de cuidados especiales (UCE/UCI), y ejecución de procedimientos quirúrgicos programados y de emergencia.

Apoyo Diagnóstico y Terapéutico: Realización de paraclínicos e imágenes de alta resolución esenciales para la determinación de conductas clínicas en pediatría y otras especialidades.

Gestión de Insumos: la administracion garantizada de medicamentos hospitalarios, dispositivos médicos e insumos necesarios para la ejecución del acto médico, eliminando barreras de acceso y garantizando la seguridad del paciente.

Bajo el Sustento Constitucional y Operativo esta contratación se justifica bajo el principio de Continuidad del Servicio de Salud, entendido como un derecho fundamental de los usuarios. Dado que la misionalidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 es propender por el bienestar y la recuperación de la capacidad psicofísica de la fuerza pública en el departamento de Antioquia, se hace indispensable el vínculo contractual con instituciones de tercer nivel como el Hospital Concejo de Medellín permitiendo resolver la demanda insatisfecha por enfermedades catastróficas, alta accidentalidad y patologías crónicas, asegurando que la atención sea oportuna, humanizada y de alta calidad científica, mitigando riesgos legales por posibles fallas en el servicio y cumpliendo con la responsabilidad estatal de proteger la salud de sus uniformados y sus familias.

OPORTUNIDAD PARA CONTRATAR: En la actualidad la Regional de Aseguramiento en Salud No.6, Antioquia, no cuenta con la Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatría. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administracion de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6 tampoco cuenta con capacidad instalada, infraestructura técnica y científica suficiente, ni con los medios diagnósticos y logísticos, para la prestación de los servicios en la red propia con el fin de atender los requerimientos que se generan de servicios especializados y subespecializados de Pediatria es por ello que la única alternativa de solución ante la necesidad es la prestación del servicio es a través de entidades y/o personas naturales que tengan como fin social el objeto estipulado.

Se pretende que los servicios a contratar cumplan con las condiciones técnicas mínimas exigidas por los entes de control y reguladores en la materia, y que la atención a nuestros usuarios sea oportuna, óptima e integral en procedimientos clínicos, diagnósticos e intervenciones quirúrgicos y no quirúrgicas para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No.6 – Antioquia.

A continuación, se relaciona la información presupuestal y el consumo promedio que se tiene registrado teniendo en cuenta las necesidades de salud para las actividades solicitadas.

RECURSO ASIGNADO	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL	FECHA DE TERMINACION	MESES DE PRESTACION DE SERVICIO
Vigencia 2026 $ 50.000.000	$ 15.000.000	30/09/2026	4 MESES

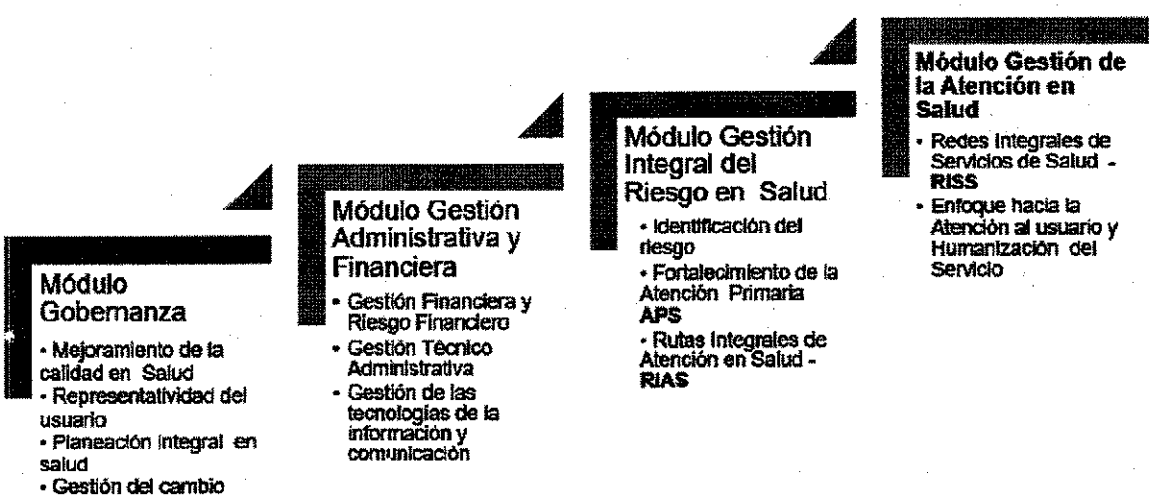
La contratación con la Corporacion Hospital Concejo de Medellín se fundamenta en su capacidad instalada certificada ante el ente territorial, lo que garantiza que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 cuenta con un aliado estratégico que cumple con los estándares de habilitación para la atención de alta complejidad existiendo una integralidad de la oferta en medicina especializada ya que, de acuerdo con su inscripción en el REPS, el hospital ofrece un portafolio de subespecialidades que cubren la morbilidad de alto costo detectada en la población pediátrica del Subsistema. Esto permite el manejo de patologías complejas sin necesidad de fragmentar la atención con las Subespecialidades Críticas, es decir la disponibilidad de Endocrinología Pediátrica, Nefrología Pediátrica y Neumología Pediátrica garantiza el manejo de enfermedades crónicas, del desarrollo y del metabolismo, asegurando la continuidad que exige la Ley 1751 de 2015.

Asi mismo el enfoque quirúrgico teniendo la habilitación de Cirugía Pediátrica, Ortopedia Pediátrica y Otorrinolaringología permite resolver de forma definitiva malformaciones, traumas y patologías agudas bajo protocolos de seguridad quirúrgica específicos para la infancia. De igual manera en cuanto a su capacidad hospitalaria y cuidado crítico teniendo en cuenta la fisiopatología del paciente pediátrico exige una respuesta inmediata ante la descompensación hemodinámica. La habilitación en el REPS de los siguientes servicios es el eje de la seguridad clínica la Hospitalización y UCI ya que este hospital cuenta con servicios de Internación Pediátrica y Unidades de Cuidado Especial (UCE). Estos servicios son vitales para pacientes con patologías respiratorias graves o postquirúrgicos complejos, proporcionando monitoreo continuo que no puede ofrecerse en niveles inferiores de atención. Las Urgencias Pediátricas con la atención de urgencias 24/7, respaldada por medicina general y pediatría, asegura una puerta de entrada resolutiva ante la accidentalidad y la morbilidad aguda. Ahora bien, en cuanto a los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico el hospital realizar diagnósticos definitivos mediante servicios habilitados de apoyo: Apoyo Diagnóstico: La inscripción de servicios de Radiología e Imágenes Diagnósticas, junto con Laboratorio Clínico de mediana y alta complejidad, permite que la toma de decisiones médicas sea ágil y basada en evidencia paraclínica inmediata. En cuanto a los Servicios Terapéuticos: La habilitación de Fisioterapia, Fonoaudiología y Terapia Ocupacional complementa el manejo de pacientes con secuelas neurológicas o retrasos en el desarrollo, asegurando la rehabilitación integral ambulatoria y hospitalaria. La existencia de un Servicio Farmacéutico habilitado bajo los estándares de la Resolución 1403 de 2007

garantiza la trazabilidad, custodia y dispensación de medicamentos e insumos hospitalarios. Esto incluye el manejo de dispositivos médicos pediátricos especializados, esenciales para la ejecución de cirugías y tratamientos en unidades de cuidados especiales, mitigando el riesgo de desabastecimiento o fallas terapéuticas.

En conclusión, la Corporacion Hospital Concejo de Medellín se consolida como un prestador de referencia para la Regional No. 6, ya que su registro en el REPS demuestra una infraestructura robusta que abarca desde la consulta externa hasta la unidad de cuidado crítico. Esta concentración de servicios en una sola institución optimiza los recursos del Subsistema, reduce los traslados interinstitucionales de riesgo y asegura el cumplimiento del Acuerdo 093 de 2025 en términos de integralidad y oportunidad para los beneficiarios menores de edad.

DESCRIPCIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6.
El Modelo de Atención Integral en Salud MATIS se entiende como el conjunto de políticas, estrategias, lineamientos, procesos y procedimientos que alinean, el aseguramiento y la gestión en la prestación de los servicios de salud para los distintos territorios y poblaciones orientadas al cuidado integral de la salud del usuario del SSMP y las actividades propias de salud operacional encaminadas a la gestión del riesgo militar y policial de conformidad con el Artículo 1 del Acuerdo 070 de 2019, expedido por el consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la policía nacional).
Estructura del MATIS Fuente: Anexo técnico Modelo de Atención Integral en Salud SSMP. Marzo 2019



El Modelo de Atención Integral en Salud se divide en cuatro módulos como se puede apreciar en la gráfica anterior.
1. Módulo de gobernanza: se basa en el fortalecimiento y emisión de políticas, planes, programas y herramientas que buscan la articulación entre todos los actores. En este módulo se incluyen cuatro factores:
a. Mejoramiento de la calidad en salud: se fundamenta en el Sistema Integrado de Gestión (SIG) el cual define lineamientos, coordinación, ajuste y estandarización de procesos y procedimientos desde el nivel de aseguramiento hasta la prestación de servicios, con la finalidad de implementar y mantener el MATIS. Incluye el sistema de Calidad en Salud que permite dar seguimiento, monitoreo y evaluación de la calidad y capacidad técnico científica para la prestación de servicios de salud.
b. Representatividad del usuario: garantizar herramientas de divulgación de información, derechos y deberes, autorización integral de servicios, afiliaciones y agendamiento de citas entre otros.
c. Planeación integral de salud: conformación de sistema integral de datos que permita recopilación de la información para su respectivo análisis y toma de decisiones, caracterización de la población, análisis de la oferta de servicios, registro, análisis y evaluación de costos, lineamientos presupuestales, normalización en salud.
d. Gestión del cambio: generar una nueva cultura organizacional para entender, aceptar y asimilar el cambio a través de la designación de responsables para socializar las nuevas políticas, realizar el cambio necesario de manera paulatina, instaurar canales de comunicación para involucrar y comprometer a los diferentes actores, establecer parámetros de seguimiento y monitoreo para el desarrollo y avance de la gestión del cambio.
2. Módulo de Gestión Administrativa y financiera: procesos y procedimientos mediante las que se verifican y controlan los cumplimientos de las condiciones básicas de la gestión financiera, tecnología de la información y comunicación. Se conforma por tres factores.

a. Gestión financiera y del riesgo financiero: se desarrolla dentro de los recursos asignados en la vigencia correspondiente, se debe velar por la sostenibilidad del sistema. La distribución de los recursos se debe basar en el volumen de usuarios, población atendida y condiciones demográficas, oferta de salud.
b. Gestión técnico administrativa: optimizar recursos a través de la articulación de las condiciones legales, presupuestales, financieras, administrativas, contables, talento humano y capacidad científica. Capacitaciones con enfoque familiar y comunitario, incentivar el cuidado integral y fortalecimiento de la planeación.
c. Gestión de las tecnologías de la información y comunicación: datos generados, transferencia de los mismos, disposición y almacenamiento.
3. Módulo de Gestión Integral del Riesgo en Salud: Estrategia para anticiparse a las enfermedades o en su defecto a detectarla y tratarla de manera oportuna para evitar posibles complicaciones, busca mejorar las condiciones de salud de la población. Tiene tres componentes
a. Identificación y clasificación del Riesgo en Salud: se basa en el análisis de la Situación de Salud (ASIS), determinantes en salud, caracterización de la población y condiciones demográficas y epidemiológicas. Se deben realizar encuestas de salud, fichas familiares, historia clínica tamización para clasificación del riesgo.
b. Fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud con enfoque de Salud Familiar y Comunitario: se soporta sobre "la atención integral e integrada desde la salud pública promoción de la salud, prevención de la enfermedad, el diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación del paciente en todos los niveles de complejidad a fin de garantizar un mayor nivel de bienestar en los usuarios". Fomenta la salud y calidad de vida, prevalece la prevención sobre el tratamiento, tiene principios de intersectorialidad, participan equipos de salud, fortalece la capacidad resolutiva, el enfoque de salud familiar y comunitaria. Promueve estilos de vida saludable, autocuidado, participación social, comunitaria y ciudadana.
Existe un doble circuito donde se interceptan: Primero las acciones de cuidado que el individuo y la comunidad emprenden para mantener la salud y las intervenciones del Estado, tanto de tipo prestacional (dirigidas al individuo) como colectivas (dirigidas a la comunidad) y segundo, los resultados esperados, donde se ponderan las ganancias en bienestar con la reducción de los riesgos en salud de la comunidad o persona. Finalmente, es la estrategia que permite construir el sistema de salud verticalmente desde el individuo hacia las instituciones del sistema y horizontalmente con la integralidad de las intervenciones que generan salud. En este caso la estrategia de Atención Primaria en Salud tendrá un énfasis en el enfoque de la salud familiar y comunitaria.

- Se dirige al usuario y no al paciente.
- Centrado en la promoción y mantenimiento de la Salud.
- Privilegia el trabajo interdisciplinario en cambio del individual.
- Tiene enfoque de riesgo cuyo eje principal es la baja complejidad.
- Enfocado en la asistencia integral de la familia.
- Incluye la evaluación e intervención de los aspectos bio-psicosociales que afectan la salud.
- Tiene el componente pedagógico que promueve la participación del usuario y su familia en la gestión de la salud.
- Involucra la programación de alternativas de manejo racional de los pacientes con enfermedades de alto impacto mediante intervenciones individuales y colectivas que mejoran la calidad de vida en su entorno familiar y la adherencia a los programas de salud.
- Se sustenta en resultados documentados del impacto en la salud.
- Operación articulada que aplica los conceptos de la circunscripción, nucleación y focalización para la ejecución de la intervención en salud necesaria, conforme al diagnóstico individual y familiar establecido.
- Precisa las características propias de la población usuaria, como la operación en zonas rurales de difícil acceso por condiciones geográficas y de seguridad nacional, que dificultan la implementación del Modelo de atención e incrementan la vulnerabilidad en salud con énfasis en el mantenimiento de la Salud ocupacional y operacional.

c. Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS): condiciones para asegurar la integralidad en la atención a partir del autocuidado a partir de acciones orientadas a promover el bienestar, buscan disminuir la carga de la enfermedad, se dividen de acuerdo al momento del curso de la vida en rutas para promoción y mantenimiento de la salud (destinadas a promover la salud, prevenir el riesgo y la enfermedad), las rutas de atención en salud de grupos de riesgo (identificar e intervenir oportunamente factores de riesgo) y ruta integral de atención en salud para eventos específicos (priorizados de acuerdo a los grupos de riesgo).
4. Módulo de Gestión de la Atención en Salud: conjunto de guías, herramientas, protocolos, lineamientos, instrumentos, documentos técnicos que buscan garantizar el acceso a la atención oportuna, continua, integral y resolutiva de los usuarios. Tiene dos componentes
a. Redes integrales de Servicios de Salud (RISS): parten del conocimiento y caracterización de la población, gestión del riesgo, determinantes sociales, demográficos, recursos humanos, técnicos científicos. Su principal objetivo es "garantizar el acceso a la salud, su mantenimiento, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación de manera oportuna, continua, integral y resolutiva". Debe determinar la demanda de salud, portafolio de servicios, definir modalidades y componentes de atención en salud, coordinar sistema de referencia y contrarreferencia y capacitación continua del personal.
b. Enfoque a la atención del usuario y humanización del servicio: su propósito es promover el trato humanizado y digno a los usuarios a través de la prestación de servicios accesibles, con calidad, oportunidad y continuidad respetando los derechos de los

usuarios. Se debe propender brindar orientación, información y educación a los usuarios a través de los diferentes canales de comunicación, así como realizar la gestión adecuada y oportuna a los trámites de peticiones, quejas, reclamos, solicitudes, denuncias y felicitaciones con la finalidad de otorgar el mejoramiento continuo en la atención en salud.

CARACTERÍSTICAS DEL MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD RASES N°6

• Se orienta a fomentar la salud y calidad de vida de la población y no solo a la recuperación de la enfermedad
• Privilegia la promoción de la salud sobre el tratamiento de la enfermedad, promoviendo la cultura del auto cuidado con atención en salud continua, pertinente y oportuna, para la afectación de determinantes sociales de la salud
• Deriva su acción de los principios de intersectorialidad, colaboración y participación, sobre los dominios de lo profesional y de la recepción pasiva de servicio
• Se suministra preferentemente con la participación de equipos de salud multidisciplinarios, integrales y pertinentes desde la esfera sociocultural, más que a partir de la práctica individual
• Incluye de manera transversal los diferentes componentes del sistema, la interculturalidad y tiene en cuenta las prácticas tradicionales, alternativas y complementarias
• Promueve la atención integral, integrada y continua.
• Fortalece la capacidad resolutiva de los servicios básicos de salud, así como la pertinencia y oportunidad con mecanismos diferenciales de prestación del servicio en zonas dispersas y alejadas.
• Fomenta la construcción intersectorial de planes y modelos territoriales de salud con orientación familiar y comunitaria, que responden a las particularidades regionales
• Requiere de la adscripción poblacional y territorial a equipos de personal de salud multidisciplinario

NOTA TECNICA

POBLACIÓN GENERAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NUMERO 6, POR UPRES

Distribución de usuarios por Unidad Prestadora de Salud - Regional de Aseguramiento en Salud N°6 DIC/2025

CENSO USP DICIEMBRE						
REGION	USP	GENERO	BENEFICIARIO	NO COTIZANTE	TITULAR	Total general
REGION 6	1. ANTIOQUIA (CABECERA DE REGION)	F	15419	1332	6211	22962
REGION 6	1. ANTIOQUIA (CABECERA DE REGION)	M	8139	806	20770	29715
REGION 6	2. CHOCO	F	1256	123	401	1780
REGION 6	2. CHOCO	M	880	261	1611	2752
REGION 6	3. CORDOBA	F	5386	319	991	6696
REGION 6	3. CORDOBA	M	3336	543	5727	9606
REGION 6	4. URABA	F	805	114	218	1137
REGION 6	4. URABA	M	552	145	1070	1767
REGION 6	TOTAL	N/A	35773	3643	36999	76415

Fuente: Censo FPT 2025 – DISAN, Estudio demanda oferta DIC/2025 RASES

La anterior tabla expone el comportamiento demográfico de la Regional de Aseguramiento número 6, la cual cuenta con una población total de 76,415 usuarios. El análisis se desglosa por unidades prestadoras de salud, distribución de género y tipología de afiliación, permitiendo identificar la concentración de la población y el perfil de los beneficiarios.

DISTRIBUCIÓN POR UNIDADES PRESTADORAS Y GÉNERO

La regional presenta una distribución geográfica marcada por la centralización en Antioquia. A continuación, se detalla el comportamiento en cada zona:

A. UNIDAD PRESTADORA DE ANTIOQUIA

Es el nodo principal de la regional, albergando a 52,677 usuarios, lo que representa el 68.9% de la población total. Género Femenino: 22,962 usuarias (43.6%). Género Masculino: 29,715 usuarios (56.4%).

B. UNIDAD PRESTADORA DE CHOCÓ

Representa el 5.9% del total regional con 4,532 usuarios. Se observa una brecha de género más pronunciada que en la media regional. Género Femenino: 1,780 usuarias (39.3%). Género Masculino: 2,752 usuarios (60.7%).

C. UNIDAD PRESTADORA DE URABÁ

Con 2,904 usuarios, esta unidad constituye el 3.8% de la población total. Género Femenino: 1,137 usuarias (39.2%). Género Masculino: 1,767 usuarios (60.8%).

D. UNIDAD PRESTADORA DE CÓRDOBA

De acuerdo con el saldo poblacional respecto al total regional, esta unidad registra 16,302 usuarios, equivalente al 21.3% del censo, consolidándose como la segunda zona con mayor volumen de asegurados.

En cuanto a la Composición Demográfica por Género; nivel general, la Regional número 6 muestra una tendencia de mayoría masculina en todas sus unidades. Mientras que en Antioquia la relación es más equilibrada, en zonas como Chocó y Urabá la población masculina alcanza el 60%, lo que sugiere un perfil de aseguramiento posiblemente vinculado a sectores laborales con mayor presencia de hombres en dichas regiones.

Al analizar la naturaleza de los registros (titulares, beneficiarios y no cotizantes), se realizan las siguientes conclusiones sobre un total de 78,415 registros reportados:

- Beneficiarios: Constituyen el grupo más robusto con 37,773 personas (48.17%). Esto indica que, en promedio, casi la mitad de la población protegida depende de un cotizante principal.
- Titulares: Representan el 47.18% de la población, con 36,999 registros. La paridad casi exacta (1:1) entre titulares y beneficiarios sugiere una carga familiar estable para el sistema.
- No Cotizantes: Representan una minoría del 4.65% (3,643 personas), lo que indica que la gran mayoría de la población está vinculada bajo figuras contributivas o de beneficiarios directos.

De todo lo anterior se concluye que Regional de Aseguramiento N° 6 está fuertemente conformada por la unidad de Antioquia, que junto con Córdoba agrupan más del 90% de los usuarios. Existe una oportunidad de enfoque en salud preventiva para la población masculina, dado su predominio en todas las zonas, y se observa un sistema de aseguramiento sólido con un equilibrio notable entre titulares y sus respectivos núcleos familiares.

TABLA. DISTRIBUCIÓN POBLACIONAL POR CICLO DE VIDA Y GENERO REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6. ENERO 2026.

RANGO DE EDAD	FEMENINO	MASCULINO	TOTAL
0 A 5 AÑOS PRIMERA INFANCIA	1705	1728	3433
6 A 11 AÑOS INFANCIA	3705	3881	7586
12 A 17 AÑOS ADOLESCENCIA	4033	4260	8293
18 A 28 AÑOS JUVENTUD	6820	6965	13785
29 A 59 AÑOS ADULTEZ	11233	21997	33230
MAYOR A 60 VEJEZ	5079	5009	10088
TOTAL	32575	43840	76415

Fuente: Censo poblacional FTP DIC/2025

ANÁLISIS DE CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL Y CICLOS DE VIDA – REGIONAL N° 6

El análisis demográfico de la Regional de Aseguramiento número 6, basado en el censo total de 76,415 usuarios, permite identificar una estructura poblacional con dinámicas específicas que condicionan la planificación de los servicios de salud. Al examinar la distribución por género, se observa una prevalencia del sexo masculino, el cual representa el 57.37% de la población total (43,840 usuarios), frente a un 42.63% de representación femenina (32,575 usuarias). Esta brecha de género no es uniforme, sino que se acentúa drásticamente durante la etapa de madurez productiva.

En lo que respecta a los ciclos de vida, la regional presenta una base infantil y adolescente que constituye aproximadamente la cuarta parte del censo. El grupo de PRIMERA INFANCIA (0 a 5 años) registra una participación del 4.49%, con una paridad casi absoluta entre géneros. A medida que avanzamos hacia la INFANCIA (6 a 11 años) y la ADOLESCENCIA (12 a 17 años), la población se incrementa hasta alcanzar el 9.93% y el 10.85% respectivamente. En estos segmentos iniciales, la relación entre hombres y mujeres se mantiene equilibrada, lo que sugiere una demanda de servicios pediátricos y escolares estable y simétrica

Es de anotar que en la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6, se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud para las actividades de procedimientos diagnósticos y terapéuticos en la mediana y alta complejidad en la especialidad de pediatría y sus subespecialidades, teniendo en cuenta la morbimortalidad, accidentalidad, enfermedades catastróficas, atención por los servicios de consulta externa, consulta prioritaria, urgencias y servicios hospitalarios de los Policiales y sus beneficiarios pertenecientes a la Regional N. º 6 de la Policía Nacional. Además, también se atienden pacientes referidos de los servicios de urgencias y/o hospitalización, de los departamentos que conforman la misma regional.

FRECUENCIA DE USO

A continuación, se muestran los 10 procedimientos autorizados de mayor incidencia e impacto económico en el Hospital Concejo De Medellin desde diciembre 2024 hasta febrero 2026

129A02 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	801
890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	325
890250-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	189
890350-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	130
129A01 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	121
120B01 -INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	114
105M01 -INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	108
130A02 -INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	101
130A02 -INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	101
108A01 -INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	95
TOTAL	2085

ANÁLISIS TÉCNICO DE EJECUCIÓN PRESTACIONAL – ESE HOSPITAL GENERAL DE MEDELLÍN (REGIONAL 6)

Periodo de Análisis: diciembre 2024 – febrero 2026

Total, General de Autorizaciones: 2.798

1. RESUMEN ESTADÍSTICO

Durante el periodo de 15 meses evaluado, se gestionaron un total de 2.798 autorizaciones. El análisis se centra en los 10 códigos de mayor recurrencia, los cuales representan 2.085 eventos (el 74.5% de la operatividad total), dejando un 25.5% restante para servicios complementarios, insumos y medicamentos no codificados en este listado principal.

2. CLASIFICACIÓN TÉCNICA DE LA DEMANDA (TOP DE SERVICIOS)

CATEGORÍA DE SERVICIO	CÓDIGO/CONCEPTO	CANTIDAD	PARTICIPACIÓN SOBRE EL TOP
Alta Complejidad Adultos	Internación (Múltiple e Individual)	922	44.2%
Cuidado Crítico Neonatal	UCI, UCE y Cuidados Básicos	317	15.2%
Urgencias	Medicina General	325	15.6%
Ginecobstetricia	Consulta Especializada (1ra vez y Control)	319	15.3%
Hospitalización Pediátrica	Alta Complejidad	202	9.7%
TOTAL, SELECCIONADO	-	**2.085**	**100%**

3. INTERPRETACIÓN DE HALLAZGOS TÉCNICOS

- **Concentración en Mediana y Alta Complejidad:** El servicio con mayor impacto es la Internación Adultos (Código 129A02) con 801 registros. Sumado a la internación individual (121), representa la base del costo hospitalario, justificando la necesidad de un prestador de tercer nivel para la Regional No. 6.
- **Gestión del Riesgo Materno-Perinatal:** El análisis revela una fuerte cohesión en el Programa Madre Canguro. Se registran 319 consultas especializadas de ginecobstetricia que derivaron en una alta demanda de unidades críticas neonatales (317 autorizaciones entre UCI, Intermedio y Básico). Esto indica que el Hospital General de Medellín es el eje resolutivo para los nacimientos de alto riesgo del Subsistema.
- **Capacidad de Respuesta en Urgencias:** Con un promedio aproximado de 21 consultas de urgencias mensuales solo en este rubro, se evidencia una utilización constante del servicio como punto de estabilización para el personal afiliado y sus beneficiarios.
- **Análisis de Brecha:** Existe una diferencia de 713 autorizaciones entre el total reportado (2.798) y el listado de mayor frecuencia (2.085). Técnicamente, este margen corresponde a la dispersión de servicios de apoyo diagnóstico (laboratorios, imágenes), suministro de medicamentos e insumos quirúrgicos específicos que complementan las hospitalizaciones principales.

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ADMINISTRATIVAS

Suficiencia de la Red: Los datos estadísticos confirman que el Hospital General de Medellín cumple un rol de **relevancia crítica**, especialmente en la atención de neonatología y ginecobstetricia de alta complejidad, áreas donde la oferta en el departamento de Antioquia es limitada.

Pertinencia Clínica: Se observa una relación lógica entre el tipo de servicios autorizados y la misionalidad de la Regional No. 6, garantizando el acceso a tecnologías en salud que no están disponibles en los niveles primarios de Sanidad Policial.

Sugerencia de Seguimiento: Se recomienda auditar la estancia media en los servicios de UCI Neonatal (108A01) e Internación Adultos, dado que, por su naturaleza de alta complejidad, son los rubros de mayor impacto financiero para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

MORBILIDAD

OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	189
PREECLAMPSIA SEVERA	127
FALSO TRABAJO DE PARTO A LAS 37 Y MAS SEMANAS COMPLETAS DE GESTACION	108

SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO SIN OTRA ESPECIFICACION	107
HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL NO ESPECIFICADA	102
ATENCION MATERNA X DEFICIT DEL CRECIMIENTO FETAL	97
SEPTICEMIA NO ESPECIFICADA	86
PARTO UNICO ESPONTANEO PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	75
BRONQUIOLITIS AGUDA NO ESPECIFICADA	61
DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	54
TOTAL	**1006**

ANÁLISIS TÉCNICO EPIDEMIOLÓGICO Y ESTADÍSTICO – CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN.

PERIODO: diciembre 2024 – febrero 2026

POBLACIÓN OBJETO: Usuarios Subsistema de Salud Policía Nacional

1. CONSOLIDACIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRINCIPALES

El análisis se fundamenta en una muestra de 1.006 diagnósticos trazadores, los cuales representan las 10 patologías de mayor impacto clínico y financiero dentro de la cohorte de atención de ginecobstetricia y neonatología.

CATEGORÍA DIAGNÓSTICA	CANTIDAD	PARTICIPACIÓN	IMPACTO CLÍNICO
Recién Nacidos Pretérmino	189	18.8%	Alta complejidad / Plan Canguro
Patología Obstétrica Crítica (Preeclampsia/Hemorragia)	229	22.8%	Riesgo de mortalidad materna
Supervisión y Control de Alto Riesgo	204	20.3%	Prevención y Medicina Perinatal
Eventos Infecciosos (Septicemia/Bronquiolitis)	147	14.6%	Cuidado crítico y hospitalización
Atención de Parto y Valoración Urgente	183	18.2%	Resolutividad asistencial
Sintomatología Abdominal	54	5.3%	Diagnóstico diferencial
TOTAL, ANALIZADO	**1.006**	**100%**	-

2. HALLAZGOS TÉCNICOS Y JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Prevalencia de la Prematurez y Plan Canguro: El diagnóstico de "Otros Recién Nacidos Pretérmino" (189 casos) es la causa número uno de atención. Esto valida técnicamente la necesidad de contratar con el Hospital General de Medellín, dado que el manejo de la prematuridad requiere de una Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal (UCIN) y un programa estructurado de Plan Canguro que garantice la sobrevida y disminuya las secuelas en los hijos del personal policial.

Gestión del Riesgo Materno (Binomio Madre-Hijo): Se observa una alta incidencia de Preeclampsia Severa (127 casos) y Hemorragias Uterinas (102 casos). Estas patologías son las principales causas de morbilidad materna extrema en Colombia. Su atención en una ESE de alta complejidad asegura la disponibilidad de especialistas en medicina materno-fetal y unidades de cuidado intensivo obstétrico.

Pertinencia de la Mediana Complejidad: El reporte de 107 casos de supervisión de embarazo de alto riesgo y 97 casos por déficit de crecimiento fetal demuestra que el contrato no solo atiende la emergencia, sino que realiza un seguimiento preventivo especializado, fundamental para reducir costos por estancias prolongadas en UCI.

Complicaciones Infecciosas: La presencia de Septicemia no especificada (86 casos) y Bronquiolitis aguda (61 casos) indica una demanda importante de servicios pediátricos y de infectología, reforzando la necesidad de contar con un soporte paraclínico y farmacéutico de amplio espectro dentro de la misma institución.

En conclusión, los datos estadísticos del periodo diciembre 2024 - febrero 2026 demuestran que la carga de enfermedad de la Regional No. 6 está altamente concentrada en la resolución de patología obstétrica y neonatal compleja. La contratación con la ESE Hospital General de Medellín se cataloga como indispensable, dado que la tipología de los diagnósticos (Preeclampsia severa, prematuridad y septicemia) no puede ser gestionada en niveles de atención primaria o básica, so pena de vulnerar el derecho a la salud y aumentar los índices de mortalidad institucional.

Además del cumplimiento a los estándares de calidad exigidos por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, se requiere gestión, seguimiento y evaluación periódica entre EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA de los siguientes indicadores, cuyo incumplimiento será objeto de glosa:

INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, DE GESTIÓN Y RESULTADOS
Los siguientes son los indicadores de calidad, gestión y resultados que hasta el momento se han obtenido con la intervención a la población objeto del contrato:

INDICADORES DE REPORTE MENSUAL ((*Reporte resolución 256 de 2016 expedida por El Ministerio de Salud y Protección Social "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.")*

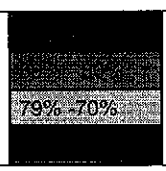
TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMAFORO)
EXPERIENCIA DE LA ATENCION	PROPORCIÓN DE SATISFACCIÓN GLOBAL DE LOS USUARIOS EN LA IPS	**NUMERADOR:** Número de usuarios que respondieron "muy buena" o buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?" **DENOMINADOR:** Número de usuarios que respondieron la pregunta	Óptimo: ≥ 90% Aceptable: 80% – 89% En alerta: 70% – 79% Crítico: < 70%
EXPERIENCIA DE LA ATENCION (Oportunidad)	TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS	**NUMERADOR:** Sumatoria de la diferencia de los días calendario entre la fecha en que se asignó la cita de MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS y la fecha en la cual el usuario solicito la cita. **DENOMINADOR:** Número total de citas de MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS asignadas en un periodo determinado	Óptimo: < 15 días Aceptable: 15 días En alerta: > 15 días Crítico: ≥ 18 días
SEGURIDAD DEL PACIENTE	PROPORCION DE EVENTOS ADVERSOS	**NUMERADOR:** Numero de Eventos Adversos en la IPS **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas	Óptimo: 0% Aceptable: > 0% En alerta: >1% Crítico: > 1%
SEGURIDAD DEL PACIENTE	TASA DE CAIDA DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN,	**NUMERADOR:** Número total de pacientes atendidos (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico) que sufren caídas en el periodo	Óptimo: 0% Aceptable: > 0% En alerta: >1% Crítico: > 1%

	URGENCIAS CONSULTA EXTERNA Y SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO	**DENOMINADOR:** Total de personas atendidas (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico)	

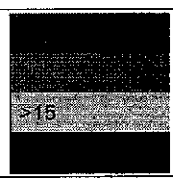
INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

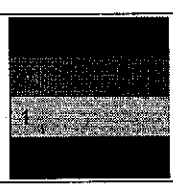
TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
GESTIÓN	ÍNDICE DE CONVERSIÓN DE SERVICIOS	**NUMERADOR:** Total de servicios prestados en el mes anterior. **DENOMINADOR:** Total de servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente.	Óptimo: ≥ 98% Aceptable: 95% – 97% En alerta: 90% – 94% Crítico: < 90%
GESTIÓN	TASA DE PRECISIÓN DE LA FACTURACIÓN	**NUMERADOR:** Total de facturas radicadas sin glosas en el período evaluado. **DENOMINADOR:** Total de facturas radicadas en el mismo período.	Óptimo: ≥ 95% Aceptable: 90% – 94% En alerta: 85% – 89% Crítico: < 85%
RESULTADO	DEMANDA INSATISFECHA DEL SERVICIO	**NUMERADOR:** Total de usuarios que no acceden a servicio dentro de la oportunidad definida en la minuta contractual, por falta de oferta, en el período evaluado. **DENOMINADOR:** Total de usuarios que solicitaron el servicio en el período evaluado.	Óptimo: ≤ 2% Aceptable: > 2% y ≤ 5% En alerta: > 5% y ≤ 8% Crítico: > 8%

INDICADORES DE REPORTE MENSUAL

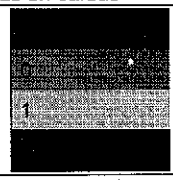
INDICADOR Nro. 1. 1.NOMBRE: PROPORCIÓN DE SATISFACCIÓN GLOBAL EN LA IPS	
2. Descripción: Expresa la proporción de usuarios satisfechos con los servicios recibidos en la IPS	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**Numerador**: Número de usuarios que respondieron "muy buena" o buena" a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?" **Denominador:** Número de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/ Experiencia de la atención
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Decreto-Ley 019 de 2012- Resolución 1552 de 2013-Resolución 4678 de 2015 Y DEMAS DISPOSICIONES VIGENTES
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

INDICADOR NRO. 2. 1. NOMBRE: TIEMPO PROMEDIO DE ESPERA PARA LA ASIGNACIÓN DE CITA DE MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PROCEDIMIENTOS
2. descripción expresa el tiempo de espera en días calendario, que transcurre entre el primer contacto con la IPS para la asignación de la cita de primera vez por medicina general, medicina especializada, exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en que es asignada la cita
3. Unidad de medida: Días

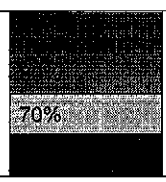
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Sumatoria de la diferencia de los días calendario entre la fecha en que se asignó la cita de medicina general, medicina especializada, exámenes diagnósticos y procedimientos y la fecha en la cual el usuario solicito la cita. **DENOMINADOR:** Número total de citas de medicina general, medicina especializada, exámenes diagnósticos y procedimientos asignados en un periodo determinado
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/ Experiencia de la atención
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011-Decreto-Ley 019 de 2012- Resolución 1552 de 2013- Resolución 4678 de 2015 y demás disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado	

INDICADOR NRO. 3. 1. PROPORCION DE EVENTOS ADVERSOS	
2. Descripción Expresa el número de eventos adversos en la IPS	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Numero de Eventos Adversos en la IPS **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/Seguridad del Paciente
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014, y demás disposiciones vigentes. Política de Seguridad de Paciente
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

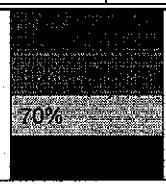
INDICADOR NRO. 4. 1. TASA DE CAIDA DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS CONSULTA EXTERNA Y SERVICIO DE APOYO DIAGNOSTICO	
2. Descripción Es un estimador de las caídas de pacientes en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico en un mes de seguimiento	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Número total de pacientes atendidos (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico) que sufren caídas en el periodo **DENOMINADOR:** Total de personas atendidas (en hospitalización, urgencias consulta externa y servicio de apoyo diagnostico)
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Calidad/ Seguridad del paciente
8. Población sobre la cual se efectuará la medición	Usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional

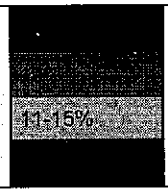
9. Referente técnico del indicador	Resolución 2003 de 2014, y demás disposiciones vigentes. Política de Seguridad de Paciente Práctica Segura: prácticas seguras en prevención y reducción de la frecuencia de caídas en caídas
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	6%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL (SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

INDICADOR NRO 5. 1. NOMBRE ÍNDICE DE CONVERSIÓN DE SERVICIOS FACTURADOS	
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre-ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total servicios prestados en el mes anterior **DENOMINADOR:** Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5%
12. Fecha de creación 05/01/2026	

INDICADOR NRO 6. 1. NOMBRE TASA DE PRECISIÓN DE FACTURACIÓN	
2. Descripción Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total facturas sin glosas en el mes **DENOMINADOR:** Total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1122 de 2007 "*Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.*", en armonía con las disposiciones impartidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en las Resoluciones 2284 de 2023, 2335 de 2023 y 1886 de 2024."

10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

INDICADOR NRO. 7. 1. NOMBRE DEMANDA INSATISFECHA DEL SERVICIO EN EL MES	
2. Descripción El indicador de Demanda Insatisfecha mide pacientes que no logran citas oportunas (dentro rangos definidos) por falta de oferta de servicios, revelando brechas críticas, especialmente en salud especializada en zonas remotas; su importancia radica en cuantificar la necesidad real, identificar causas (falta de recursos, mala gestión), y orientar decisiones estratégicas para mejorar acceso, calidad y equidad, optimizando recursos y reduciendo listas de espera, crucial para la salud pública y la satisfacción del paciente Se define como la porción de la demanda de servicios de salud (citas especializadas) que no es atendida dentro de los tiempos considerados óptimos debido a la escasez de oferta (pocos especialistas, cupos limitados, barreras geográficas/económicas). Medir la demanda insatisfecha en una institución de salud es una tarea necesaria que ayuda a los responsables de la administración a encontrar puntos débiles en su gestión con el fin de mejorarlos y así garantizar la calidad del servicio y los derechos de los ciudadanos que usan los servicios de salud.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	**NUMERADOR:** Total usuarios que no logran acceder a la cita solicitada dentro de la oportunidad definida en la minuta, por falta de oferta, en el periodo evaluado. **DENOMINADOR:** Total usuarios que solicitaron cita en el periodo de tiempo.
5. Periodicidad de medición	Trimestral
6. Progresividad de la medición	
7. Tipología	Resultado
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1751 de 2015 y el **Decreto 1599 de 2022 "Por el cual se adiciona la Parte 11 al Libro 2 del Decreto 780 de 2016, en relación con la Política de Atención Integral en Salud, en el marco de las áreas geográficas para la gestión en salud y se modifican tos artículos 2.5.1.1.1, 2.5.1.3.2.1, 2.5.2.3.3.3 y se adiciona el artículo 2.5.3.8.3.1.6 a dicho decreto."**
10. Meta, umbral o rango esperado	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	5 %
12. Fecha de creación 05/01/2026	

El seguimiento de los anteriores indicadores durante la ejecución del contrato o acuerdo de voluntad, deberá contener como mínimo:
1. Caracterización de la población.
2. Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.
3. Descripción de avances.
4. Fecha de corte.
5. Evaluación técnica, operativa y financiera del resultado.
6. Si no se lograron las metas, umbrales o rangos esperados, debe determinarse si existieron factores o circunstancias ajenas a EL CONTRATISTA (prestador o proveedor) que hayan incidido en el resultado, las cuales le eximen de glosa. Si ese fuere el caso, deben formularse acciones de mejora administrativas, asistenciales, que pueden conllevar a la modificación del contrato en cuanto a contenido de nota técnica e indicadores.

Del mismo modo deberá efectuarse seguimiento a las acciones administrativas para mejorar y facilitar los procesos de facturación y de gestión de cuentas médicas, así como a los procesos de referencia y contrarreferencia y a las acciones para la atención con y sin mediación de la autorización.
1.6.10. Mecanismos de incentivo frente una adecuada gestión o ajuste en el valor a reconocer (glosa), cuando la gestión no haya sido la esperada:
El incumplimiento no justificado de los indicadores de calidad, gestión, o resultado, implicará una glosa de hasta el 3% en el valor facturado, en el período en que se presenta el incumplimiento. El 3% se distribuye porcentualmente entre los indicadores pactados, conforme al peso porcentual definido para cada uno de ellos, en la ficha técnica.
El Subsistema, reconoce estímulos o incentivos a EL CONTRATISTA (proveedor o proveedor) que no podrán superar el 3% de los recursos asignados al acuerdo de voluntades o contrato. El 3% se distribuye porcentualmente entre los indicadores pactados, conforme al peso porcentual definido para cada uno de ellos, en la ficha técnica.

MODELO DE AUDITORÍA

Auditoría de calidad en salud: el Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 "*Por el cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de gestión, en el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional*" y por la Resolución Nro. 134 del 10 de mayo de 2021 de la Dirección de Sanidad "Por la cual se organiza el Sistema de Calidad en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional".
Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.
Acceso a información e instalaciones: EL CONTRATISTA se compromete a entregar, cuando le sea requerido, copia de la Historia Clínica y de las actas de los Comités de Ley en los que se hayan debatido la atención brindada a usuarios del Subsistema. Los requerimientos de esta índole podrán ser efectuados durante el plazo de ejecución del contrato y después de concluido el mismo, como parte de procesos judiciales de reclamación y reparación. Del mismo modo, debe permitir a los auditores de calidad y de concurrencia de EL CONTRATANTE, ingreso a sus instalaciones y a los registros de atención y de historia clínica, para ejercer la auditoría de calidad o de concurrencia.

LAS CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN

La Constitución Política de 1991, establece que la atención en salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del estado y establece que toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y de su comunidad, como también consagra como derechos fundamentales, la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social.

1. Artículos 2, 11, 44, 48 y 49 de la **CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA**
2. **LEY 100 de 1993** *"Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones"*, Art. 165, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros.
3. **LEY 1438 de 2011** *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones".*
4. Artículos 1, 2, 5 y 6 de la **LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015** *"Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones."*
5. Artículos 1, 2, 4, 5, 6, 18 y 27 **DECRETO 1795 DE 2000** *"Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*
6. **RESOLUCIÓN No. 2335 de 2023** Ministerio de Salud y Protección Social *"Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones".*
7. Artículos 1 y 2 del **ACUERDO No. 070 de 2019** expedido por el **CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL** *"Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

8. **ACUERDO No. 075 de 2020** expedido por el **CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL** *"Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

9. **RESOLUCIÓN No. 144 del 01/03/2022** por el **DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA** *"Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación".*

10. **DECRETO No. 441 DE 2022** *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto No. 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud".*

11. **ACUERDO No. 093 del 08 de octubre de 2025** expedido por el **CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL** *"Por el cual se establece el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.*

POLÍTICA AMBIENTAL:

Sistema de gestión ambiental y Análisis del Impacto Ambiental:

Las organizaciones del sector salud tienen la oportunidad de minimizar los impactos negativos producto de sus actividades y generar impactos positivos a largo plazo, es por esto que la Unidad Prestadora de Salud incluye el programa de compras sostenibles: eficiencia energética, sustancias químicas / materiales más seguros, calidad del aire, energía y agua, conservación de los recursos naturales, y disposición de residuos.
Aunque se conoce ampliamente que los potenciales oferentes en la Región se encuentran dando cumplimiento a la reglamentación ambiental, los oferentes deberán dar cumplimiento adicional con la Resolución 009 del 15 de enero de 2018, "*por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional*" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación.
"El oferente deberá cumplir con todas las políticas que reglamentan el adecuado manejo de los diferentes residuos hospitalarios y de su disposición final, en cumplimiento con la normatividad ambiental así:

- Se requiere que los servicios se encuentren dando cumplimiento al Decreto 351 de 2014 "*Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades*"
- Resolución 1164 de 2002 "Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares".
- Ley 99 de 1993: *"Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones".*
- Decreto 596 de 2016 "*Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1077de 2015 en lo relativo con el esquema de la actividad de aprovechamiento del servicio público de aseo y el régimen transitorio para la formalización de los recicladores de oficio, y se dictan otras disposiciones*"
- Decreto 1469 de 2018 "*Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química*".
- Decreto Número 780 de 2016 Esta versión incorpora las modificaciones introducidas al Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social a partir de la fecha de su expedición. ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE MAYO DE 2020
- Ley 1672 de 19/06/13. por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones.
- Decreto 1609 de 2002: expedido por el Ministerio de Transporte. "Transporte de Mercancías Peligrosas en Carretera".
- Decreto 4741 del 30 de diciembre de 2005 expedido por el Ministerio de Medio Ambiente y Vivienda Territorial. "Por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión Integral"0.
- Resolución 2184 de 2019 "Por la cual se modifica la Resolución 688 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones".
- Resolución 427 de 2009 Por la cual se prohíbe la fabricación, importación, distribución y comercialización de detergentes que contengan fósforo por encima de los límites máximos establecidos.
- Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones". Artículo 7. Responsabilidad del generador. El generador será responsable de los residuos peligrosos que él

genere. La responsabilidad se extiende a sus afluentes, emisiones, productos y subproductos, equipos desmantelados y en desuso, elementos de protección personal utilizados en la manipulación de este tipo de residuos y por todos los efectos ocasionados a la salud y al ambiente.

Recurso Agua – Energía

- Decreto 302 de 25/02/00. Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado. ARTÍCULO 59.- Comportamientos que favorecen la conservación y protección del agua.
- DECRETO 2501 DE 2007(julio 04) por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica.

Recurso Aire.

- Ley 29 del 08/12/92 Por medio de la cual se aprueba el "Protocolo de Montreal relativo a las sustancias agotadoras de la capa de ozono", suscrito en Montreal el 16 de septiembre de 1987, con sus enmiendas adoptadas en Londres el 29 de junio de 1990 y en Nairobi el 21 de junio de 1991.
- Resolución No. 0171 de 2013 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de refrigerador – congelador, de uso doméstico, que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias hidro clorofluorocarbonadas (HCFC) listadas en el anexo C del protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones.
- Resolución 1652 / 2007 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de equipos y productos que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias agotadoras de la capa de ozono listadas en los Anexos A y B del Protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones".

El oferente deberá dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.16 del decreto 1860 del 2021, si pena de imponer las sanciones establecidas en el mismo. Se pretende contratar el servicio para ser prestado durante el año 2026, es así como es imperativo que el proceso de contratación se realice con base en las presentes justificaciones y se pueda suplir la necesidad que tiene cada paciente.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

A continuación, se describen los antecedentes históricos del presente proceso contractual adelantado entre la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 y la ESE Hospital Infantil Concejo De Medellín.

65-5-20229-23 y 65-7-20301-25, es de anotar que para la vigencia 2024 no se ejecuto contratos con la entidad.

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
RASES N.6/CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN	65-5-20229-23/04-10-2023	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS , PARA EL PACIENTE PEDIATRICO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS ASI COMO LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6	PN RASESS N.6 CD IA 241-2023	Cumplen con objeto Contractual. Buena oportunidad	NINGUNO
RASES N.6/CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN	65-5-20301-2025/01-12-2025	A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CIRUGÍAS, UNIDADES DE CUIDADOS ESPECIALES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA, ASÍCOMO LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, PARACLÍNICOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.	PN RASES 6 CD IA 329-2025	Cumplen con objeto Contractual. Buena oportunidad	NINGUNO

Estos contratos han servido como referente técnico, financiero y operativo para la estructuración del presente proceso, permitiendo analizar el comportamiento histórico de la demanda, los valores contratados, la modalidad de pago y el nivel de ejecución presupuestal.

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 adelantará el presente proceso de contratación a través de la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo, de conformidad con lo indicado en el literal c) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015 que a la letra dicta: *"...Cuando la totalidad del presupuesto de una Entidad Estatal hace parte del presupuesto de otra con ocasión de un convenio o contrato interadministrativo, el monto del presupuesto de la primera deberá deducirse del presupuesto de la segunda para determinar la capacidad contractual de las Entidades Estatales..."* y demás reglamentación en materia de Contratación Estatal.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el **Anexo Especificaciones Técnicas Mínimas** del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como cumple o no cumple.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.3 EXPERIENCIA
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL
Se verificará en el anexo ESPECIFICACIONES TECNICAS

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

Este numeral se verificará con el diligenciamiento del formulario de certificación de capacidad administrativa y operacional, el cual será publicado en la sección documentos del proceso de la plataforma SECOP II y a su vez deberá entregarlo con la oferta.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

Nota: este numeral se verificará en el anexo **CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS EXIGIDAS** del estudio previo

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

N/A

4.3. EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA

4.3.1. EVALUACION ECONOMICA

OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO, SE VERIFICARA EN EL ANEXO OFERTA ECONOMICA

El oferente debe diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *Cuestionario* el valor del proceso.

El criterio de evaluación será el mayor porcentaje de descuento para todos los ítems, el oferente deberá presentar su oferta económica bajo la modalidad de porcentaje global sin fórmula de reajuste en el archivo Excel denominado *Anexo Oferta Económica* de este proceso, **SIN MODIFICAR EL FORMATO ESTABLECIDO; EN CASO DE DEJARLO EN BLANCO SE TOMARÁ COMO DESCUENTO (0)** se tomará como base de descuento el precio techo establecido, por lo que superar o modificar el precio techo, modificar su descripción implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

EVALUACION FINACIERA

Indicadores de Capacidad Financiera

Para el presente proceso no se establecen indicadores financieros, en atención a lo dispuesto por la Ley 1150 de 2007, la cual contempla excepciones frente a la obligación de verificar los requisitos habilitantes a los proponentes en determinados escenarios contractuales.

En particular, el inciso segundo del artículo 6 de la citada ley dispone que no será exigible el Registro Único de Proponentes RUP, ni sus requisitos de calificación y clasificación, para los contratos allí señalados y para aquellos tramitados bajo la modalidad de contratación directa. Esta última categoría incluye múltiples supuestos, conforme al numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, lo cual amplía el ámbito de excepciones frente al uso del RUP en diversos procesos contractuales.

De igual manera, según lo orientado en el Manual para Determinar y Verificar los Requisitos Habilitantes en los Procesos de Contratación (M-DVRHPC-05):

"Si en el Proceso de Contratación no es obligatorio que los oferentes cuenten con RUP, la Entidad Estatal de forma autónoma debe definir la forma de acreditar los requisitos habilitantes de experiencia, capacidad jurídica, capacidad financiera y capacidad organizacional. En este caso, la Entidad Estatal debe establecer en los Documentos del Proceso los requisitos habilitantes exigidos y la forma de acreditarlos y verificarlos."

Asimismo, el manual precisa que en la contratación directa no existe obligación legal de establecer requisitos habilitantes, toda vez que la entidad estatal selecciona de manera directa a la persona natural o jurídica encargada de ejecutar el objeto contractual.

Indicadores de Capacidad Financiera

A este proceso no se le establecen indicadores financieros teniendo en cuenta lo dispuesto en la ley 1150:

"existen importantes excepciones en las cuales las entidades estatales contratantes tienen la obligación de verificar los requisitos habilitantes de los proponentes, casos que se enuncian a continuación. Primero: No se requerirá el RUP, ni la calificación y clasificación correspondiente, respecto de los proponentes que pretendan celebrar los contratos listados en el inciso segundo del artículo 6 de la ley 1150, así como en los eventos de contratación directa. Este último caso abre amplias posibilidades de excepción para un gran número de contratos estatales, comoquiera que la ley 1150 en el numeral 4° del artículo 2 trae al menos nueve casos en los que se emplea como modalidad de selección la contratación directa"

Teniendo en cuenta lo dispuesto en el MANUAL PARA DETERMINAR Y VERIFICAR LOS REQUISITOS HABILITANTES EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN (M-DVRHPC-05)

"Si en el Proceso de Contratación no es obligatorio que los oferentes cuenten con RUP, la Entidad Estatal de forma autónoma debe definir la forma de acreditar los requisitos habilitantes de experiencia, capacidad jurídica, capacidad financiera y capacidad organizacional. En este caso, la Entidad Estatal debe establecer en los Documentos del Proceso los requisitos habilitantes exigidos y la forma de acreditarlos y verificarlos.

La ley no exige establecer requisitos habilitantes en la modalidad de selección de contratación directa pues la Entidad Estatal escoge directamente a la persona natural o jurídica que debe ejecutar el objeto del Proceso de Contratación. Lo anterior sin perjuicio del deber de la Entidad Estatal de revisar la idoneidad del contratista y verificar su capacidad jurídica para obligarse y cumplir con el objeto del contrato".

En atención a lo anterior no se establecen indicadores financieros para este proceso

4.3.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

N/A

4.3.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

N/A

5 CONDICIONES

5.1. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios de salud objeto del presente estudio previo, se prestarán en las instalaciones del contratista, en su sede principal ubicada en Medellín, Antioquia y en las demás sedes con las que cuente. Las instalaciones deben estar debidamente habilitadas por la ley, mediante distintivo de habilitación otorgado por la Secretaría de Salud Departamental y/o Municipal.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de TRACTO SUCESIVO, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud y a los exámenes ordenados por los especialistas, por lo tanto debe generarse inicialmente una SOLICITUD del área o servicio de la red contratada y, la generación final de la AUTORIZACIÓN DE SERVICIO, con la cual se procederá a prestar los servicios de salud contratados, previa coordinación con el supervisor del contrato.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el 30-09-2026 o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

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

5.4. FORMA DE PAGO.

Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (RASES 6) efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta:

> *...**4. Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona...*

Además, de los siguientes enunciados:

1. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6** junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

2. Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6** se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**.

4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:

   - Ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días hábiles de cada mes. Si el CONTRATISTA no presenta la factura dentro del término de los diez (10) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios.

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

- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000165 del 01/11/2023 "*por la cual se desarrolla el sistema de facturación, los proveedores tecnológicos, se adopta la Versión 1.9 del Anexo Técnico de Factura Electrónica de Venta, se expide el Anexo Técnico 1.0 del documento equivalente electrónico, y se dictan otras disposiciones en materia del sistema de facturación" expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[1] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[2], que a la letra dice:

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

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

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

...

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

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

A) Contratista o proveedor (emisor).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

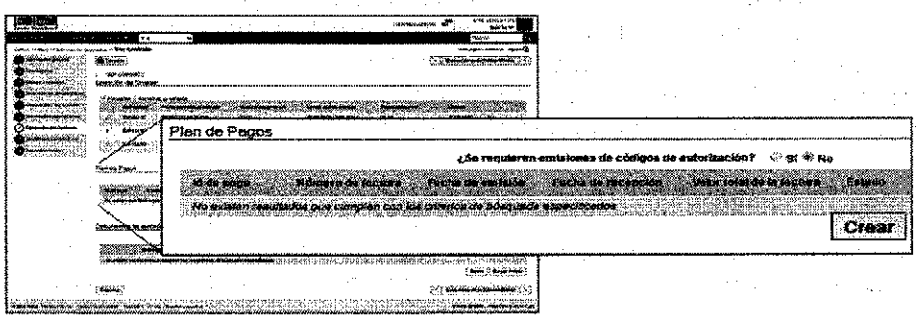
Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6**

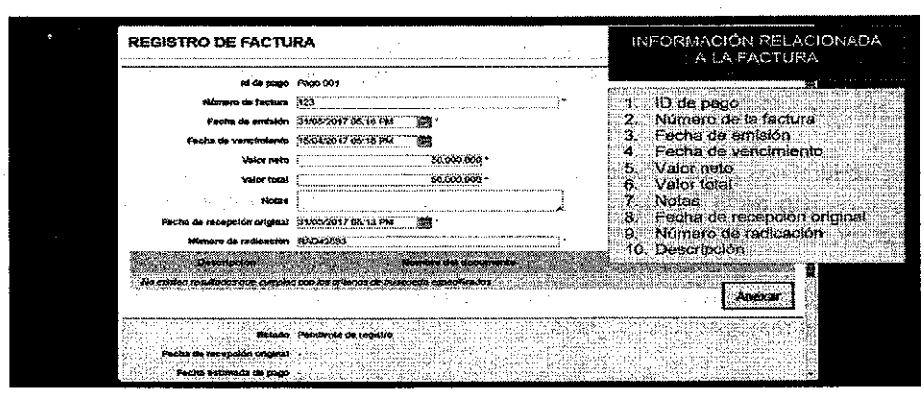
En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la **RASES 6** si estás son entregadas posterior a quince (15) días hábiles a su elaboración.

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

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



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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11. **CAUSALES DE NO PAGO**
    - Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6.

- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6**, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000165 de 2023, disponen:

  "Transmisión de los documentos del sistema de facturación, las notas débito, notas crédito y los instrumentos electrónicos que se derivan de los mencionados documentos: Es el procedimiento electrónico mediante el cual se remite a La Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales —DIAN, La información que contendrá La factura electrónica de venta, notas débito, notas crédito, documentos equivalentes a La factura electrónica de venta, los documentos que comprenden el sistema de facturación y los instrumentos electrónicos estructurados en el procedimiento de generación, que se deriven de una factura electrónica de venta y de los demás documentos electrónicos del sistema de facturación para su validación." De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

  NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

5.5. SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato será el Jefe Regional Grupo Soporte y Seguimiento Servicios de Alto Impacto RASES 6 o quien designe la Jefatura de la Regional De Aseguramiento En Salud No 6, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con lo normado en la Ley 1474 de 2011 y con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo ***OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA***

5.7. OBLIGACIONESDE LA POLICIA NACIONAL.

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo ***OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL***

6 FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN.

La oferta deberá ser presentada de forma global ofertados todos los ítems. De igual forma se hará la adjudicación.

Se verificará el cumplimiento de los requisitos habilitantes y posteriormente se calificarán las propuestas. La adjudicación recaerá sobre quien obtenga el mayor puntaje.
En caso de presentarse un empate entre los oferentes, este se dirimirá primero con base en los criterios de desempate establecidos en el presente estudio previo. Luego se aplicarán los demás de ley.

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

En atención a lo estipulado en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, donde se establece que las garantías no son obligatorias en contratos de empréstito, interadministrativos, en los de seguros y en los contratos cuyo valor es igual o inferior al 10% de la menor cuantía, no se exigirán garantías para el presente proceso.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANALISIS DE LA DEMANDA

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS	NUMERO DE CONTRATO Y VALOR	RECURSO	OFERENTES	COMPORTAMIENTO CONTRATISTA	CONDICIONES DE PAGO	TIEMPO Y LUGAR DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS
CD	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS , PARA EL PACIENTE PEDIATRICO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS ASI COMO LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6	1	65-5-20229-23/$145.000.000	16	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	N/A
CD	A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CIRUGÍAS, UNIDADES DE CUIDADOS ESPECIALES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA, ASÍ LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, PARACLÍNICOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL.	1	65-5-20301-25/$37.000.000	16	CORPORACION HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLIN	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	N/A

La Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6 presenta una demanda de servicios de mediana y alta complejidad en población pediátrica, asociada a patologías agudas, crónicas, raras y huérfanas que requieren atención especializada, infraestructura tecnológica avanzada y disponibilidad permanente de subespecialistas. La capacidad instalada del Establecimiento de Sanidad Policial resulta insuficiente para responder de manera oportuna y continua a este volumen y complejidad de atenciones, especialmente en áreas como hospitalización pediátrica especializada, unidades de cuidados especiales, cirugías complejas y procedimientos diagnósticos avanzados.

Ante este escenario, la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín se configura como el prestador idóneo para absorber dicha demanda, dado su nivel de especialización, su oferta integral en pediatría y sus recursos clínicos, tecnológicos y humanos orientados al manejo de casos de alta complejidad. Su experiencia en atención integral pediátrica

garantiza oportunidad, seguridad y continuidad en los procesos asistenciales, aspectos indispensables para responder eficazmente a las necesidades reales de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

2. ANALISIS DEL MERCADO

DESCRIPCION DEL MERCADO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 tiene la responsabilidad de garantizar la vida, la integridad personal y la atención oportuna de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Esta obligación implica asegurar el acceso inmediato a servicios especializados, particularmente en situaciones clínicas que requieren atención pediátrica de mediana y alta complejidad. En estos escenarios, la urgencia asistencial exige contar con un prestador idóneo capaz de brindar respuesta inmediata, aun cuando los procedimientos contractuales ordinarios puedan resultar insuficientes para cubrir las necesidades reales de la población atendida.

En este contexto, la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín se constituye en el prestador más adecuado, dado que es una entidad estatal con amplia trayectoria y capacidad resolutiva en la atención integral de patologías pediátricas complejas. Su especialización en atención infantil, su infraestructura de alta tecnología y la disponibilidad de especialistas y subespecialistas permiten gestionar con oportunidad servicios como hospitalización pediátrica especializada, UCI pediátrica, urgencias complejas, intervenciones quirúrgicas y procedimientos diagnósticos avanzados.

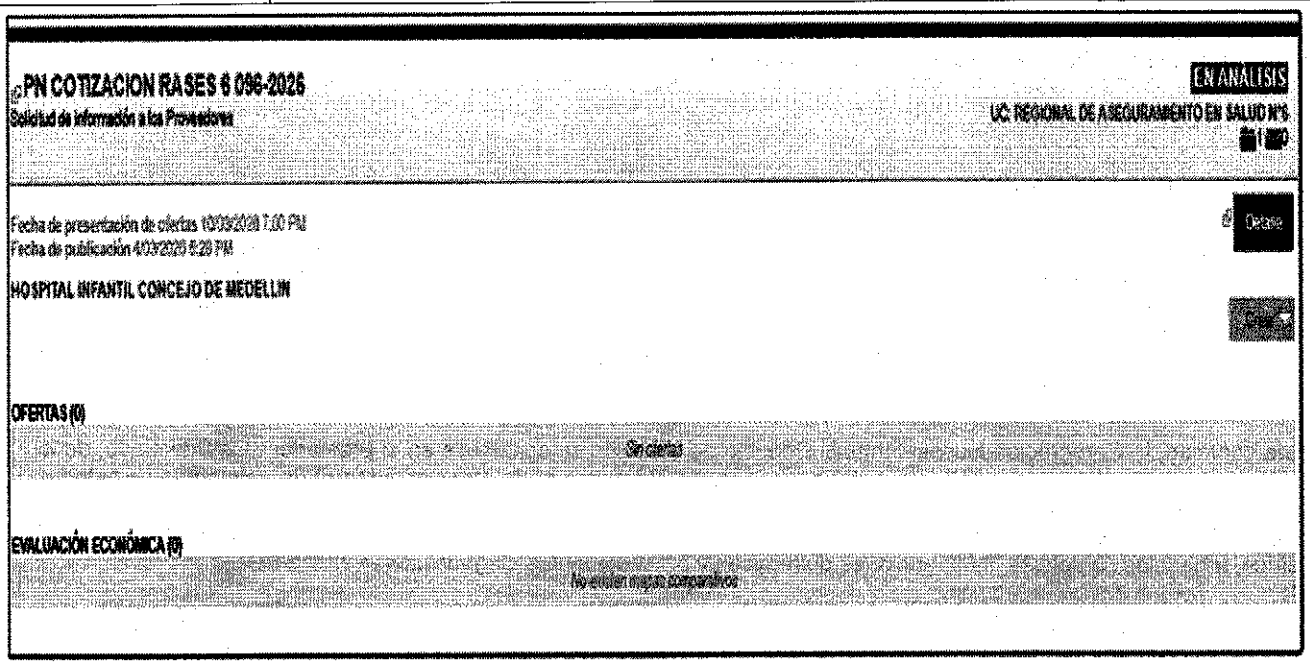
Además, la Corporación ofrece condiciones tarifarias competitivas frente a otros prestadores de similar nivel de complejidad, lo que favorece el uso eficiente de los recursos públicos y fortalece el principio de eficiencia en el gasto. Esta ventaja económica se articula con su reconocida calidad y capacidad técnica, garantizando que las atenciones se desarrollen bajo estándares superiores de seguridad clínica, continuidad y oportunidad.

Aunque existen otros prestadores con capacidad técnica para brindar servicios pediátricos de mediana y alta complejidad, la contratación directa con la Corporación se encuentra plenamente justificada. En su calidad de entidad estatal, se habilita la aplicación del régimen especial de contratación entre entidades públicas, conforme al artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, lo que permite un proceso ágil y ajustado a la normatividad, sin comprometer la transparencia ni la integridad del procedimiento contractual.

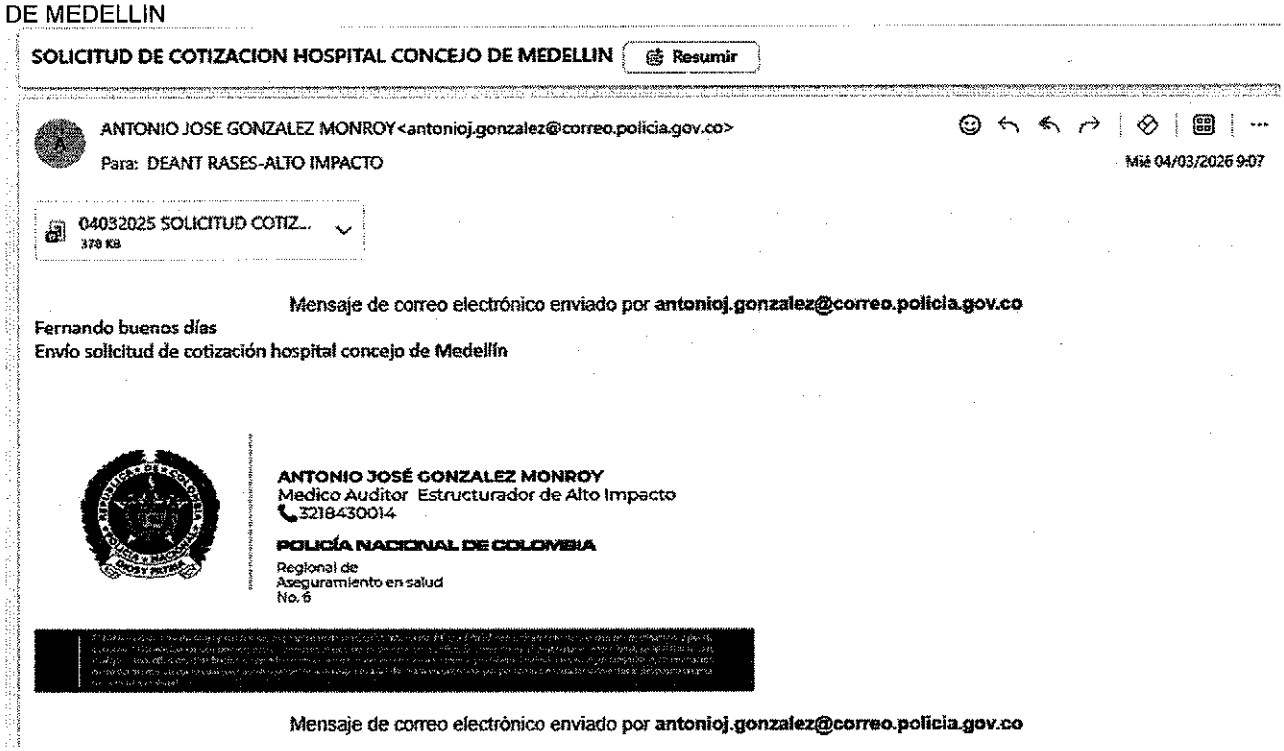
Las instituciones prestadoras de servicios de salud en el Área metropolitana que ofrecen servicios con oportunidad y calidad, es importante considerar factores como la disponibilidad de recursos, la infraestructura y la experiencia en la atención son:

NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIRECCION Y TELEFONOS
HOSPITAL CONCEJO DE MEDELLIN	Calle 72ª 48ª -70 Medellín / 604) 444 64 25
Hospital general de Medellín	Cra. 48 #32 - 102, Medellín, La Candelaria/ (604) 3847300
Hospital Universitario San Vicente Fundación	Calle 64 # 51D - 154, Medellín, Antioquia/ (604) 4441333
Clínica Medellín	Cra. 65B #30-95, Medellín, Belén/ (604) 3112800
Hospital Alma Mater de Antioquia	Calle 69 # 51c – 24 Medellín/ (604) 604 95 95

Se solicitó cotización por medio del SECOP II mediante proceso No PN COTIZACION RASES 6 096 -2026, se recibió cotización de la entidad HOSPITAL CONCEJO DE MEDELLIN



Posteriormente se realiza mediante correo electrónico deant.rases-alt@policia.gov.co la entidad la HOSPITAL CONCEJO DE MEDELLIN



viernes 17/04/2026 3:01 p. m.

DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>

RV: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Para ELISABETH CORDOBA HURTADO

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

Portafolio de Servicios Institucional HICM 2026.xlsx
398 KB

Portafolio de Servicios Institucional HICM 2026.pdf

Mensaje de correo electrónico enviado por deant.rases-alt@policia.gov.co

De: Luz Banessa Velasquez Arango <mercadeo@corporacionhicm.org>
Enviado: viernes, 17 de abril de 2026 14:59
Para: DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>; DEANT RASES-SUPERVISOR CONTRATOS <deant.rases-supervisor@policia.gov.co>
Cc: Astrid Restrepo <gestorcontratos@corporacionhicm.org>
Asunto: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Buenas tardes, con la presente hacemos enviò del portafolio de servicios de la Corporación.

Quedamos atentos a su respuesta.

Gracias.

Mensaje de correo electrónico enviado por deant.rases-alt@policia.gov.co

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR

En el marco del presente proceso contractual, orientado a la prestación de servicios de salud pediátricos especializados de mediana y alta complejidad, que incluyen atención en hospitalización pediátrica especializada, unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCI pediátrica), atención de urgencias pediátricas complejas, intervenciones quirúrgicas pediátricas y procedimientos diagnósticos avanzados, con cobertura para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, se identifica como proveedor idóneo a la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, con sede en el departamento de Antioquia.

Esta institución se posiciona dentro del sector salud como una entidad con alta especialización en atención pediátrica, habilitada para la prestación de servicios médicos integrales dirigidos a la población infantil y adolescente, contando con infraestructura hospitalaria especializada, tecnología biomédica adecuada y talento humano altamente calificado en las diferentes áreas de la pediatría.

La identificación de este prestador obedece a que cuenta con la capacidad técnica, científica, operativa y administrativa necesaria para garantizar la atención integral de los usuarios, permitiendo la prestación de servicios en condiciones de calidad, seguridad del paciente, oportunidad y continuidad asistencial.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTOS

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 ha contratado de manera recurrente servicios hospitalarios especializados, lo cual permite contar con una base histórica que facilita la estimación de los costos asociados a hospitalización pediátrica, atención en urgencias complejas, manejo en unidades de cuidados intensivos pediátricos, procedimientos quirúrgicos especializados y servicios diagnósticos avanzados.

Es importante señalar que la Regional no dispone de infraestructura hospitalaria propia, unidades de cuidado intensivo pediátrico, quirófanos especializados ni del talento humano médico especializado en pediatría, cirugía pediátrica, cuidados

intensivos pediátricos y demás especialidades relacionadas, lo cual hace inviable la prestación directa de estos servicios desde el punto de vista técnico, asistencial y financiero.

En caso de no realizar la contratación con una institución habilitada y con capacidad resolutiva como la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, la Regional de aseguramiento en salud se vería obligada a remitir a los usuarios a otras instituciones fuera del área de cobertura o de mayor complejidad. Esta situación generaría costos adicionales asociados a traslados intermunicipales o interdepartamentales, transporte asistencial medicalizado y gastos de acompañamiento, así como mayores tiempos de espera para la atención especializada, lo cual podría derivar en riesgos clínicos por demoras en la atención y afectar la continuidad, oportunidad y calidad del tratamiento de los pacientes pediátricos.

COSTOS DE OPORTUNIDAD

El análisis del mercado evidencia que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con capacidad para prestar servicios pediátricos especializados ofrecen tarifas variables, dependiendo de su nivel de complejidad, tecnología disponible y capacidad instalada.

En este contexto, la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín presenta condiciones técnicas y económicas acordes con las necesidades del servicio, ofreciendo tarifas competitivas dentro del mercado de servicios hospitalarios pediátricos especializados, los precios ofertados se encuentran dentro del rango de mercado, sin evidenciar sobrecostos ni condiciones restrictivas, permitiendo seleccionar una propuesta que garantiza equilibrio entre calidad, oportunidad y eficiencia económica.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS

Los beneficios que obtendrá la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 con la presente contratación son fortalecer la red de servicios hospitalarios pediátricos especializados, optimizar el uso de los recursos del sistema y asegurar la atención integral de la población beneficiaria, conforme a los principios de eficiencia, calidad, continuidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud.

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

4. MONEDA A CONTRATAR

La moneda en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato es en pesos colombianos.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

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

- Precios referencia SECOP (otras entidades).
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Se realizó la consulta en la plataforma SECOP II, identificando la siguiente información:

ITEM	ELEMENTO	PRECIO SECOP			
		ENTIDAD CONTRATANTE/ CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	PRECIO SECOP II
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS	RASES 5/ E.S.E HOSPITAL	068-5-200004-26	20/02/2026	7.500.000.000

	DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y QUIRURGICAS (ADULTOS Y PEDIATRICOS, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS,HOSPITALIZACION, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS INVASIVOS Y NO INVASIVOS, PROGRAMADOS Y URGENCIAS, ASI COMO LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS,INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES QUE LO REQUIERAN DE MANERA OPORTUNA LOS USUARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.5	UNIVERSITARIO DE SANTANDER			

Consultada la Pagina Web de Colombia compra eficiente se encontraron procesos los cuales han sido contratados por seccionales y las Regionales de Aseguramiento en Salud de la Policía con Empresas Sociales del Estado o empresas de Naturaleza publica - Prestadores de Servicios de salud, pero NO se van a tener en cuenta debido a que cada EMPRESA DEL ESTADO O HOSPITAL ES AUTONOMA PARA ESTABLECER SUS PROPIAS TARIFAS, resaltando que pese a el objeto es similar, las condiciones cambian dependiendo de las habilitaciones propias de las empresas del estado.

Debido a la cantidad de folios, se anexa archivo completo en formato Excel para su revisión y verificación correspondiente.

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

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

Se verifica CT 65-5- 20159-23 no es posible realizar una conversión con base en el IPC debido a que este fue ejecutado bajo la tarifa SOAT con un descuento del 15%. Esta particularidad en la estructura tarifaria impide hacer una comparación directa o una actualización homogénea mediante el IPC, lo que limita su uso como referencia para establecer precios actuales.

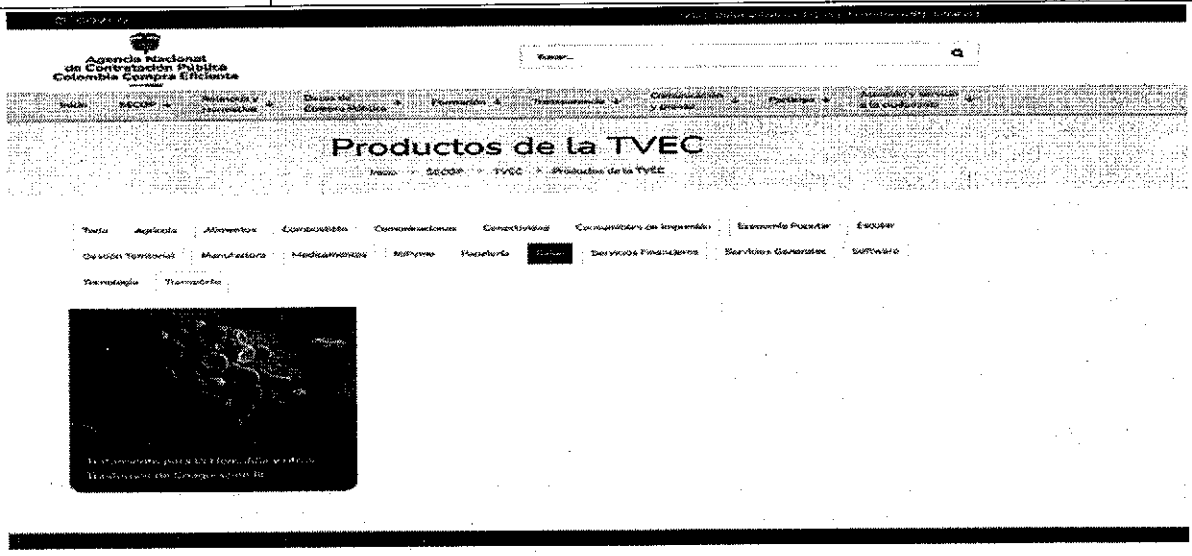
- Se verifica CT 65-5-20301-25 + IPC 2025 (5.10%)

Los valores correspondientes al Contrato No. 65-5-20301-25 se estiman como precios históricos, en la medida en que reflejan las condiciones económicas vigentes al momento de su suscripción y ejecución dentro de la presente vigencia fiscal. El reconocimiento de estos valores como precios históricos permite mantener la coherencia metodológica en el análisis, evitando distorsiones derivadas de ajustes hipotéticos o no consolidados.

Debido a la cantidad de folios, se anexa archivo completo en formato Excel para su revisión y verificación correspondiente.

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

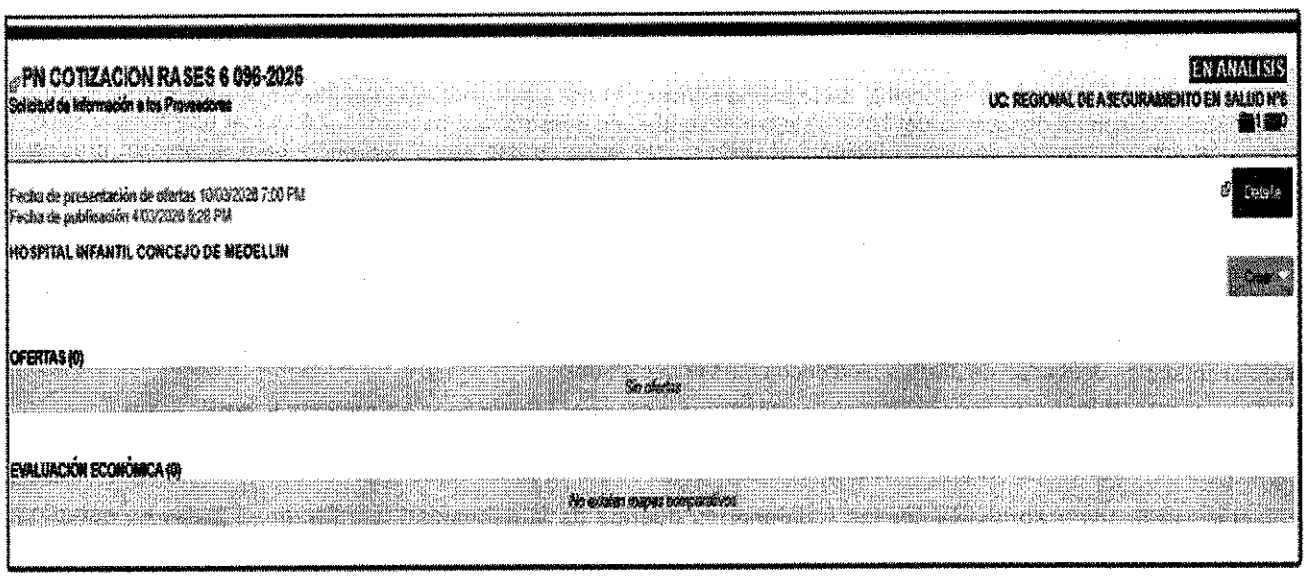
5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB



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

5.4. PRECIOS DE MERCADO

Se solicitó cotización por medio del SECOP II mediante proceso No PN COTIZACION RASES 6 096 -2026, se recibió cotización de la entidad HOSPITAL CONCEJO DE MEDELLIN



Posteriormente se realiza mediante correo electrónico deant.rases-alt@policia.gov.co, el dia 04 de marzo de 2026

SOLICITUD DE COTIZACION HOSPITAL CONCEJO DE MEDELLIN Resumir

ANTONIO JOSE GONZALEZ MONROY<antonioj.gonzalez@correo.policia.gov.co>
Para: DEANT RASES-ALTO IMPACTO
Mié 04/03/2026 9:07

04032025 SOLICITUD COTIZ... 378 KB

Mensaje de correo electrónico enviado por **antonioj.gonzalez@correo.policia.gov.co**

Fernando buenos días
Envio solicitud de cotización hospital concejo de Medellín

ANTONIO JOSÉ GONZALEZ MONROY
Medico Auditor Estructurador de Alto Impacto
3218430014
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Regional de
Aseguramiento en salud
No. 6

[redacted]

Mensaje de correo electrónico enviado por **antonioj.gonzalez@correo.policia.gov.co**

El dia 17 de abril se recibe respuesta de la entidad HOSPITAL CONCEJO DE MEDELLIN

Responder Responder a todos Reenviar Mi
viernes 17/04/2026 3:01 p. m.

DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>
RV: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Para EUSABETH CORDOBA HURTADO
Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

Portafolio de Servicios Institucional HICM 2026.xlsx 398 KB

Mensaje de correo electrónico enviado por deant.rases-alt@policia.gov.co

---

De: Luz Banessa Velasquez Arango <mercadeo@corporacionhicm.org>
Enviado: viernes, 17 de abril de 2026 14:59
Para: DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>; DEANT RASES-SUPERVISOR CONTRATOS <deant.rases-supervisor@policia.gov.co>
Cc: Astrid Restrepo <gestorcontratos@corporacionhicm.org>
Asunto: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Buenas tardes, con la presente hacemos envió del portafolio de servicios de la Corporación.

Quedamos atentos a su respuesta.

Gracias.

Mensaje de correo electrónico enviado por deant.rases-alt@policia.gov.co

miércoles 22/04/2026 5:03 p. m.

DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>

RV: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Para ELISABETH CORDOBA HURTADO

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

Portafolio de Servicios Institucional HICM 2026.xlsx 398 KB | Portafolio de servicios Institucionas HICM 2026.pdf 3 MB

Mensaje de correo electrónico enviado por deant.rases-alt@policia.gov.co

De: Luz Banessa Velasquez Arango <mercadeo@corporacionhicm.org>
Enviado: lunes, 20 de abril de 2026 7:35
Para: DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>; DEANT RASES-SUPERVISOR CONTRATOS <deant.rases-supervisor@policia.gov.co>
Cc: Astrid Restrepo <gestorcontratos@corporacionhicm.org>
Asunto: RE: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Algunos contactos que recibieron este mensaje no suelen recibir correos electrónicos de mercadeo@corporacionhicm.org. Por qué es esto importante

Buenos días, según observación realizada enviamos corrección de la liquidación de los códigos 810108 y 810109.

Cualquier inquietud con respecto al portafolio se pueden comunicar a mi número de teléfono 3217468296 Banessa Velásquez Arango, profesional especializa en mercadeo

Gracias.

De: Luz Banessa Velasquez Arango
Enviado: viernes, 17 de abril de 2026 14:59
Para: deant.rases-alt@policia.gov.co <deant.rases-alt@policia.gov.co>; deant.rases-supervisor@policia.gov.co <deant.rases-supervisor@policia.gov.co>
Cc: Astrid Restrepo <gestorcontratos@corporacionhicm.org>
Asunto: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Buenas tardes, con la presente hacemos envió del portafolio de servicios de la Corporación.

Quedamos atentos a su respuesta.

Se estima como valor de mercado los precios cotizados por la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, los cuales fueron presentados en el marco del proceso de análisis y comparación de tarifas para la contratación de servicios de salud de mediana y alta complejidad.

Dicha estimación se fundamenta en que las tarifas ofrecidas por la entidad reflejan condiciones reales del mercado vigente, sustentadas en la experiencia institucional, la capacidad instalada, el nivel de complejidad de los servicios prestados y los costos asociados a la prestación eficiente y oportuna de la atención médica.

La Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, en su calidad de entidad pública prestadora de servicios de salud, cuenta con una estructura tarifaria que se ajusta a los parámetros establecidos por la normatividad sectorial y las condiciones económicas del sistema.

Debido a la cantidad de folios, se anexa archivo completo en formato Excel para su revisión y verificación correspondiente.

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

5.5. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

GRUPO / ITEM	ELEMENTO	CÓD. CUPS	ANALISIS GENERAL			
			VR. DE REFERENCIA SECOP2	VR. HISTÓRICO DE REFERENCIA	VR. DE MERCADO DE REFERENCIA	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA

1	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	12401	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
2	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	13101	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
3	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	17801	NO SE ENCONTRO	4.438.073	$ 4.438.100	4.438.100
4	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	17701	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
5	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	17601	NO SE ENCONTRO	4.438.073	$ 4.438.100	4.438.100
6	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	15301	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
7	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	17505	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
8	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	17508	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
9	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	34101	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
10	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	17401	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
11	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	16402	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
12	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	34421	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
13	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	16101	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
14	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	16102	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
15	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	21211	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
16	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	21209	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
17	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	21214	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
18	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	35201	NO SE ENCONTRO	4.438.073	$ 4.438.100	4.438.100
19	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	20203	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
20	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	12507	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
21	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	15101	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 3.174.400	3.174.400
22	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	20202	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
23	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	20205	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
24	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	20201	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 3.244.700	3.244.700
25	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	20601	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
26	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	20112	NO SE ENCONTRO	6.337.246	$ 6.337.300	6.337.300
27	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	20401	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
28	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	22402	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
29	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	22105	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
30	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	10201	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
31	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	30208	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
32	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	810435	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
33	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	810436	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
34	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	778956	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
35	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	778958	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
36	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	778959	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
37	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	778955	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
38	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	778957	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400

39	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA	778960	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
40	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	778967	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
41	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR	778964	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
42	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	779944	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
43	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	779946	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
44	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	779948	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
45	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	779943	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
46	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	779945	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
47	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	779947	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
48	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA MÁS DE UN SEGMENTO	779950	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
49	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA UN SEGMENTO	779949	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
50	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	779964	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
51	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	779963	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
52	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	779958	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
53	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	779957	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
54	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	32401	NO SE ENCONTRO	4.438.073	$ 4.438.100	4.438.100
55	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	31101	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 4.438.100	4.438.100
56	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	32001	NO SE ENCONTRO	4.438.073	$ 6.337.300	6.337.300
57	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	21202	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
58	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	35501	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
59	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	778942	NO SE ENCONTRO	6.337.246	$ 6.337.300	6.337.300
60	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	810107	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 6.337.300	6.337.300
61	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	810106	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 6.337.300	6.337.300
62	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	778954	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 6.337.300	6.337.300
63	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	779942	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 6.337.300	6.337.300
64	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	778966	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
65	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	778965	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
66	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	778963	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
67	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	778961	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
68	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	778962	NO SE ENCONTRO	4.438.073	$ 4.438.100	4.438.100
69	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	779962	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
70	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	779961	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
71	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	779960	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
72	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	779959	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
73	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	779956	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
74	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	779955	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
75	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	779952	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
76	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	779954	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
77	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	779953	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
78	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	779951	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100

79	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	30211	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 6.337.300	6.337.300
80	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	36101	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 4.438.100	4.438.100
81	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	82301	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 947.700	947.700
82	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÄRPADO	88201	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
83	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	180301	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
84	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	182201	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
85	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	182101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
86	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	182301	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 947.700	947.700
87	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	202501	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
88	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	200104	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 1.305.900	1.305.900
89	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	200102	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
90	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
91	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 2.825.200	2.825.200
92	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
93	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	219302	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
94	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	219201	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
95	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	218404	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
96	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	218403	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
97	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	218406	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
98	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	225301	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
99	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	311301	6.614.200	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
100	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	317401	4.319.700	556.914	$ 556.900	556.900
101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	282101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.854.300	1.854.300
102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	286101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	287102	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
104	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	287101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
105	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	284101	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
106	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
107	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	295202	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
108	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	295201	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
109	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	60901	810.300	748.449	$ 748.700	748.700
110	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	62001	6.297.300	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
111	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	67201	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
112	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	67001	4.034.700	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
113	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	402101	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
114	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	340302	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
115	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	340301	6.297.300	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
116	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	340201	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
117	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	345601	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
118	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	340401	2.964.200	748.449	$ 748.700	748.700
119	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA	340601	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300

120	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	341501	6.297.300	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
121	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	340702	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
122	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	345301	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
123	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	345503	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
124	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	345101	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
125	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	321001	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
126	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	324101	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
127	BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA	324203	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
128	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	324201	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
129	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	324103	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
130	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	510004	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
131	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	546101	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
132	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	546201	2.292.100	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
133	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	531601	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
134	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	531701	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
135	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	531001	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
136	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	530301	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
137	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	531003	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
138	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	530003	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
139	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	530001	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
140	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	530601	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
141	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	531501	2.006.800	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
142	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	530401	2.006.800	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
143	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	547401	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
144	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	547403	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
145	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535001	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
146	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	547702	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
147	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	547703	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
148	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535301	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
149	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	535204	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
150	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	534301	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
151	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	534101	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
152	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	534001	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
153	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	540010	602.900	556.914	$ 556.900	556.900
154	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	540011	602.900	556.914	$ 556.900	556.900
155	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	542001	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
156	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	541102	4.034.700	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
157	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	543302	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
158	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	543303	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
159	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	543101	602.900	556.914	$ 556.900	556.900
160	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540013	4.034.700	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
161	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	540101	4.034.700	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300

162	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	541703	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
163	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	545001	4.034.700	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
164	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	547601	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
165	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	430102	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
166	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	431001	4.034.700	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
167	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	442101	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
168	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	433101	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
169	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	446301	6.297.300	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
170	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	457101	6.297.300	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
171	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	457001	6.297.300	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
172	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	471102	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
173	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	459401	4.034.700	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
174	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	465101	4.034.700	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
175	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	465201	4.034.700	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
176	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	467701	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
177	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	497302	4.034.700	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
178	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	487602	6.297.300	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
179	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	495001	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
180	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	490401	4.034.700	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
181	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	487903	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
182	ESFINTEROPLASTIA ANAL	497503	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
183	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	497509	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
184	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	962201	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
185	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	963801	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
186	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	810.300	748.449	$ 748.700	748.700
187	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	862103	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
188	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	862104	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
189	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	553105	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
190	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	554001	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
191	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	554002	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
192	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	555202	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
193	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	555201	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
194	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	555702	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
195	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	554103	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
196	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	554102	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
197	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	555607	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
198	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	555606	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
199	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	555102	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
200	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	555101	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
201	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	558603	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
202	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	558605	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
203	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	558101	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300

204	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA ABIERTA	558501	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
205	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	558701	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
206	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	558301	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
207	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	399902	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
208	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	549012	2.006.800	642.728	$ 2.117.300	2.117.300
209	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	564120	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
210	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	568903	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
211	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	568301	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
212	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	567405	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
213	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	567401	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
214	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	564130	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
215	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	568901	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
216	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	568701	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
217	PLICATURA URETRAL	593101	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
218	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	568201	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
219	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	575202	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
220	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	578303	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
221	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	572101	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
222	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	575105	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
223	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	575107	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
224	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	592301	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
225	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	583201	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
226	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	584530	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
227	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	581010	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
228	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	585010	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
229	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	583240	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	583230	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
231	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	584301	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
232	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
233	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.463.100	3.463.100
234	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA	584305	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
235	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	584304	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
236	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	586101	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
237	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	586102	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 2.117.300	2.117.300
238	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	631302	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
239	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	612101	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
240	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	619201	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
241	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	631301	2.291.600	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
242	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	631001	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
243	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	623001	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
244	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	623002	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
245	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	625104	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300

246	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	625205	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
247	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	625101	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.100	2.825.100
248	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	625203	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.100	2.825.100
249	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	619202	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
250	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	982401	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
251	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	632101	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
252	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	639201	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
253	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
254	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	642101	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
255	CIRCUNCISIÓN	640001	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
256	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
257	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
258	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	649804	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
259	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	649301	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
260	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	649805	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
261	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	854101	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
262	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	854002	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
263	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	854201	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
264	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854202	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
265	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854102	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
266	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
267	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	701420	810.300	748.449	$ 748.700	748.700
268	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
269	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	701410	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
270	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	703302	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
271	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
272	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	864205	810.300	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
273	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	2.964.200	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
274	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	713401	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
275	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
276	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	713502	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
277	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	717202	4.034.700	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
278	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	770101	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
279	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	770201	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
280	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
281	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
282	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	786102	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
283	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	786101	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
284	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	786202	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
285	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	978801	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900

286	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	839901	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
287	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800101	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
288	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	772102	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
289	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	772101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
290	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	772104	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
291	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA	784101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
292	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA	784102	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
293	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	779101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
294	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782104	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
295	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783202	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
296	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783204	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
297	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	782103	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
298	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	772204	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
299	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	772203	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
300	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	778203	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	777102	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
302	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	778202	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
303	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	778101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
304	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	780102	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
305	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	780101	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
306	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	777101	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
307	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	780201	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
308	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DEL CRECIMIENTO ÓSEO DE HÚMERO	789201	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
309	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	776104	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 947.700	947.700
310	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	776202	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
311	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	776201	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
312	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	776204	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
313	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	776102	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
314	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	776105	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
315	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	776203	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
316	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	818301	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
317	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	818305	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
318	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	776101	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
319	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	794102	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
320	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	791201	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
321	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	790201	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
322	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	793101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
323	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	799806	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
324	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	781201	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
325	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793204	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
326	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	770301	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300

327	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	770302	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
328	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	982701	602.900	556.914	$ 556.900	556.900
329	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	786302	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
330	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	800201	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
331	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	786301	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
332	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782241	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
333	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782243	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
334	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	783305	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
335	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	783306	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
336	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783301	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
337	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783307	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
338	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783302	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
339	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783308	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
340	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	782231	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
341	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	782233	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
342	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772305	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
343	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772304	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
344	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772307	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
345	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772306	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
346	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO	784104	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
347	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	778301	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
348	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	778303	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
349	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
350	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	780301	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
351	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	782211	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
352	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	782213	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
353	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	776301	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
354	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	776302	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
355	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
356	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	799201	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
357	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
358	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	794201	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
359	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	794203	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
360	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	790302	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
361	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
362	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	799203	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
363	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	795201	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
364	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	795204	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
365	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	795203	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
366	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	792301	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
367	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	792302	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000

368	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	798303	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
369	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	798302	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
370	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	799204	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
371	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	795202	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
372	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	793304	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
373	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793306	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
374	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793305	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
375	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	794202	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
376	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	794204	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
377	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
378	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	786921	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
379	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839906	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.687.000	1.687.000
380	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	772909	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
381	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	772912	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
382	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	772913	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
383	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	780920	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
384	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	781501	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
385	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	790920	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
386	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	799502	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
387	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793910	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
388	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793911	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
389	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793912	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
390	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	792920	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
391	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793920	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
392	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	799506	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
393	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	799504	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
394	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	799505	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
395	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793921	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
396	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	793922	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
397	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	799507	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
398	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	778922	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
399	HEMIPELVECTOMÍA	778923	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
400	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	770501	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
401	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	770601	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	786502	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.200	1.854.200
403	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	786602	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
404	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	786601	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
405	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	982901	602.900	556.914	$ 556.900	556.900
406	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800601	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100

407	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782404	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
408	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	782401	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
409	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	782403	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
410	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	773004	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
411	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	773002	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
412	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	772513	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
413	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	772514	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
414	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	772510	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
415	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	772512	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
416	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	772511	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
417	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	772508	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
418	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	772507	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
419	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	773008	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
420	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	773009	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
421	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	784114	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
422	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	784115	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
423	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	773006	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
424	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	773007	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
425	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	772516	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
426	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	772515	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
427	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	778501	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
428	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	772509	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 3.463.100	3.463.100
429	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	772506	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
430	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	780501	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
431	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	776501	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
432	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	776502	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
433	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	776601	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
434	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	776503	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
435	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	776602	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
436	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	794502	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
437	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	794501	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
438	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	791501	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
439	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791502	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
440	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791503	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
441	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	934501	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
442	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
443	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	791601	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
444	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	792601	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
445	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795502	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
446	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793502	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700

447	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795501	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
448	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	849505	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
449	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	849504	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
450	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793501	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
451	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	793714	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
452	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	770701	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
453	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	770702	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
454	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	770802	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
455	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
456	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
457	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	786702	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
458	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800802	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
459	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	786802	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
460	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
461	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	786901	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
462	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	786910	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
463	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
464	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	786201	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
465	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	786701	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
466	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	982801	602.900	556.914	$ 556.900	556.900
467	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	786002	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
468	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	786501	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
469	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
470	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800801	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
471	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782541	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
472	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782543	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
473	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	772707	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
474	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	772706	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
475	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	772715	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
476	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772712	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
477	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	772718	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
478	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772710	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
479	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772717	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
480	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772709	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
481	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772708	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
482	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	772716	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
483	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772705	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
484	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772704	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
485	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772714	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
486	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	772711	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700

487	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	772713	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
488	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	784118	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
489	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	784117	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
490	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	772722	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
491	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	772720	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
492	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	772721	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
493	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	772719	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
494	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	787902	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
495	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772807	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
496	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772806	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
497	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	772809	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
498	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772805	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
499	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772804	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
500	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	772808	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
501	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	784119	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
502	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	784120	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
503	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	784121	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
504	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	784122	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
505	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	782781	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
506	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	772905	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
507	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	772907	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
508	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772906	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
509	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772908	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
510	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	784123	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
511	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	778703	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
512	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	778701	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
513	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	778702	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
514	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	778911	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
515	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	780701	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
516	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	780905	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
517	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	780902	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
518	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
519	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	782511	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
520	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	782513	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	782402	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
522	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	782531	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
523	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	782533	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
524	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776701	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
525	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776702	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
526	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783912	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
527	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783911	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
528	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783914	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700

529	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783913	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
530	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783502	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
531	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783501	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.244.700	3.244.700
532	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783504	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
533	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783503	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
534	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783804	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
535	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783803	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
536	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783808	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
537	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783807	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
538	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783704	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
539	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783703	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
540	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783708	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
541	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783707	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
542	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783802	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
543	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783801	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
544	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783806	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
545	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783805	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
546	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783702	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
547	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783701	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
548	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783706	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
549	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783705	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
550	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775107	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
551	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775105	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
552	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775104	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
553	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775106	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
554	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	799805	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
555	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
556	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
557	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	849003	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
558	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	804803	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
559	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	804802	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
560	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	794601	2.006.800	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
561	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	794603	2.006.800	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
562	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
563	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	790704	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
564	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
565	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	790902	1.025.600	748.449	$ 748.700	748.700
566	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	2.006.800	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
567	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	798801	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
568	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000

569	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	799803	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
570	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	792801	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
571	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
572	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793711	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
573	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793718	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
574	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793713	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
575	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
576	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
577	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	793804	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
578	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793802	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.854.300	1.854.300
579	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793801	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.854.300	1.854.300
580	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	793902	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.854.300	1.854.300
581	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
582	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	781301	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
583	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
584	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	781930	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
585	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
586	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	781920	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
587	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
588	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	781302	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
589	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	781701	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
590	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	781702	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
591	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	781503	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
592	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
593	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	841101	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
594	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	770930	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
595	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	340701	2.291.600	947.576	$ 837.100	837.100
596	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	786930	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
597	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	786935	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
598	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	772103	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
599	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	776109	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
600	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	776110	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
601	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	780931	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
602	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	780932	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
603	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	776929	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
604	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	776930	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
605	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	776931	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
606	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	790932	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
607	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	793946	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
608	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	810306	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400

609	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	810116	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
610	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	810203	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
611	ARTROTOMÍA DE CODO	801201	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
612	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	804501	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
613	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ABIERTA	804503	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
614	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	799601	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
615	ARTROTOMÍA DE RODILLA	801601	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
616	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
617	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800701	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
618	ARTROTOMÍA EN PIE	801801	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
619	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800102	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
620	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	800202	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
621	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800302	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
622	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800301	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
623	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800502	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
624	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800501	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
625	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800602	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
626	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800702	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
627	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	805106	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
628	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806101	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
629	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806102	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
630	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	807001	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
631	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	807601	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
632	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	818604	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
633	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)	814210	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
634	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	814410	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
635	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	819520	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
636	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	813104	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
637	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	810115	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
638	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	812301	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
639	ARTRODESIS DE CODO	812402	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
640	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	811210	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
641	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	812001	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
642	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	797101	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
643	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	797201	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
644	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
645	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 3.244.700	3.244.700
646	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	797601	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
647	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	798501	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
648	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	799501	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700

649	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	831402	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
650	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	831203	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
651	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	831204	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
652	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	831202	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
653	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	831205	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
654	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	831307	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
655	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	831308	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
656	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	831306	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
657	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	831305	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
658	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	831310	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
659	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	831309	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
660	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	831304	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
661	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	831303	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
662	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	831311	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
663	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	831101	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 556.900	556.900
664	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	831403	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
665	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
666	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	831461	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
667	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	831481	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
668	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	831471	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
669	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	831401	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
670	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839903	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
671	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	839902	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
672	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839907	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
673	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839909	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
674	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839908	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
675	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	833101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
676	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	822105	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
677	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	822107	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
678	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	833203	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
679	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
680	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833001	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
681	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	831910	NO SE ENCONTRO	1.305.968	$ 1.305.900	1.305.900
682	BURSECTOMÍA ABIERTA	835101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
683	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	808101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
684	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO (DE BAKER)	833901	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
685	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	834501	1.825.700	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
686	ESCALENECTOMÍA	834502	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
687	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	831905	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
688	INCISIÓN DE MÚSCULO	831901	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
689	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	831902	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
690	TENOSINOVECTOMÍA	834202	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900

691	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
692	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
693	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	836001	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
694	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	836202	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
695	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	836201	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
696	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	837501	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
697	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
698	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
699	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
700	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
701	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
702	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
703	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
704	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
705	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
706	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	837503	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
707	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	837502	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
708	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	838505	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
709	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	838502	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
710	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	838501	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
711	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	819403	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
712	FIJACIÓN DE TENDÓN	838820	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
713	TENODESIS	838830	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
714	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO	838401	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
715	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	839101	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
716	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	44512	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
717	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	44514	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
718	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	44510	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
719	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	44516	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
720	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	44522	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
721	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	44520	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
722	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	44523	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
723	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	44527	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
724	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	44525	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
725	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	44401	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
726	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	46103	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
727	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	46104	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
728	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	43103	14.309.300	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
729	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	43104	14.309.300	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
730	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	43107	16.469.100	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
731	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	43109	14.309.300	1.686.823	$ 2.825.200	2.825.200
732	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	43108	16.469.100	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200

733	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	42310	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
734	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	42312	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
735	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	42324	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
736	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	42318	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
737	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	42316	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
738	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	42323	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
739	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	42319	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
740	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	42321	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
741	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	770401	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
742	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	770402	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
743	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	770902	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
744	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	796401	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
745	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	800402	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
746	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	829911	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
747	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	829912	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
748	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
749	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
750	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
751	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776402	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
752	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	786902	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
753	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	782641	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
754	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783404	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
755	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783403	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
756	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	782711	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
757	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	782311	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
758	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782611	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
759	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS	782321	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
760	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782621	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
761	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	782731	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
762	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	782331	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
763	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782631	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
764	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772404	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
765	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772403	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
766	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772406	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
767	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772405	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
768	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	784106	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
769	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	784107	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
770	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	782741	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
771	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783903	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
772	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783902	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
773	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	782751	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000

774	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	782761	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
775	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	782771	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
776	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	787901	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
777	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	772904	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
778	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	772903	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
779	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	784108	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
780	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
781	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ARTROSCÓPICA	778404	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
782	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	778901	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
783	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	790401	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
784	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	790402	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
785	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	790901	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
786	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
787	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
788	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	792402	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
789	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791404	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
790	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	793405	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
791	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	793901	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
792	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
793	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	799401	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
794	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
795	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	798401	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
796	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	798403	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
797	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
798	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	820102	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
799	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	824601	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
800	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	824611	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
801	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822201	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
802	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822202	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
803	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	824321	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
804	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
805	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	824213	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
806	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	824211	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
807	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	824215	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
808	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.832.000	3.832.000
809	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
810	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	824202	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 3.174.400	3.174.400
811	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	828501	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
812	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	825501	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
813	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	825306	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
814	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	825307	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700

815	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	829111	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
816	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	829121	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.687.000	1.687.000
817	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	829115	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
818	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	829125	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
819	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
820	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
821	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
822	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	775401	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
823	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	828404	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
824	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	821102	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
825	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	821101	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
826	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	800401	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
827	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	804301	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
828	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	804302	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
829	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	822104	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
830	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	822105	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
831	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
832	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	812506	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
833	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812503	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
834	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
835	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
836	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812908	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
837	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812909	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
838	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	817208	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
839	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	817203	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
840	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	817901	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
841	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	819331	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
842	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
843	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	817206	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
844	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	823311	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
845	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	823301	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
846	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	823303	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
847	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	807402	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
848	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	807401	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
849	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	822101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
850	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	830101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
851	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	823501	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
852	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	44518	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
853	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	44519	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.687.000	1.687.000
854	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	43105	14.309.300	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
855	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	43106	14.309.300	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
856	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	43101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900

857	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	42314	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
858	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	42315	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 2.117.300	2.117.300
859	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	868504	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
860	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
861	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	828304	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
862	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	828302	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
863	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	828310	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
864	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	828330	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
865	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	828320	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
866	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	828340	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
867	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	828351	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
868	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	828350	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
869	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	804310	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
870	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	828355	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
871	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
872	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	796301	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
873	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	796902	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
874	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	862312	4.034.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
875	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862008	3.748.300	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
876	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862007	2.006.800	1.305.988	$ 1.687.000	1.687.000
877	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862006	2.964.200	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
878	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	808041	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
879	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808061	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
880	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	808072	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
881	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
882	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
883	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	864101	2.964.200	947.576	$ 837.100	837.100
884	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	864104	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
885	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	864103	2.964.200	947.576	$ 837.100	837.100
886	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	1.025.600	1.305.988	$ 837.100	837.100
887	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	861201	602.900	556.914	$ 556.900	556.900
888	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867002	2.964.200	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
889	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867203	6.297.300	1.686.823	$ 3.463.100	3.463.100
890	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867202	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 3.463.100	3.463.100
891	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867201	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 3.463.100	3.463.100
892	ONICECTOMÍA	862701	602.900	471.063	$ 471.200	471.200
893	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	864202	2.964.200	748.449	$ 1.854.300	1.854.300
894	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	864201	2.964.200	748.449	$ 2.825.200	2.825.200
895	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	865207	3.057.800	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200

896	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
897	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
898	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	853103	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
899	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
900	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260301	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
901	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
902	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
903	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	255003	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
904	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	273105	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
905	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
906	ABLACIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO VÍA PERCUTÁNEA	402102	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
907	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	808704	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
908	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	807403	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
909	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	808705	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
910	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	808703	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
911	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	814220	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.174.400	3.174.400
912	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	814703	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.686.900	1.686.900
913	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	NO SE ENCONTRO	61.197	$ 111.900	111.900
914	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	903709	NO SE ENCONTRO	18.679	$ 18.600	18.600
915	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	903101	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 65.500	65.500
916	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	903103	84.000	54.077	$ 96.100	96.100
917	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	903105	89.500	82.973	$ 82.800	82.800
918	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	NO SE ENCONTRO	82.973	$ 82.800	82.800
919	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	908329	NO SE ENCONTRO	657.795	$ 1.687.000	1.687.000
920	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	903107	NO SE ENCONTRO	142.416	$ 142.000	142.000
921	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	903111	70.900	56.347	$ 56.200	56.200
922	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	NO SE ENCONTRO	56.347	$ 56.200	56.200
923	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343	NO SE ENCONTRO	218.268	$ 217.700	217.700
924	ÁCIDO OROTICO	908308	NO SE ENCONTRO	89.577	$ 89.300	89.300
925	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	903112	204.100	111.765	$ 111.500	111.500
926	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	63.200	21.775	$ 21.800	21.800
927	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	23.600	21.775	$ 21.800	21.800
928	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	88.100		$ 81.400	81.400
929	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	903113	130.200		$ 120.400	120.400
930	RECUENTO DE ADDIS	907104	NO SE ENCONTRO	21.362	$ 21.300	21.300
931	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	54.300	21.775	$ 4.600	4.600
932	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	904103	95.300	88.339	$ 88.000	88.000
933	AGLUTININAS AL CALOR	906902	NO SE ENCONTRO	19.505	$ 19.500	19.500
934	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	NO SE ENCONTRO	36.946	$ 36.900	36.900
935	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	901103	NO SE ENCONTRO	22.910	$ 22.900	22.900
936	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	14.300	13.210	$ 13.200	13.200

937	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	905705	47.800	52.735	$ 52.600	52.600
938	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	905707	NO SE ENCONTRO	52.735	$ 52.600	52.600
939	ALDOLASA	903402	56.400	52.322	$ 52.200	52.200
940	ALDOSTERONA	904801	188.300	174.304	$ 173.800	173.800
941	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	903403	NO SE ENCONTRO	59.030	$ 58.900	58.900
942	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	107.000	33.850	$ 33.700	33.700
943	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	122.100	33.850	$ 33.700	33.700
944	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	NO SE ENCONTRO	31.889	$ 31.800	31.800
945	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	903002	NO SE ENCONTRO	109.082	$ 108.800	108.800
946	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	117.900	109.082	$ 108.800	108.800
947	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	193.100	55.418	$ 55.300	55.300
948	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	NO SE ENCONTRO	25.284	$ 25.200	25.200
949	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	27.300	25.284	$ 25.200	25.200
950	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	908309	NO SE ENCONTRO	30.754	$ 89.800	89.800
951	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	902034	216.600	89.990	$ 89.800	89.800
952	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	NO SE ENCONTRO	657.795	$ 656.100	656.100
953	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	NO SE ENCONTRO	98.453	$ 61.500	61.500
954	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905304	NO SE ENCONTRO	82.457	$ 82.300	82.300
955	DIMERO D MANUAL	902105	NO SE ENCONTRO	50.568	$ 50.400	50.400
956	ANDROSTENEDIONA	904501	178.700	165.532	$ 165.000	165.000
957	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	166.000	81.115	$ 80.900	80.900
958	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	NO SE ENCONTRO	81.115	$ 80.900	80.900
959	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	901001	NO SE ENCONTRO	40.454	$ 40.400	40.400
960	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	43.700	40.454	$ 40.400	40.400
961	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	901003	NO SE ENCONTRO	40.454	$ 40.400	40.400
962	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	NO SE ENCONTRO	76.368	$ 76.100	76.100
963	INHIBIDOR DE FACTOR II	902055	NO SE ENCONTRO	82.457	$ 82.300	82.300
964	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	902033	152.900	82.457	$ 82.300	82.300
965	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	902079	97.200	89.990	$ 89.800	89.800
966	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906306	NO SE ENCONTRO	144.583	$ 144.200	144.200
967	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	99.600	92.261	$ 92.100	92.100
968	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	NO SE ENCONTRO	135.708	$ 135.300	135.300
969	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	906415	NO SE ENCONTRO	104.232	$ 104.000	104.000
970	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	NO SE ENCONTRO	104.232	$ 104.000	104.000
971	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	NO SE ENCONTRO	99.794	$ 99.500	99.500
972	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	NO SE ENCONTRO	163.262	$ 99.500	99.500
973	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	130.200	120.641	$ 120.400	120.400
974	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	NO SE ENCONTRO	120.641	$ 150.500	150.500
975	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906125	NO SE ENCONTRO	157.896	$ 430.400	430.400
976	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	NO SE ENCONTRO	118.783	$ 120.400	120.400
977	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	128.300	118.783	$ 120.400	120.400

978	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906419	NO SE ENCONTRO	104.748	$ 104.400	104.400
979	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906320	NO SE ENCONTRO	87.307	$ 87.200	87.200
980	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	110.700	102.477	$ 102.300	102.300
981	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	NO SE ENCONTRO	81.115	$ 80.900	80.900
982	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	NO SE ENCONTRO	99.794	$ 99.500	99.500
983	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906432	NO SE ENCONTRO	66.048	$ 65.900	65.900
984	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	NO SE ENCONTRO	66.048	$ 65.900	65.900
985	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906434	NO SE ENCONTRO	66.048	$ 65.900	65.900
986	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 65.500	65.500
987	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	906437	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 65.500	65.500
988	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 65.500	65.500
989	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	NO SE ENCONTRO	92.777	$ 92.400	92.400
990	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	NO SE ENCONTRO	92.777	$ 92.400	92.400
991	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	213.500	197.834	$ 197.300	197.300
992	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906443	NO SE ENCONTRO	60.269	$ 60.100	60.100
993	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	NO SE ENCONTRO	148.608	$ 148.200	148.200
994	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906453	NO SE ENCONTRO	148.608	$ 148.200	148.200
995	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	160.500	148.608	$ 148.200	148.200
996	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	160.500	148.608	$ 148.200	148.200
997	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906454	160.500	148.608	$ 148.200	148.200
998	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	160.500	148.608	$ 148.200	148.200
999	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	NO SE ENCONTRO	95.873	$ 95.500	95.500
1000	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	906464	NO SE ENCONTRO	95.873	$ 95.500	95.500
1001	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906465	NO SE ENCONTRO	95.873	$ 95.500	95.500
1002	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	906509	NO SE ENCONTRO	378.743	$ 377.700	377.700
1003	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	27.800	25.697	$ 46.900	46.900
1004	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	86.800	80.289	$ 80.100	80.100
1005	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	NO SE ENCONTRO	55.005	$ 54.800	54.800
1006	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	906002	59.400	45.718	$ 54.800	54.800
1007	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	71.300	248.815	$ 248.200	248.200
1008	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	216.100	200.104	$ 199.500	199.500
1009	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	216.100	200.104	$ 199.500	199.500
1010	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	901317	NO SE ENCONTRO	219.609	$ 219.000	219.000
1011	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	NO SE ENCONTRO	201.343	$ 200.900	200.900
1012	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	217.400	201.343	$ 200.900	200.900
1013	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906612	NO SE ENCONTRO	201.343	$ 200.900	200.900
1014	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	NO SE ENCONTRO	201.343	$ 200.900	200.900
1015	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	902006	NO SE ENCONTRO	95.873	$ 95.500	95.500
1016	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	902008	NO SE ENCONTRO	95.873	$ 95.500	95.500
1017	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	NO SE ENCONTRO	95.873	$ 95.500	95.500
1018	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	902009	NO SE ENCONTRO	95.873	$ 95.500	95.500

1019	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	903411	184.900	171.208	$ 170.800	170.800
1020	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	903410	NO SE ENCONTRO	171.208	$ 170.800	170.800
1021	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906305	NO SE ENCONTRO	137.978	$ 219.600	219.600
1022	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	906209	NO SE ENCONTRO	137.978	$ 137.600	137.600
1023	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906251	NO SE ENCONTRO	281.632	$ 280.900	280.900
1024	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	NO SE ENCONTRO	107.328	$ 280.900	280.900
1025	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	908330	NO SE ENCONTRO	102.477	$ 102.300	102.300
1026	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	908324	NO SE ENCONTRO	157.896	$ 157.500	157.500
1027	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	905709	NO SE ENCONTRO	46.543	$ 46.400	46.400
1028	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	15.500	14.448	$ 14.500	14.500
1029	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	15.500	14.448	$ 14.500	14.500
1030	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	908326	NO SE ENCONTRO	157.896	$ 157.500	157.500
1031	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	102.300	471.063	$ 22.500	22.500
1032	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905203	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 72.200	72.200
1033	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906620	54.100	91.435	$ 91.100	91.100
1034	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	77.200	71.414	$ 71.200	71.200
1035	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	19.000	13.519	$ 17.500	17.500
1036	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	905714	NO SE ENCONTRO	59.030	$ 67.700	67.700
1037	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	905716	NO SE ENCONTRO	39.629	$ 58.900	58.900
1038	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	NO SE ENCONTRO	27.658	$ 27.600	27.600
1039	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	29.800	27.658	$ 27.600	27.600
1040	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	29.800	38.184	$ 27.600	27.600
1041	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	NO SE ENCONTRO	27.658	$ 27.600	27.600
1042	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	54.200	188.959	$ 188.400	188.400
1043	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1044	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905717	42.900	39.629	$ 39.600	39.600
1045	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	905718	NO SE ENCONTRO	60.269	$ 60.100	60.100
1046	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	131.300	121.569	$ 121.300	121.300
1047	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	905737	NO SE ENCONTRO	47.059	$ 97.000	97.000
1048	CAROTENOS	903006	NO SE ENCONTRO	35.810	$ 35.700	35.700
1049	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	903007	NO SE ENCONTRO	51.497	$ 51.300	51.300
1050	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	903008	153.500	51.497	$ 51.300	51.300
1051	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	903416	NO SE ENCONTRO	64.706	$ 64.500	64.500
1052	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	903826	11.200	164.088	$ 163.600	163.600
1053	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905502	180.600	120.641	$ 120.400	120.400
1054	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906107	89.500	82.973	$ 82.800	82.800
1055	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	906109	NO SE ENCONTRO	82.973	$ 82.800	82.800
1056	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	906260	NO SE ENCONTRO	86.481	$ 86.300	86.300
1057	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	24.700	86.481	$ 86.300	86.300
1058	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	906261	NO SE ENCONTRO	86.481	$ 86.300	86.300
1059	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	NO SE ENCONTRO	86.069	$ 85.900	85.900

1060	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	898803	NO SE ENCONTRO	186.276	$ 1.064.200	1.064.200
1061	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	103.300	77.193	$ 84.100	84.100
1062	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	94.000	77.193	$ 84.100	84.100
1063	CLORPROMAZINA	905307	NO SE ENCONTRO	55.418	$ 55.300	55.300
1064	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	905309	NO SE ENCONTRO	55.418	$ 55.300	55.300
1065	CLORO	903813	16.000	14.758	$ 14.700	14.700
1066	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	16.000	14.758	$ 14.700	14.700
1067	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	908310	NO SE ENCONTRO	22.601	$ 22.500	22.500
1068	RETRACCIÓN DE COÁGULO	902041	22.300	471.063	$ 20.600	20.600
1069	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	NO SE ENCONTRO	43.138	$ 67.700	67.700
1070	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	905724	NO SE ENCONTRO	73.581	$ 73.400	73.400
1071	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	NO SE ENCONTRO	73.581	$ 73.400	73.400
1072	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906113	NO SE ENCONTRO	24.149	$ 65.500	65.500
1073	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	35.300	32.714	$ 32.600	32.600
1074	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	NO SE ENCONTRO	38.494	$ 38.400	38.400
1075	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	NO SE ENCONTRO	38.494	$ 38.400	38.400
1076	COLESTEROL TOTAL	903818	42.900	39.629	$ 39.600	39.600
1077	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	903419	50.800	47.059	$ 46.900	46.900
1078	COLINESTERASA SERICA	903420	53.200	52.322	$ 52.200	52.200
1079	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	901106	NO SE ENCONTRO	45.718	$ 45.600	45.600
1080	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	NO SE ENCONTRO	45.718	$ 45.600	45.600
1081	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	898018	NO SE ENCONTRO	45.718	$ 45.600	45.600
1082	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUIMICA (ESPECÍFICO)	898008	NO SE ENCONTRO	280.394	$ 279.600	279.600
1083	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	NO SE ENCONTRO	95.873	$ 118.600	118.600
1084	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	906906	143.200	132.612	$ 132.300	132.300
1085	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	906908	143.200	132.612	$ 132.300	132.300
1086	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	906905	NO SE ENCONTRO	132.612	$ 132.300	132.300
1087	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200
1088	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	107.300	99.278	$ 99.100	99.100
1089	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	911009	26.000	24.149	$ 24.100	24.100
1090	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	911007	NO SE ENCONTRO	24.149	$ 24.100	24.100
1091	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	911004	NO SE ENCONTRO	51.497	$ 51.300	51.300
1092	COPROCULTIVO	901206	111.100	102.890	$ 102.600	102.600
1093	COPROLÓGICO	907002	14.300	12.797	$ 12.800	12.800
1094	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	907003	NO SE ENCONTRO	19.505	$ 19.500	19.500
1095	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903421	NO SE ENCONTRO	39.629	$ 39.600	39.600
1096	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	NO SE ENCONTRO	39.629	$ 39.600	39.600
1097	COPROSCÓPICO	907004	54.600	50.568	$ 50.400	50.400
1098	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	NO SE ENCONTRO	50.981	$ 50.800	50.800
1099	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	99.600	92.261	$ 92.100	92.100
1100	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	99.600	92.261	$ 92.100	92.100

1101	CORTISOL PM	904813	99.600	92.261	$ 92.100	92.100
1102	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	904302	NO SE ENCONTRO	117.545	$ 117.200	117.200
1103	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	904303	NO SE ENCONTRO	117.545	$ 117.200	117.200
1104	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	32.300	29.928	$ 29.800	29.800
1105	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	903820	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 72.200	72.200
1106	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	NO SE ENCONTRO	42.002	$ 41.900	41.900
1107	CREATININA DEPURACIÓN	903823	32.300	29.928	$ 29.800	29.800
1108	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	20.100	18.679	$ 18.600	18.600
1109	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	20.100	18.679	$ 18.600	18.600
1110	DENSIDAD URINARIA	907109	NO SE ENCONTRO	18.679	$ 18.600	18.600
1111	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	907108	22.300	18.679	$ 18.600	18.600
1112	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	904201	NO SE ENCONTRO	256.348	$ 255.700	255.700
1113	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	904206	NO SE ENCONTRO	256.348	$ 255.700	255.700
1114	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	904207	NO SE ENCONTRO	256.348	$ 255.700	255.700
1115	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	904208	NO SE ENCONTRO	256.348	$ 255.700	255.700
1116	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	904104	128.800	119.299	$ 119.000	119.000
1117	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	906314	56.400	52.322	$ 52.200	52.200
1118	Cryptococcus neoformans CULTIVO	901208	55.100	50.981	$ 50.800	50.800
1119	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	901109	49.400	25.284	$ 25.200	25.200
1120	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	NO SE ENCONTRO	32.302	$ 32.200	32.200
1121	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	902208	NO SE ENCONTRO	32.302	$ 32.200	32.200
1122	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	902209	NO SE ENCONTRO	32.302	$ 32.200	32.200
1123	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	35.000	32.302	$ 32.200	32.200
1124	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	NO SE ENCONTRO	17.131	$ 17.100	17.100
1125	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	902103	NO SE ENCONTRO	17.131	$ 17.100	17.100
1126	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	49.400	45.718	$ 45.600	45.600
1127	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	901218	NO SE ENCONTRO	86.481	$ 86.300	86.300
1128	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	21.800	219.609	$ 219.000	219.000
1129	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	NO SE ENCONTRO	78.948	$ 78.700	78.700
1130	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	901214	NO SE ENCONTRO	93.602	$ 93.300	93.300
1131	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	NO SE ENCONTRO	92.261	$ 92.100	92.100
1132	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	NO SE ENCONTRO	93.602	$ 93.300	93.300
1133	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200
1134	Campylobacter spp CULTIVO	901241	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200
1135	Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	901242	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200
1136	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	21.800	52.322	$ 52.200	52.200
1137	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	NO SE ENCONTRO	92.261	$ 92.100	92.100
1138	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	901240	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200
1139	Mycoplasma CULTIVO	901231	NO SE ENCONTRO	39.629	$ 52.200	52.200

1140	Trichomona CULTIVO	901239	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200
1141	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	177.500	85.140	$ 84.900	84.900
1142	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	902003	NO SE ENCONTRO	210.734	$ 262.800	262.800
1143	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	908302	NO SE ENCONTRO	78.948	$ 78.700	78.700
1144	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	903886	NO SE ENCONTRO	89.577	$ 89.300	89.300
1145	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	903889	25.700	89.577	$ 89.300	89.300
1146	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	163.300	151.291	$ 150.900	150.900
1147	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	128.300	118.783	$ 118.600	118.600
1148	DESHIDROGENASA LÁCTICA	903828	24.700	22.910	$ 22.900	22.900
1149	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	903829	NO SE ENCONTRO	71.414	$ 71.200	71.200
1150	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	110.700	71.414	$ 71.200	71.200
1151	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	905601	NO SE ENCONTRO	76.368	$ 76.100	76.100
1152	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	108.700	100.620	$ 100.500	100.500
1153	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	908311	NO SE ENCONTRO	23.736	$ 23.700	23.700
1154	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	15.500	14.448	$ 14.500	14.500
1155	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	903423	NO SE ENCONTRO	111.765	$ 111.500	111.500
1156	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	18.000	62.952	$ 62.800	62.800
1157	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906210	NO SE ENCONTRO	71.414	$ 71.200	71.200
1158	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	903404	NO SE ENCONTRO	59.030	$ 219.000	219.000
1159	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	104.900	59.030	$ 219.000	219.000
1160	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	18.500	64.706	$ 219.000	219.000
1161	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	NO SE ENCONTRO	219.609	$ 219.000	219.000
1162	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	902217	NO SE ENCONTRO	471.063	$ 20.600	20.600
1163	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	22.300	471.063	$ 20.600	20.600
1164	ESPERMOGRAMA BÁSICO	907201	NO SE ENCONTRO	70.485	$ 70.300	70.300
1165	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	NO SE ENCONTRO	122.395	$ 122.100	122.100
1166	CETOESTEROIDES 17	904804	108.700	100.620	$ 100.500	100.500
1167	ESTRADIOL	904503	115.000	106.502	$ 106.200	106.200
1168	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	904401	NO SE ENCONTRO	106.502	$ 106.200	106.200
1169	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	NO SE ENCONTRO	60.269	$ 106.200	106.200
1170	ESTRIOL	904504	NO SE ENCONTRO	105.573	$ 105.300	105.300
1171	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905208	NO SE ENCONTRO	55.418	$ 55.300	55.300
1172	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	NO SE ENCONTRO	263.056	$ 262.400	262.400
1173	FACTOR III PLAQUETARIO	902015	NO SE ENCONTRO	57.173	$ 57.000	57.000
1174	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	906911	23.100	21.362	$ 21.300	21.300
1175	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	36.500	33.850	$ 33.700	33.700
1176	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	902016	NO SE ENCONTRO	36.946	$ 82.700	82.700
1177	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	198.900	36.946	$ 36.900	36.900
1178	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	902018	280.300	36.946	$ 50.600	50.600
1179	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	902014	127.900	36.946	$ 36.900	36.900
1180	FACTOR X [STUART PROWER]	902020	191.600	36.946	$ 36.900	36.900

1181	FACTOR XI [PTA]	902021	NO SE ENCONTRO	36.946	$ 36.900	36.900
1182	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	902022	NO SE ENCONTRO	36.946	$ 36.900	36.900
1183	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	902023	293.300	36.946	$ 36.900	36.900
1184	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	902019	168.600	36.946	$ 114.200	114.200
1185	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	911026	NO SE ENCONTRO	10.939	$ 10.900	10.900
1186	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906813	NO SE ENCONTRO	26.522	$ 26.400	26.400
1187	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	137.400	127.349	$ 126.900	126.900
1188	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	905214	137.400	127.349	$ 126.900	126.900
1189	FERRITINA	903016	80.400	74.510	$ 74.300	74.300
1190	FIBRINÓGENO	902024	31.900	29.618	$ 29.600	29.600
1191	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	902031	NO SE ENCONTRO	45.718	$ 45.600	45.600
1192	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	903104	103.900	96.182	$ 105.300	105.300
1193	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	904105	128.300	118.783	$ 118.600	118.600
1194	FOSFATASA ÁCIDA	903830	29.800	27.658	$ 27.600	27.600
1195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	903832	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 72.200	72.200
1196	FOSFATASA ALCALINA	903833	25.700	23.736	$ 23.700	23.700
1197	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	903834	NO SE ENCONTRO	59.030	$ 58.900	58.900
1198	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	28.200	26.110	$ 26.000	26.000
1199	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	28.200	26.110	$ 26.000	26.000
1200	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	902107	18.600	471.063	$ 212.500	212.500
1201	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	907005	31.900	29.618	$ 29.600	29.600
1202	FRUCTOSAMINA	903425	39.100	36.223	$ 36.100	36.100
1203	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	42.900	39.629	$ 39.600	39.600
1204	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	903052	213.500	1.686.823	$ 72.200	72.200
1205	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	193.000	178.742	$ 178.200	178.200
1206	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	NO SE ENCONTRO	83.901	$ 83.600	83.600
1207	COLIGLICINA	903418	NO SE ENCONTRO	151.291	$ 150.900	150.900
1208	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	NO SE ENCONTRO	94.944	$ 94.700	94.700
1209	GLUCAGÓN	904701	NO SE ENCONTRO	394.326	$ 393.300	393.300
1210	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	12.500	19.505	$ 19.500	19.500
1211	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	903883	5.200	19.505	$ 19.500	19.500
1212	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	908327	NO SE ENCONTRO	147.266	$ 146.900	146.900
1213	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	902108	NO SE ENCONTRO	70.485	$ 70.300	70.300
1214	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	NO SE ENCONTRO	70.485	$ 70.300	70.300
1215	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	53.200	49.226	$ 49.100	49.100
1216	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	53.200	49.226	$ 49.100	49.100
1217	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	903884	NO SE ENCONTRO	49.226	$ 49.100	49.100
1218	GLUCOSA EN ORINA	903840	21.100	13.210	$ 13.200	13.200
1219	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901104	49.400	45.718	$ 45.600	45.600
1220	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	18.000	16.718	$ 16.700	16.700
1221	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	907006	29.800	27.658	$ 27.600	27.600
1222	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	902115	NO SE ENCONTRO	33.127	$ 33.100	33.100

1223	HEMATOCRITO	902211	6.300	5.841	$ 5.900	5.900
1224	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	911017	NO SE ENCONTRO	17.131	$ 17.100	17.100
1225	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	911014	NO SE ENCONTRO	34.675	$ 45.600	45.600
1226	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	257.800	92.261	$ 92.100	92.100
1227	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	NO SE ENCONTRO	92.261	$ 92.100	92.100
1228	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901224	NO SE ENCONTRO	92.261	$ 92.100	92.100
1229	HEMOGLOBINA A 2	902110	NO SE ENCONTRO	68.318	$ 68.200	68.200
1230	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	902111	NO SE ENCONTRO	55.934	$ 55.800	55.800
1231	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	77.200	71.414	$ 71.200	71.200
1232	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	903427	NO SE ENCONTRO	71.414	$ 71.200	71.200
1233	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	902113	66.500	61.610	$ 61.500	61.500
1234	HEMOGLOBINA	902213	13.100	12.074	$ 16.700	16.700
1235	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	18.000	16.718	$ 16.700	16.700
1236	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	21.100	73.581	$ 73.400	73.400
1237	HEPARINA COFACTOR II	902050	NO SE ENCONTRO	82.457	$ 82.300	82.300
1238	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	124.000	140.558	$ 140.200	140.200
1239	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	151.800	140.558	$ 140.200	140.200
1240	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	906262	NO SE ENCONTRO	140.558	$ 140.200	140.200
1241	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	901215	56.400	107.844	$ 246.000	246.000
1242	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906211	NO SE ENCONTRO	120.641	$ 140.200	140.200
1243	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	906317	151.800	140.558	$ 140.200	140.200
1244	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	NO SE ENCONTRO	120.641	$ 140.200	140.200
1245	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	151.800	140.558	$ 140.200	140.200
1246	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	NO SE ENCONTRO	120.641	$ 120.400	120.400
1247	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	NO SE ENCONTRO	114.861	$ 114.600	114.600
1248	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	170.600	157.896	$ 157.500	157.500
1249	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	906263	NO SE ENCONTRO	157.896	$ 157.500	157.500
1250	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	133.600	123.737	$ 123.400	123.400
1251	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	133.600	123.737	$ 123.400	123.400
1252	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	133.600	123.737	$ 123.400	123.400
1253	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	NO SE ENCONTRO	120.641	$ 120.400	120.400
1254	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	133.600	123.737	$ 123.400	123.400
1255	HIERRO MEDULAR	902116	NO SE ENCONTRO	55.005	$ 54.800	54.800
1256	HIERRO TOTAL	903846	59.400	55.005	$ 54.800	54.800
1257	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	906502	NO SE ENCONTRO	3.154.818	$ 3.146.700	3.146.700
1258	PÉPTIDO C	904706	NO SE ENCONTRO	859.551	$ 857.300	857.300
1259	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	NO SE ENCONTRO	375.234	$ 374.300	374.300
1260	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	906517	NO SE ENCONTRO	375.234	$ 374.300	374.300
1261	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	54.300	44.789	$ 50.800	50.800
1262	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	132.600	50.981	$ 50.800	50.800
1263	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	NO SE ENCONTRO	63.468	$ 108.400	108.400

1264	Demodex EXAMEN DIRECTO	901302	NO SE ENCONTRO	35.810	$ 35.700	35.700
1265	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	74.700	32.714	$ 32.600	32.600
1266	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	20.100	18.679	$ 18.600	18.600
1267	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	NO SE ENCONTRO	116.203	$ 115.900	115.900
1268	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	32.000	111.765	$ 111.500	111.500
1269	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	NO SE ENCONTRO	144.583	$ 144.200	144.200
1270	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	NO SE ENCONTRO	67.802	$ 67.700	67.700
1271	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	906824	NO SE ENCONTRO	128.174	$ 127.800	127.800
1272	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1273	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	906826	NO SE ENCONTRO	42.828	$ 65.500	65.500
1274	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	906829	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1275	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	70.900	42.828	$ 65.500	65.500
1276	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	906831	NO SE ENCONTRO	42.828	$ 65.500	65.500
1277	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	906825	293.900	42.828	$ 42.800	42.800
1278	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	156.000	144.583	$ 144.200	144.200
1279	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	NO SE ENCONTRO	98.453	$ 98.200	98.200
1280	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	156.000	144.583	$ 144.200	144.200
1281	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	906836	89.100	82.457	$ 82.300	82.300
1282	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	906835	NO SE ENCONTRO	82.457	$ 82.300	82.300
1283	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	125.500	116.203	$ 115.900	115.900
1284	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	904703	NO SE ENCONTRO	116.203	$ 115.900	115.900
1285	INSULINA LIBRE	904705	125.500	116.203	$ 115.900	115.900
1286	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	125.500	116.203	$ 115.900	115.900
1287	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	NO SE ENCONTRO	45.718	$ 45.600	45.600
1288	KANAMICINA AUTOMATIZADO	905406	NO SE ENCONTRO	55.934	$ 55.800	55.800
1289	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	903109	680.600	142.416	$ 142.000	142.000
1290	Legionella spp ANTÍGENO	906322	NO SE ENCONTRO	152.529	$ 152.200	152.200
1291	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	NO SE ENCONTRO	21.775	$ 21.800	21.800
1292	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	23.600	32.714	$ 21.800	21.800
1293	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	NO SE ENCONTRO	47.059	$ 66.300	66.300
1294	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	84.000	47.059	$ 66.300	66.300
1295	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	902215	18.000	16.718	$ 16.700	16.700
1296	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906710	NO SE ENCONTRO	7.441	$ 7.400	7.400
1297	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	33.600	9.329	$ 31.100	31.100
1298	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906711	30.300	105.986	$ 105.700	105.700
1299	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	906717	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1300	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906719	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1301	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906736	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1302	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	906721	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1303	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906720	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1304	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906749	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1305	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906748	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000

1306	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906751	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1307	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906753	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1308	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906714	NO SE ENCONTRO	165.532	$ 165.000	165.000
1309	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	906701	NO SE ENCONTRO	197.834	$ 197.300	197.300
1310	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906712	NO SE ENCONTRO	13.210	$ 13.200	13.200
1311	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906704	NO SE ENCONTRO	105.573	$ 105.300	105.300
1312	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	511.500	105.573	$ 105.300	105.300
1313	LIPASA	903847	14.300	49.639	$ 49.500	49.500
1314	LIPOPROTEÍNA A	903431	NO SE ENCONTRO	112.591	$ 112.400	112.400
1315	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	903848	NO SE ENCONTRO	69.144	$ 68.900	68.900
1316	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	903849	89.100	82.457	$ 82.300	82.300
1317	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1318	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	903503	81.000	75.439	$ 75.200	75.200
1319	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	903506	NO SE ENCONTRO	75.439	$ 75.200	75.200
1320	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	903851	81.000	75.439	$ 75.200	75.200
1321	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	903852	91.000	84.211	$ 84.100	84.100
1322	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	903504	NO SE ENCONTRO	82.457	$ 82.300	82.300
1323	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	901312	NO SE ENCONTRO	58.101	$ 58.000	58.000
1324	LITIO AUTOMATIZADO	905312	35.000	32.302	$ 32.200	32.200
1325	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	146.600	135.708	$ 135.300	135.300
1326	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	32.300	109.082	$ 29.800	29.800
1327	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	32.300	29.928	$ 29.800	29.800
1328	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	178.700	165.532	$ 184.000	184.000
1329	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	906613	NO SE ENCONTRO	184.521	$ 184.000	184.000
1330	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	28.200	98.453	$ 98.200	98.200
1331	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	21.100	19.505	$ 19.500	19.500
1332	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	61.600	67.802	$ 78.700	78.700
1333	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	NO SE ENCONTRO	51.497	$ 58.900	58.900
1334	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	63.700	59.030	$ 58.900	58.900
1335	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	NO SE ENCONTRO	59.030	$ 58.900	58.900
1336	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	82.300	52.322	$ 65.500	65.500
1337	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	901211	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 65.500	65.500
1338	MIOGLOBINA CARDÍACA	903030	NO SE ENCONTRO	42.002	$ 41.900	41.900
1339	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	907202	NO SE ENCONTRO	40.454	$ 40.400	40.400
1340	CÉLULAS L.E.	902101	NO SE ENCONTRO	33.850	$ 33.700	33.700
1341	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	902206	24.500	11.662	$ 11.600	11.600
1342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	908328	NO SE ENCONTRO	99.794	$ 99.500	99.500
1343	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906217	NO SE ENCONTRO	120.641	$ 120.400	120.400

1344	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	901313	141.700	131.270	$ 130.900	130.900
1345	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	73.800	257.690	$ 353.100	353.100
1346	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906008	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1347	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906010	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 68.500	68.500
1348	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	906013	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1349	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906012	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1350	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1351	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906015	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1352	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1353	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1354	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1355	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906031	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1356	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1357	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906035	NO SE ENCONTRO	44.789	$ 44.700	44.700
1358	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905003	NO SE ENCONTRO	40.454	$ 40.400	40.400
1359	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	124.000	114.861	$ 114.600	114.600
1360	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	903808	NO SE ENCONTRO	15.583	$ 15.600	15.600
1361	NITRÓGENO UREICO	903856	16.700	15.583	$ 15.600	15.600
1362	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	16.700	15.583	$ 15.600	15.600
1363	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	NO SE ENCONTRO	23.736	$ 23.700	23.700
1364	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	908333	NO SE ENCONTRO	106.502	$ 106.200	106.200
1365	OPIÁCEOS MANUAL	905740	NO SE ENCONTRO	75.439	$ 75.200	75.200
1366	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905739	NO SE ENCONTRO	75.439	$ 75.200	75.200
1367	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	905742	NO SE ENCONTRO	77.606	$ 77.400	77.400
1368	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	NO SE ENCONTRO	26.522	$ 26.400	26.400
1369	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	NO SE ENCONTRO	26.522	$ 26.400	26.400
1370	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	NO SE ENCONTRO	26.522	$ 26.400	26.400
1371	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	907007	16.700	15.583	$ 15.600	15.600
1372	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	904911	NO SE ENCONTRO	151.291	$ 150.900	150.900
1373	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	904912	163.300	151.291	$ 150.900	150.900
1374	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	904913	NO SE ENCONTRO	151.291	$ 150.900	150.900
1375	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	904914	NO SE ENCONTRO	151.291	$ 150.900	150.900
1376	UROANÁLISIS	907106	22.300	471.063	$ 20.600	20.600
1377	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	902219	22.300	471.063	$ 20.600	20.600
1378	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	14.300	13.210	$ 13.200	13.200
1379	PLASMINÓGENO	902029	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 11.600	11.600
1380	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	901322	NO SE ENCONTRO	32.302	$ 32.200	32.200
1381	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	NO SE ENCONTRO	39.629	$ 39.600	39.600
1382	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	NO SE ENCONTRO	40.454	$ 40.400	40.400
1383	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	903041	NO SE ENCONTRO	39.629	$ 39.600	39.600
1384	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	49.800	46.130	$ 46.000	46.000
1385	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	49.800	46.130	$ 46.000	46.000

1386	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	NO SE ENCONTRO	123.737	$ 123.400	123.400
1387	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	NO SE ENCONTRO	256.348	$ 255.700	255.700
1388	PROGESTERONA	904510	117.900	109.082	$ 108.800	108.800
1389	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	128.300	118.783	$ 118.600	118.600
1390	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	904402	NO SE ENCONTRO	118.783	$ 118.600	118.600
1391	PROLACTINA	904108	113.900	105.573	$ 105.300	105.300
1392	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	NO SE ENCONTRO	105.573	$ 105.300	105.300
1393	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	905751	NO SE ENCONTRO	71.827	$ 71.700	71.700
1394	PRUEBA DE PROTAMINA	902038	NO SE ENCONTRO	81.631	$ 81.400	81.400
1395	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	77.200	82.457	$ 65.500	65.500
1396	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	906913	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1397	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	17.500	19.505	$ 19.500	19.500
1398	HEMOGLOBINURIA	907102	NO SE ENCONTRO	35.810	$ 35.700	35.700
1399	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	89.100	82.457	$ 82.300	82.300
1400	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	NO SE ENCONTRO	82.973	$ 82.800	82.800
1401	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	132.600	62.952	$ 62.800	62.800
1402	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	14.300	13.210	$ 13.200	13.200
1403	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	NO SE ENCONTRO	32.714	$ 562.800	562.800
1404	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	156.000	144.583	$ 144.200	144.200
1405	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	16.000	14.758	$ 14.700	14.700
1406	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	NO SE ENCONTRO	55.418	$ 55.300	55.300
1407	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	902012	188.900	18.989	$ 130.200	130.200
1408	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	902010	138.800	47.059	$ 46.900	46.900
1409	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	50.800	47.059	$ 46.900	46.900
1410	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 65.500	65.500
1411	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	905753	NO SE ENCONTRO	49.226	$ 49.100	49.100
1412	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	911003	15.500	14.448	$ 52.200	52.200
1413	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	911002	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200
1414	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	860207	23.600	50.155	$ 50.100	50.100
1415	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	898807	296.900	109.082	$ 127.800	127.800
1416	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	22.300	471.063	$ 20.600	20.600
1417	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	151.800	140.558	$ 140.200	140.200
1418	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	84.600	111.765	$ 111.500	111.500
1419	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906326	NO SE ENCONTRO	116.203	$ 115.900	115.900
1420	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	NO SE ENCONTRO	107.328	$ 107.000	107.000
1421	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906242	115.900	107.328	$ 107.000	107.000
1422	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	148.900	112.591	$ 112.400	112.400
1423	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	NO SE ENCONTRO	112.591	$ 112.400	112.400
1424	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	NO SE ENCONTRO	45.718	$ 45.600	45.600
1425	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	906328	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200

1426	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	907009	NO SE ENCONTRO	9.711	$ 9.700	9.700
1427	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	10.500	9.711	$ 9.700	9.700
1428	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	NO SE ENCONTRO	53.664	$ 53.600	53.600
1429	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	NO SE ENCONTRO	32.714	$ 32.600	32.600
1430	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	901303	NO SE ENCONTRO	35.810	$ 68.900	68.900
1431	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	32.000	111.765	$ 111.500	111.500
1432	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	908832	493.200	111.765	$ 111.500	111.500
1433	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	906302	NO SE ENCONTRO	147.266	$ 146.900	146.900
1434	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	125.800	542.934	$ 541.500	541.500
1435	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	55.800	128.587	$ 128.300	128.300
1436	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	22.300	471.063	$ 20.600	20.600
1437	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	906329	NO SE ENCONTRO	78.019	$ 77.900	77.900
1438	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	49.800	38.184	$ 38.100	38.100
1439	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	41.200	38.184	$ 38.100	38.100
1440	ERITROPOYETINA	902106	NO SE ENCONTRO	194.222	$ 193.700	193.700
1441	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	904101	55.600	194.222	$ 193.700	193.700
1442	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	901320	NO SE ENCONTRO	42.828	$ 42.800	42.800
1443	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903601	NO SE ENCONTRO	109.082	$ 108.800	108.800
1444	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	905760	NO SE ENCONTRO	68.318	$ 68.200	68.200
1445	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	898808	302.700	183.180	$ 1.311.700	1.311.700
1446	TEOFILINA AUTOMATIZADO	905608	123.100	114.036	$ 113.700	113.700
1447	TESTOSTERONA LIBRE	904601	32.000	111.765	$ 111.500	111.500
1448	TESTOSTERONA TOTAL	904602	110.700	102.477	$ 102.300	102.300
1449	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	110.700	102.477	$ 102.300	102.300
1450	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904915	NO SE ENCONTRO	102.477	$ 102.300	102.300
1451	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	110.700	102.477	$ 102.300	102.300
1452	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	908317	NO SE ENCONTRO	328.691	$ 327.800	327.800
1453	TIROXINA NORMALIZADA	904926	NO SE ENCONTRO	76.677	$ 76.600	76.600
1454	TIROXINA TOTAL	904922	82.900	76.677	$ 76.600	76.600
1455	TIROXINA LIBRE	904921	83.800	102.477	$ 77.400	77.400
1456	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906128	NO SE ENCONTRO	118.783	$ 118.600	118.600
1457	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906130	NO SE ENCONTRO	118.783	$ 118.600	118.600
1458	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	128.300	118.783	$ 118.600	118.600
1459	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	36.500	33.850	$ 33.700	33.700
1460	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	36.500	33.850	$ 33.700	33.700
1461	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	903044	125.500	116.203	$ 115.900	115.900
1462	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	125.500	116.203	$ 115.900	115.900
1463	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	NO SE ENCONTRO	116.203	$ 115.900	115.900
1464	DROGAS DE ABUSO	905727	NO SE ENCONTRO	62.126	$ 111.300	111.300
1465	TRIGLICERIDOS	903868	23.600	21.775	$ 21.800	21.800
1466	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905131	97.200	89.990	$ 89.800	89.800

1467	Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	860209	NO SE ENCONTRO	49.226	$ 49.100	49.100
1468	TIROGLOBULINA	904920	126.800	76.368	$ 76.100	76.100
1469	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	21.800	76.368	$ 76.100	76.100
1470	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	904923	NO SE ENCONTRO	76.368	$ 76.100	76.100
1471	TIEMPO DE TROMBINA	902048	54.300	14.448	$ 14.500	14.500
1472	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	NO SE ENCONTRO	39.629	$ 39.600	39.600
1473	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	49.400	26.522	$ 45.600	45.600
1474	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	NO SE ENCONTRO	99.794	$ 99.500	99.500
1475	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	107.700	99.794	$ 99.500	99.500
1476	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904909	NO SE ENCONTRO	335.812	$ 334.800	334.800
1477	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	904906	NO SE ENCONTRO	335.812	$ 334.800	334.800
1478	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	904907	NO SE ENCONTRO	335.812	$ 334.800	334.800
1479	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904910	NO SE ENCONTRO	335.812	$ 334.800	334.800
1480	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	904908	NO SE ENCONTRO	335.812	$ 334.800	334.800
1481	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	18.500	17.131	$ 17.100	17.100
1482	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	907010	NO SE ENCONTRO	471.063	$ 20.600	20.600
1483	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	NO SE ENCONTRO	471.063	$ 20.600	20.600
1484	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	907107	22.300	471.063	$ 20.600	20.600
1485	Neisseria meningitidis CULTIVO	901233	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 84.900	84.900
1486	Nocardia spp CULTIVO	901234	NO SE ENCONTRO	40.454	$ 84.900	84.900
1487	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	NO SE ENCONTRO	35.810	$ 84.900	84.900
1488	OSTEOCALCINA	903035	NO SE ENCONTRO	33.850	$ 40.400	40.400
1489	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	152.900	80.805	$ 80.500	80.500
1490	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	66.500	61.610	$ 61.500	61.500
1491	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	NO SE ENCONTRO	7.441	$ 7.400	7.400
1492	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	NO SE ENCONTRO	7.441	$ 7.400	7.400
1493	VITAMINA A [RETINOL]	903701	NO SE ENCONTRO	171.208	$ 170.800	170.800
1494	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	898101	148.900	137.978	$ 137.600	137.600
1495	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	171.900	159.237	$ 158.900	158.900
1496	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	898241	271.000	251.085	$ 250.400	250.400
1497	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	898015	45.800	37.358	$ 37.200	37.200
1498	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	898016	NO SE ENCONTRO	37.358	$ 37.200	37.200
1499	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	898003	88.100	81.631	$ 81.400	81.400
1500	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	14.300	NO CONTRATADO	$ 13.200	13.200
1501	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	20.100	NO CONTRATADO	$ 29.800	29.800
1502	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	873304	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 65.500	65.500
1503	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1504	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	41.600	38.494	$ 65.500	65.500
1505	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1506	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	70.900	65.635	$ 65.500	65.500

1507	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1508	RADIOGRAFÍA DE MANO	873210	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1509	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	873333	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1510	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	873206	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1511	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	873431	70.900	65.635	$ 65.500	65.500
1512	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	873004	NO SE ENCONTRO	65.635	$ 65.500	65.500
1513	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	873314	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1514	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	873312	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1515	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1516	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1517	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	873111	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1518	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	24.400	65.635	$ 84.900	84.900
1519	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1520	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	873422	41.600	38.494	$ 84.900	84.900
1521	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	873303	NO SE ENCONTRO	84.727	$ 84.500	84.500
1522	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	873311	29.900	104.232	$ 104.000	104.000
1523	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	871091	78.000	1.686.823	$ 72.200	72.200
1524	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	873412	41.600	38.494	$ 72.200	72.200
1525	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	78.000	1.686.823	$ 72.200	72.200
1526	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	41.600	38.494	$ 38.400	38.400
1527	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	NO SE ENCONTRO	85.140	$ 38.400	38.400
1528	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	37.400	34.675	$ 34.600	34.600
1529	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	873423	28.200	98.453	$ 98.200	98.200
1530	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	NO SE ENCONTRO	137.462	$ 137.100	137.100
1531	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	873002	NO SE ENCONTRO	296.287	$ 295.500	295.500
1532	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	873340	92.000	85.140	$ 295.500	295.500
1533	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	873001	NO SE ENCONTRO	296.287	$ 295.500	295.500
1534	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1535	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	24.400	134.366	$ 134.000	134.000
1536	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1537	RADIOGRAFÍA DE MALAR	870104	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1538	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1539	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1540	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1541	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1542	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	870131	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1543	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	870113	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1544	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	24.400	85.140	$ 84.900	84.900
1545	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	870001	103.900	96.182	$ 96.100	96.100
1546	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	870003	24.400	85.140	$ 134.000	134.000
1547	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	NO SE ENCONTRO	110.011	$ 109.700	109.700
1548	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	NO SE ENCONTRO	38.494	$ 109.700	109.700

1549	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870005	118.800	110.011	$ 109.700	109.700
1550	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	28.200	98.453	$ 98.200	98.200
1551	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	106.300	98.453	$ 98.200	98.200
1552	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	871010	116.500	107.844	$ 107.400	107.400
1553	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	871019	113.900	105.573	$ 107.400	107.400
1554	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	871020	113.900	105.573	$ 105.300	105.300
1555	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	113.900	105.573	$ 130.900	130.900
1556	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	141.700	131.270	$ 130.900	130.900
1557	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	871050	110.700	102.477	$ 102.300	102.300
1558	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	101.000	93.602	$ 93.300	93.300
1559	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	871121	28.200	93.602	$ 93.300	93.300
1560	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	91.000	84.211	$ 84.100	84.100
1561	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	871112	91.000	84.211	$ 84.100	84.100
1562	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	117.900	109.082	$ 108.800	108.800
1563	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	872011	156.000	144.563	$ 144.200	144.200
1564	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	879431	NO SE ENCONTRO	273.686	$ 273.000	273.000
1565	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861102	2.033.500	748.449	$ 748.700	748.700
1566	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	742.700	748.449	$ 748.700	748.700
1567	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	213.500	68.318	$ 197.300	197.300
1568	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	879111	703.000	651.087	$ 649.400	649.400
1569	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	771.500	714.555	$ 712.700	712.700
1570	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	883.600	818.271	$ 816.200	816.200
1571	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	771.500	714.555	$ 712.700	712.700
1572	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	879116	771.500	714.555	$ 712.700	712.700
1573	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	771.500	714.555	$ 712.700	712.700
1574	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	771.500	714.555	$ 712.700	712.700
1575	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	879121	599.600	555.318	$ 553.900	553.900
1576	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	879201	41.600	606.299	$ 604.800	604.800
1577	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	879205	156.600	144.996	$ 144.600	144.600
1578	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	771.500	606.299	$ 604.800	604.800
1579	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	654.700	606.299	$ 604.800	604.800
1580	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	879301	731.900	677.713	$ 676.000	676.000
1581	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	829.000	767.806	$ 765.800	765.800
1582	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	829.000	677.713	$ 676.000	676.000
1583	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	879421	NO SE ENCONTRO	606.299	$ 604.800	604.800
1584	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	879460	654.700	606.299	$ 604.800	604.800
1585	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	879420	963.100	891.956	$ 889.700	889.700
1586	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	879430	963.100	891.956	$ 889.700	889.700
1587	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	599.600	606.299	$ 553.900	553.900
1588	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	599.600	555.318	$ 553.900	553.900
1589	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	879150	771.500	714.555	$ 712.700	712.700

1590	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	873308	NO SE ENCONTRO	137.462	$ 213.700	213.700
1591	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	879522	231.300	214.243	$ 213.700	213.700
1592	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	231.300	214.243	$ 213.700	213.700
1593	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	879910	1.020.100	944.691	$ 942.200	942.200
1594	TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	879911	NO SE ENCONTRO	944.691	$ 942.200	942.200
1595	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	569001	NO SE ENCONTRO	71.414	$ 71.200	71.200
1596	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	345001	810.300	118.783	$ 118.600	118.600
1597	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	881202	160.900	286.483	$ 800.400	800.400
1598	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	1.825.700	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
1599	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	389105	NO SE ENCONTRO	621.882	$ 620.200	620.200
1600	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	33101	77.200	71.414	$ 71.200	71.200
1601	NEBULIZACIÓN	939402	21.100	19.505	$ 19.500	19.500
1602	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	NO SE ENCONTRO	52.322	$ 52.200	52.200
1603	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	180101	NO SE ENCONTRO	78.948	$ 78.700	78.700
1604	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	180302	NO SE ENCONTRO	556.914	$ 78.700	78.700
1605	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	85.300	78.948	$ 78.700	78.700
1606	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	981201	85.300	78.948	$ 78.700	78.700
1607	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	211202	NO SE ENCONTRO	78.948	$ 78.700	78.700
1608	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	211204	NO SE ENCONTRO	78.948	$ 78.700	78.700
1609	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	210001	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
1610	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	210101	113.900	105.573	$ 105.300	105.300
1611	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	210203	213.500	197.834	$ 197.300	197.300
1612	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	210201	213.500	197.834	$ 197.300	197.300
1613	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	280002	NO SE ENCONTRO	78.948	$ 78.700	78.700
1614	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	280001	NO SE ENCONTRO	78.948	$ 78.700	78.700
1615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890612	NO SE ENCONTRO	29.928	$ 29.800	29.800
1616	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890412	NO SE ENCONTRO	29.928	$ 29.800	29.800
1617	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	911103	NO SE ENCONTRO	84.211	$ 103.800	103.800
1618	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	911205	NO SE ENCONTRO		$ 1.923.100	1.923.100
1619	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	912001	63.700		$ 58.900	58.900
1620	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	912005	63.700	77.193	$ 77.000	77.000
1621	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	912003	63.700	59.030	$ 58.900	58.900
1622	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	912002	29.900	104.231	$ 104.000	104.000
1623	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	912004	112.600	77.193	$ 115.000	115.000
1624	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	881410	236.400	125.078	$ 124.800	124.800
1625	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	881402	135.100	125.078	$ 124.800	124.800
1626	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	881362	172.400	159.650	$ 159.200	159.200
1627	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	881360	280.800	159.650	$ 159.200	159.200
1628	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	881313	326.600	239.940	$ 239.400	239.400
1629	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	881305	259.100	239.940	$ 239.400	239.400
1630	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	881306	163.300	151.291	$ 150.900	150.900

1631	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	881302	326.600	302.479	$ 301.700	301.700
1632	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881501	197.800	183.180	$ 182.800	182.800
1633	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	881332	197.800	183.180	$ 182.800	182.800
1634	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881511	227.500	210.734	$ 210.100	210.100
1635	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	176.300	163.262	$ 162.900	162.900
1636	ECOGRAFÍA DE CUELLO	881132	168.200	155.728	$ 155.300	155.300
1637	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	810.300	155.728	$ 155.300	155.300
1638	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	NO SE ENCONTRO	155.728	$ 155.300	155.300
1639	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	810.300	155.728	$ 155.300	155.300
1640	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	NO SE ENCONTRO	155.728	$ 155.300	155.300
1641	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	810.300	155.728	$ 155.300	155.300
1642	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	176.300	155.728	$ 155.300	155.300
1643	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	176.300	159.650	$ 155.300	155.300
1644	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	810.300	155.728	$ 155.300	155.300
1645	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	810.300	155.728	$ 155.300	155.300
1646	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881118	530.700	157.896	$ 157.500	157.500
1647	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	881112	170.600	157.896	$ 157.500	157.500
1648	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	177.200	164.088	$ 163.600	163.600
1649	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	881212	NO SE ENCONTRO	142.416	$ 142.000	142.000
1650	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	881211	153.700	142.416	$ 142.000	142.000
1651	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	176.300	163.262	$ 162.900	162.900
1652	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	NO SE ENCONTRO	163.262	$ 162.900	162.900
1653	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	NO SE ENCONTRO	163.262	$ 162.900	162.900
1654	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	176.300	163.262	$ 162.900	162.900
1655	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	176.300	163.262	$ 162.900	162.900
1656	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	176.300	163.262	$ 162.900	162.900
1657	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	881640	176.300	163.262	$ 162.900	162.900
1658	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	530.700	197.834	$ 490.200	490.200
1659	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	530.700	197.834	$ 490.200	490.200
1660	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	530.700	491.437	$ 490.200	490.200
1661	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	530.700	221.364	$ 490.200	490.200
1662	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	680.100	491.437	$ 490.200	490.200
1663	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	530.700	197.834	$ 197.300	197.300
1664	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	530.700	197.834	$ 197.300	197.300
1665	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	530.700	197.834	$ 197.300	197.300
1666	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	530.700	197.834	$ 197.300	197.300
1667	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	530.700	197.834	$ 197.300	197.300
1668	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	530.700	197.834	$ 197.300	197.300
1669	Hepatitis C CARGA VIRAL	908807	623.200	2.301.975	$ 2.295.900	2.295.900
1670	Herpes simplex CARGA VIRAL	908808	NO SE ENCONTRO	2.301.975	$ 2.295.900	2.295.900
1671	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	908858	NO SE ENCONTRO	257.690	$ 2.295.900	2.295.900
1672	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	890408	34.400	31.889	$ 31.800	31.800

1673	ASPIRACIÓN ARTICULAR	819101	1.825.700	68.318	$ 68.200	68.200
1674	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	935304	117.900	73.272	$ 136.700	136.700
1675	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	935301	79.100	73.272	$ 136.700	136.700
1676	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	935101	NO SE ENCONTRO	137.049	$ 136.700	136.700
1677	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	935307	NO SE ENCONTRO	137.049	$ 136.700	136.700
1678	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	971401	NO SE ENCONTRO	144.996	$ 136.700	136.700
1679	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	935901	NO SE ENCONTRO	73.272	$ 73.000	73.000
1680	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	935306	NO SE ENCONTRO	73.272	$ 73.000	73.000
1681	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	971101	117.900	73.272	$ 73.000	73.000
1682	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	971201	117.900	73.272	$ 73.000	73.000
1683	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	935308	NO SE ENCONTRO	109.082	$ 108.800	108.800
1684	APLICACIÓN DE FÉRULA	935401	147.900	73.272	$ 73.000	73.000
1685	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	935303	41.600	73.272	$ 144.600	144.600
1686	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	79.100	73.272	$ 186.200	186.200
1687	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	935302	79.100	73.272	$ 186.200	186.200
1688	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	936801	NO SE ENCONTRO	137.049	$ 136.700	136.700
1689	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	934601	NO SE ENCONTRO	68.318	$ 68.200	68.200
1690	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	935701	NO SE ENCONTRO	73.272	$ 73.000	73.000
1691	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	NO SE ENCONTRO	204.026	$ 203.500	203.500
1692	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	182402	NO SE ENCONTRO	84.727	$ 84.500	84.500
1693	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861101	810.300	84.727	$ 84.500	84.500
1694	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	389104	NO SE ENCONTRO	621.682	$ 620.200	620.200
1695	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890606	NO SE ENCONTRO	32.714	$ 32.600	32.600
1696	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890406	35.300	32.714	$ 32.600	32.600
1697	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890402	80.400	NO CONTRATADO	$ 96.500	96.500
1698	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	160.200	24.149	$ 24.100	24.100
1699	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	82.900	76.677	$ 76.600	76.600
1700	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890783	NO SE ENCONTRO	76.677	$ 76.600	76.600
1701	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	1.025.900	21.775	$ 21.800	21.800
1702	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	84.200	78.019	$ 77.900	77.900
1703	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	16.800	NO CONTRATADO	$ 58.400	58.400
1704	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5DS002	29.800	63.881	$ 63.800	63.800
1705	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5DS004	97.200	NO CONTRATADO	$ 89.800	89.800
1706	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	631010	NO SE ENCONTRO	#¡REF!	$ 3.318.400	3.318.400
1707	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	631011	2.291.600	2.117.240	$ 3.318.400	3.318.400
1708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793206	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 4.438.500	4.438.500
1709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793307	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 4.461.500	4.461.500
1710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793303	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 3.543.100	3.543.100
1711	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	810109	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
1712	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	810108	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
1713	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906709	NO SE ENCONTRO	10.976	$ 12.800	12.800

1714	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	911202	NO SE ENCONTRO	99.072	$ 103.800	103.800
1715	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	911201	1.685.300	1.836.228	$ 1.923.100	1.923.100
1716	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	489201	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
1717	MEATOPLASTIA URETRAL	584701	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
1718	CIERRE DE URETROSTOMÍA	584201	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1719	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	614201	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1720	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	626101	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
1721	EPIDIDIMECTOMÍA	634001	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
1722	LIBERACIÓN DE CORDEE	644904	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
1723	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	644401	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
1724	REIMPLANTE O RECOLOCACIÓN DE PENE	644501	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
1725	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	787201	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
1726	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE HÚMERO	777201	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
1727	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	785201	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
1728	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	787301	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
1729	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	777301	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
1730	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	785301	NO SE ENCONTRO	2.117.240	$ 2.117.300	2.117.300
1731	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA	787601	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1732	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	777501	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
1733	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	790501	2.006.800	1.853.969	$ 1.854.200	1.854.200
1734	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	790601	1.025.600	947.576	$ 837.100	837.100
1735	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	792501	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
1736	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	785501	NO SE ENCONTRO	3.462.803	$ 3.463.100	3.463.100
1737	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	785601	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1738	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793601	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1739	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	787701	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
1740	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	787801	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
1741	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	777701	NO SE ENCONTRO	3.034.263	$ 3.034.400	3.034.400
1742	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	777801	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1743	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	785801	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1744	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	785901	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1745	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	841501	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1746	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	801301	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1747	ARTROTOMÍA DE PELVIS	801501	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
1748	ARTRODESIS DE CADERA	812101	NO SE ENCONTRO	3.831.846	$ 3.832.000	3.832.000
1749	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	NO SE ENCONTRO	3.183.006	$ 3.174.400	3.174.400
1750	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	799101	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
1751	BURSECTOMÍA DE MANO	823101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1752	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	823201	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1753	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	834101	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1754	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	825101	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1755	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	825201	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300

1756	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	837401	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1757	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	787401	NO SE ENCONTRO	1.853.969	$ 1.854.300	1.854.300
1758	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	785401	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
1759	MIOTOMÍA DE MANO	820201	NO SE ENCONTRO	748.449	$ 748.700	748.700
1760	ARTROTOMÍA EN MANO	801401	NO SE ENCONTRO	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1761	FASCIOTOMÍA DE MANO	821201	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
1762	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	828201	NO SE ENCONTRO	3.244.290	$ 3.244.700	3.244.700
1763	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	849401	NO SE ENCONTRO	2.824.951	$ 2.825.200	2.825.200
1764	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	796501	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
1765	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	41201	NO SE ENCONTRO	1.686.823	$ 1.687.000	1.687.000
1766	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	482501	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1767	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	482601	1.413.500	1.305.988	$ 1.305.900	1.305.900
1768	ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA DE DONANTE	419101	NO SE ENCONTRO	947.576	$ 837.100	837.100
1769	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	492201	602.900	556.914	$ 556.900	556.900
1770	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	905107	NO SE ENCONTRO	13.210	$ 13.200	13.200
1771	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	970201	213.500	197.834	$ 197.300	197.300
1772	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	972301	NO SE ENCONTRO	197.834	$ 197.300	197.300
1773	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	973701	NO SE ENCONTRO	197.834	$ 197.300	197.300
1774	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	69.000	63.881	$ 63.800	63.800
1775	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	389301	NO SE ENCONTRO	621.882	$ 620.200	620.200
1776	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE	981401	NO SE ENCONTRO	78.948	$ 78.700	78.700
1777	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	829201	NO SE ENCONTRO	68.318	$ 68.200	68.200
1778	ASPIRACIÓN DE BURSA	839401	NO SE ENCONTRO	68.318	$ 68.200	68.200
1779	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	839501	NO SE ENCONTRO	68.318	$ 68.200	68.200
1780	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	869501	NO SE ENCONTRO	68.318	$ 68.200	68.200
1781	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	935001	NO SE ENCONTRO	68.318	$ 68.200	68.200
1782	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA	965501	NO SE ENCONTRO	61.610	$ 61.500	61.500
1783	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	10M001	NO SE ENCONTRO	422.634	$ 421.500	421.500
1784	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	10M003	NO SE ENCONTRO	384.632	$ 325.800	325.800
1785	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS	130M02	NO SE ENCONTRO	268.684	$ 268.000	268.000
1786	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	109A01	NO SE ENCONTRO	2.275.009	$ 2.269.200	2.269.200
1787	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	106M01	NO SE ENCONTRO	1.223.707	$ 1.220.400	1.220.400
1788	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	5DSM01	118.800	129.425	$ 109.700	109.700
1789	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	911102	91.000	99.072	$ 103.800	103.800
1790	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	91.000	99.072	$ 103.800	103.800
1791	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	911106	420.400	458.086	$ 479.700	479.700
1792	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	911107	544.500	593.217	$ 621.400	621.400
1793	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	911112	544.500	NO CONTRATADO	$ 621.400	621.400
1794	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	91.000	99.072	$ 103.800	103.800
1795	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN (PREDEPÓSITO)	911101	NO SE ENCONTRO	593.217	$ 621.400	621.400
1796	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	911110	NO SE ENCONTRO	675.777	$ 707.700	707.700

1797	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	59.000	96.228	$ 98.200	98.200
1798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890226	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890229	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890238	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1802	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890245	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1803	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890252	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1804	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890254	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1805	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890269	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1806	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890272	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1807	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1808	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890275	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1809	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890281	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1810	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	90.300	94.590	$ 96.500	96.500
1812	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1813	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890329	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1814	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890338	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1815	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1816	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890345	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1817	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890352	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1818	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890354	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1819	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890369	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1820	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890372	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1821	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1822	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890375	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1823	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1824	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1825	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890383	90.300	94.590	$ 96.500	96.500
1826	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890426	80.400	94.590	$ 96.500	96.500
1827	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890429	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1828	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890438	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1829	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890445	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1830	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890452	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1831	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890454	160.200	94.590	$ 96.500	96.500
1832	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890469	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1833	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890472	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1834	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	890484	NO SE ENCONTRO	NO CONTRATADO	$ 96.500	96.500
1835	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1836	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890475	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1837	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890481	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500

1838	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890482	NO SE ENCONTRO	94.590	$ 96.500	96.500
1839	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890483	80.400	94.590	$ 96.500	96.500
1840	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	908341	NO SE ENCONTRO	1.573.670	$ 1.605.100	1.605.100
1841	ACTINOMYCES CULTIVO	901201	NO SE ENCONTRO	200.758	$ 204.800	204.800
1842	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906203	NO SE ENCONTRO	147.978	$ 150.900	150.900
1843	ADENOVIRUS ANTIGENO	906301	NO SE ENCONTRO	61.421	$ 62.600	62.600
1844	AMONIO	903602	54.600	30.737	$ 50.400	50.400
1845	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	906525	NO SE ENCONTRO	821.406	$ 837.800	837.800
1846	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	911006	NO SE ENCONTRO	546.599	$ 557.500	557.500
1847	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	906444	NO SE ENCONTRO	248.588	$ 253.600	253.600
1848	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	237.100	171.184	$ 174.600	174.600
1849	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	906102	NO SE ENCONTRO	577.403	$ 588.900	588.900
1850	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	908403	NO SE ENCONTRO	1.276.983	$ 1.302.500	1.302.500
1851	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	901301	NO SE ENCONTRO	30.274	$ 30.900	30.900
1852	BICARBONATO	903003	NO SE ENCONTRO	158.434	$ 161.600	161.600
1853	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	905713	NO SE ENCONTRO	88.447	$ 90.200	90.200
1854	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	NO SE ENCONTRO	235.447	$ 240.200	240.200
1855	BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908879	NO SE ENCONTRO	737.055	$ 751.800	751.800
1856	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	906011	NO SE ENCONTRO	98.274	$ 100.200	100.200
1857	BRUCELLA CULTIVO	901203	NO SE ENCONTRO	286.632	$ 292.400	292.400
1858	CALCIO IONICO	903604	123.200	67.334	$ 68.700	68.700
1859	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	156.000	95.376	$ 97.300	97.300
1860	CARIOTIPO CON BANDEO G	908404	NO SE ENCONTRO	652.593	$ 665.600	665.600
1861	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	908411	580.100	652.593	$ 665.600	665.600
1862	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906412	NO SE ENCONTRO	85.989	$ 87.700	87.700
1863	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	906308	92.900	103.141	$ 105.200	105.200
1864	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	908805	472.400	492.573	$ 502.400	502.400
1865	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	NO SE ENCONTRO	90.084	$ 91.900	91.900
1866	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	901204	NO SE ENCONTRO	174.042	$ 177.500	177.500
1867	CLOSTRIDIUM TOXINA	901502	NO SE ENCONTRO	328.511	$ 335.100	335.100
1868	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	NO SE ENCONTRO	44.046	$ 44.900	44.900
1869	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	911008	NO SE ENCONTRO	44.046	$ 44.900	44.900
1870	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	901207	NO SE ENCONTRO	90.084	$ 91.900	91.900
1871	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906627	NO SE ENCONTRO	202.320	$ 206.400	206.400
1872	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	906112	NO SE ENCONTRO	178.187	$ 181.700	181.700
1873	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	NO SE ENCONTRO	21.293	$ 21.700	21.700
1874	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	49.400	37.197	$ 37.900	37.900
1875	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	901216	NO SE ENCONTRO	200.758	$ 204.800	204.800
1876	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	902011	138.800	102.368	$ 104.400	104.400
1877	DIOXIDO DE CARBON	903012	NO SE ENCONTRO	59.962	$ 61.200	61.200
1878	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	NO SE ENCONTRO	94.745	$ 96.600	96.600

1879	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906420	NO SE ENCONTRO	107.375	$ 109.500	109.500
1880	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	898004	NO SE ENCONTRO	170.343	$ 173.700	173.700
1881	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	48.300	42.995	$ 43.900	43.900
1882	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	911024	NO SE ENCONTRO	44.223	$ 45.100	45.100
1883	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	NO SE ENCONTRO	81.896	$ 83.500	83.500
1884	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	908427	NO SE ENCONTRO	597.933	$ 609.900	609.900
1885	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	911011	NO SE ENCONTRO	638.781	$ 651.500	651.500
1886	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	110.700	205.489	$ 209.600	209.600
1887	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	78.000	47.847	$ 48.800	48.800
1888	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906116	NO SE ENCONTRO	171.979	$ 175.400	175.400
1889	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	906316	NO SE ENCONTRO	67.565	$ 68.900	68.900
1890	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	NO SE ENCONTRO	103.012	$ 105.100	105.100
1891	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	901220	NO SE ENCONTRO	241.590	$ 246.400	246.400
1892	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	246.900	139.222	$ 142.000	142.000
1893	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	901226	NO SE ENCONTRO	126.921	$ 129.500	129.500
1894	HEPATITIS B (HBSAG) ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	101.800	176.495	$ 180.000	180.000
1895	HEPATITIS B CARGA VIRAL	908806	NO SE ENCONTRO	890.642	$ 908.400	908.400
1896	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	NO SE ENCONTRO	413.831	$ 422.100	422.100
1897	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	NO SE ENCONTRO	634.982	$ 647.700	647.700
1898	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	NO SE ENCONTRO	311.201	$ 367.300	367.300
1899	INHIBIDOR DE FACTOR V	902057	NO SE ENCONTRO	144.135	$ 147.000	147.000
1900	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	902059	NO SE ENCONTRO	202.162	$ 206.200	206.200
1901	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	NO SE ENCONTRO	62.265	$ 63.500	63.500
1902	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906702	NO SE ENCONTRO	269.925	$ 275.300	275.300
1903	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906706	NO SE ENCONTRO	408.588	$ 416.800	416.800
1904	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	906713	NO SE ENCONTRO	115.024	$ 117.300	117.300
1905	METACUALONA MANUAL	905733	NO SE ENCONTRO	434.913	$ 443.600	443.600
1906	METADONA MANUAL	905735	NO SE ENCONTRO	49.117	$ 50.100	50.100
1907	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	NO SE ENCONTRO	358.062	$ 365.200	365.200
1908	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906032	NO SE ENCONTRO	243.959	$ 248.800	248.800
1909	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905106	NO SE ENCONTRO	245.686	$ 250.600	250.600
1910	NUCLEOTIDASA 5	903432	NO SE ENCONTRO	81.896	$ 83.500	83.500
1911	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	905743	NO SE ENCONTRO	126.773	$ 129.300	129.300
1912	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906238	NO SE ENCONTRO	85.989	$ 87.700	87.700
1913	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906259	224.400	501.604	$ 511.600	511.600
1914	PLASMODIUM ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906122	NO SE ENCONTRO	77.801	$ 79.400	79.400
1915	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	NO SE ENCONTRO	61.533	$ 62.800	62.800
1916	PRIMIDONA MANUAL	905750	NO SE ENCONTRO	136.327	$ 139.100	139.100
1917	PROCALCITONINA MANUAL	906847	NO SE ENCONTRO	98.863	$ 100.800	100.800
1918	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	NO SE ENCONTRO	505.407	$ 515.500	515.500
1919	PROPERDINA FACTOR B	902032	NO SE ENCONTRO	151.505	$ 154.500	154.500

1920	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905752	NO SE ENCONTRO	174.561	$ 178.000	178.000
1921	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	152.900	122.842	$ 125.300	125.300
1922	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	NO SE ENCONTRO	163.790	$ 167.100	167.100
1923	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	903043	NO SE ENCONTRO	299.600	$ 305.600	305.600
1924	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	902119	NO SE ENCONTRO	106.464	$ 108.600	108.600
1925	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	904005	108.400	126.113	$ 128.600	128.600
1926	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	906327	NO SE ENCONTRO	51.495	$ 52.500	52.500
1927	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] TOMA Y PROCESAMIENTO	908856	374.200	180.492	$ 182.900	182.900
1928	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	906270	NO SE ENCONTRO	43.892	$ 44.800	44.800
1929	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	906271	NO SE ENCONTRO	43.892	$ 44.800	44.800
1930	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	NO SE ENCONTRO	141.212	$ 144.000	144.000
1931	SOMATOSTATINA	904708	NO SE ENCONTRO	303.012	$ 309.100	309.100
1932	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	902042	NO SE ENCONTRO	226.621	$ 231.100	231.100
1933	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906040	NO SE ENCONTRO	87.456	$ 89.200	89.200
1934	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	NO SE ENCONTRO	329.543	$ 336.100	336.100
1935	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	66.500	49.114	$ 50.100	50.100
1936	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	908802	NO SE ENCONTRO	3.284.507	$ 3.350.100	3.350.100
1937	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	NO SE ENCONTRO	353.151	$ 360.200	360.200
1938	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905102	NO SE ENCONTRO	79.439	$ 81.000	81.000
1939	INHIBIDOR DE FACTOR XII	902062	33.500	144.135	$ 147.000	147.000
1940	INHIBIDOR DE FACTOR XI	902061	33.500	144.135	$ 147.000	147.000
1941	FENILALANINA CUANTITATIVA	908316	NO SE ENCONTRO	131.500	$ 134.100	134.100
1942	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	908342	NO SE ENCONTRO	250.598	$ 255.600	255.600
1943	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	NO SE ENCONTRO	35.173	$ 37.300	37.300
1944	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	NO SE ENCONTRO	83.629	$ 85.300	85.300
1945	HOMOCISTEINA	903022	178.500	85.713	$ 87.400	87.400
1946	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	906119	NO SE ENCONTRO	178.531	$ 182.100	182.100
1947	INHIBIDOR DE FACTOR VII	902058	NO SE ENCONTRO	144.135	$ 147.000	147.000
1948	INHIBIOR DE FACTOR X	902060	33.500	144.135	$ 147.000	147.000
1949	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	903612	NO SE ENCONTRO	290.094	$ 295.900	295.900
1950	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	906114	NO SE ENCONTRO	79.878	$ 81.500	81.500
1951	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	908421	NO SE ENCONTRO	1.785.324	$ 1.821.000	1.821.000
1952	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	901205	NO SE ENCONTRO	127.457	$ 130.000	130.000
1953	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	901110	NO SE ENCONTRO	95.764	$ 97.700	97.700
1954	C-TELOPEPTIDO	903054	NO SE ENCONTRO	112.283	$ 118.800	118.800
1955	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	32.300	64.042	$ 65.300	65.300
1956	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	NO SE ENCONTRO	75.343	$ 76.800	76.800
1957	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906466	86.600	59.571	$ 60.800	60.800
1958	ANGIOTENSINA II	904001	NO SE ENCONTRO	443.775	$ 452.600	452.600
1959	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906135	NO SE ENCONTRO	131.813	$ 134.400	134.400
1960	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906136	NO SE ENCONTRO	102.173	$ 104.200	104.200
1961	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906045	NO SE ENCONTRO	150.686	$ 153.700	153.700

1962	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	35.300	3.384	$ 7.300	7.300
1963	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	903405	NO SE ENCONTRO	35.362	$ 36.100	36.100
1964	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906046	NO SE ENCONTRO	142.355	$ 150.600	150.600
1965	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	903610	NO SE ENCONTRO	92.519	$ 94.400	94.400
1966	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	908312	NO SE ENCONTRO	84.516	$ 86.200	86.200
1967	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	NO SE ENCONTRO	122.842	$ 125.300	125.300
1968	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	902039	NO SE ENCONTRO	174.026	$ 177.500	177.500
1969	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	NO SE ENCONTRO	83.895	$ 85.600	85.600
1970	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	907012	NO SE ENCONTRO	2.611	$ 2.700	2.700
1971	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906830	NO SE ENCONTRO	439.497	$ 448.300	448.300
1972	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906837	108.000	106.464	$ 108.600	108.600
1973	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	NO SE ENCONTRO	89.833	$ 91.600	91.600
1974	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906843	NO SE ENCONTRO	89.833	$ 91.600	91.600
1975	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906121	NO SE ENCONTRO	70.129	$ 71.500	71.500
1976	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906730	NO SE ENCONTRO	226.621	$ 231.100	231.100
1977	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	NO SE ENCONTRO	226.621	$ 231.100	231.100
1978	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	NO SE ENCONTRO	82.386	$ 84.000	84.000
1979	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	903036	NO SE ENCONTRO	94.179	$ 96.100	96.100
1980	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	903066	NO SE ENCONTRO	132.926	$ 135.600	135.600
1981	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	NO SE ENCONTRO	113.242	$ 115.500	115.500
1982	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906134	NO SE ENCONTRO	132.567	$ 135.200	135.200
1983	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	906340	144.100	108.999	$ 119.900	119.900
1984	TRIYODOTIRONINA REVERSA	904927	NO SE ENCONTRO	105.246	$ 107.300	107.300
1985	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	97.200	164.280	$ 167.600	167.600
1986	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	NO SE ENCONTRO	127.540	$ 177.900	177.900
1987	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	184.900	56.878	$ 58.000	58.000
1988	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	891402	NO SE ENCONTRO	105.506	$ 107.600	107.600
1989	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	891901	NO SE ENCONTRO	276.936	$ 282.500	282.500
1990	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	891704	NO SE ENCONTRO	964.680	$ 984.000	984.000
1991	SOMNOSCOPIA	306007	NO SE ENCONTRO	628.939	$ 641.500	641.500
1992	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	891801	NO SE ENCONTRO	686.964	$ 700.700	700.700
1993	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	891703	NO SE ENCONTRO	1.064.940	$ 1.086.200	1.086.200
1994	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	905702	NO SE ENCONTRO	75.319	$ 76.800	76.800
1995	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	NO SE ENCONTRO	329.543	$ 336.100	336.100
1996	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	902226	NO SE ENCONTRO	51.184	$ 52.200	52.200
1997	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	14.300	3.236	$ 3.300	3.300
1998	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	40.700	7.981	$ 22.100	22.100
1999	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	101.000	52.381	$ 260.800	260.800
2000	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	NO SE ENCONTRO	517.137	$ 527.500	527.500
2001	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	710.900	481.133	$ 490.700	490.700
2002	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908856	374.200	180.492	$ 2.295.900	2.295.900

2003	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908859	1.409.300	1.437.647	$ 1.651.500	1.651.500
2004	INFLUENZA ANTIGENO	906321	NO SE ENCONTRO	68.284	$ 69.600	69.600
2005	INHIBIDOR DE FACTOR IX	902056	33.500	139.222	$ 142.000	142.000
2006	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	63.700	15.410	$ 15.700	15.700
2007	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	903031	NO SE ENCONTRO	46.252	$ 47.200	47.200
2008	Antituberculosa (BCG) dosis unica recien nacido (aux enfer)	993102	28.200	8.198	$ 8.400	8.400
2009	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 1a dosis	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2010	Triple bacteriana (DPT) 1-4 años 2da dosis	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2011	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 3era dosis	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2012	Triple bacteriana (DPT) 1ra dosis 2 meses (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2013	Triple bacteriana (DPT) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2014	Triple bacteriana (DPT) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2015	Triple bacteriana (DPT) 4ta dosis 18 meses-refuerzo (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2016	Triple bacteriana (DPT) 5ta dosis 5 años -refuerzo (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2017	DPaT (DPT acelular) Gestantes	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2018	DTaP mayor de 2 meses	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2019	DPaT (DPT acelular) Otros Grupos Poblacionales	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2020	Antipolio (VOP) 1-4 años primera dosis	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2021	Antipolio (VOP) 1-4 años segunda dosis	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2022	Antipolio (VOP) 1-4 años tercera dosis	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2023	Antipolio (VOP) 1era dosis 2 meses (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2024	Antipolio (VOP) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2025	Antipolio (VOP) 3era dosis 6 meses (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2026	Antipolio (VOP) recien nacido (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2027	Antipolio (VOP) 18 meses refuerzo (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2028	Antipolio (VOP) 5 años refuerzo (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2029	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 1era dosis a los 2 meses de edad	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2030	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 2da dosis a los 4 meses de edad	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2031	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 3ra dosis a los 6 meses de edad	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2032	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) Refuerzo. Al año de la 3era dosis	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2033	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) Refuerzo a los 5 años de edad	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2034	Inactivada de polio (VIP) Segunda dosis > de 4 meses	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2035	Inactivada de polio (VIP) Tercera dosis > de 6 meses	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2036	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 1a dosis	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2037	Triple bacteriana (DPT) 1-4 años 2da dosis	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2038	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 3era dosis	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2039	Triple bacteriana (DPT) 1ra dosis 2 meses (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2040	Triple bacteriana (DPT) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2041	Triple bacteriana (DPT) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2042	Triple bacteriana (DPT) 4ta dosis 18 meses-refuerzo (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2043	Triple bacteriana (DPT) 5ta dosis 5 años -refuerzo (aux enfer)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2044	DPaT (DPT acelular) Gestantes	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400

2045	DTaP mayor de 2 meses	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2046	DPaT (DPT acelular) Otros Grupos Poblacionales	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2047	Antipolio (VOP) 1-4 años primera dosis	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2048	Antipolio (VOP) 1-4 años segunda dosis	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2049	Antipolio (VOP) 1-4 años tercera dosis	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2050	Antipolio (VOP) 1era dosis 2 meses (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2051	Antipolio (VOP) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2052	Antipolio (VOP) 3era dosis 6 meses (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2053	Antipolio (VOP) recien nacido (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2054	Antipolio (VOP) 18 meses refuerzo (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2055	Antipolio (VOP) 5 años refuerzo (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2056	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 1era dosis a los 2 meses de edad	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2057	Antipolio (VOP) 3era dosis 6 meses (aux enfer)	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2058	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 2da dosis a los 4 meses de edad	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2059	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 3ra dosis a los 6 meses de edad	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2060	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) Refuerzo. Al año de la 3era dosis	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2061	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) Refuerzo a los 5 años de edad	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2062	Inactivada de polio (VIP) Segunda dosis > de 4 meses	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2063	Inactivada de polio (VIP) Tercera dosis > de 6 meses	993501	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2064	Triple viral (SRP) dosis unica 1 año (aux enfer)	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2065	Triple viral (SRP) refuerzo hasta 15 años	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2066	Vacuna SR niños de 1 año	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2067	Vacuna SR niños de 2 años	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2068	Vacuna SR niños de 3 años	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2069	Vacuna SR niños de 4 años	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2070	Vacuna SR niños de 5 años	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2071	Vacuna SR niños de 6 años	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2072	Vacuna SR niños de 7 años	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2073	Vacuna SR mayores de 1 año - Jóvenes y adolescentes de 11 a 20 años	993522	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2074	Hepatitis B dosis recien nacido	993503	28.200	8.198	$ 8.400	8.400
2075	Anti hepatitis B 1a dosis 2 meses de edad (aux enfer)	993503	28.200	8.198	$ 8.400	8.400
2076	Anti hepatitis B 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993503	28.200	8.198	$ 8.400	8.400
2077	Anti hepatitis B 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993503	28.200	8.198	$ 8.400	8.400
2078	Antihepatitis B 1ra dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	28.200	8.198	$ 8.400	8.400
2079	Antihepatitis B 2da dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	28.200	8.198	$ 8.400	8.400
2080	Antihepatitis B 3ra dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	28.200	8.198	$ 8.400	8.400
2081	Toxoide tetanico y diftérico (Td) 1ra dosis (aux enfer)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2082	Toxoide tetanico y diftérico (t/d) 2da dosis 1 mes (aux enfer)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2083	Toxoide tetanico y diftérico (Td) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2084	Toxoide tetanico y diftérico (Td) 4ta dosis 1 año (aux enfer)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2085	Toxoide tetanico y diftérico (Td) 5ta dosis año siguiente (aux enfer)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2086	Toxoide tetanico y diftérico (Td) 1era dosis < 7 años (aux enfer)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400

2087	Toxoide tetanico y difterico (Td) 2da dosis < 7 años (aux enfer)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2088	Toxoide tetanico y difterico (Td) 3era dosis < 7 años (aux enfer)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2089	Toxoide tetanico y difterico (Td) 1era dosis gestante (aux enf)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2090	Toxoide tetanico y difterico (Td) 2da dosis gestante (aux enf)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2091	Toxoide tetanico y difterico (Td) 3ra dosis gestante (aux enf)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2092	Toxoide tetanico y difterico (Td) 4ta dosis gestante (aux enf)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2093	Toxoide tetanico y difterico (t/d) 5ta dosis gestante (aux enf)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2094	T/d 1er Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años despues de la 5 dosis)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2095	T/d 2o Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años despues del 1er refuerzo)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2096	T/d 3er Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años despues del 2o refuerzo)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2097	T/d 1er Refuerzo mujeres gestantesl (10 años despues de la 5a dosis)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2098	T/d 2o Refuerzo mujeres gestantes (10 años despues del 1er refuerzo)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2099	T/d 3er Refuerzo mujeres gestantes (10 años despues del 2o refuerzo)	993120	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2100	Fiebre amarilla dosis unica mayores de 6 años (incluye zona alto riesgo)	993504	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2101	Fiebre amarilla dosis unica niños de 9 meses a 5 años (incluye zona alto riesgo)	993504	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2102	Palivizumanb Niños prematuros primera aplicación	993504	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2103	Palivizumanb Niños prematuros segunda aplicación	993504	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2104	Palivizumanb Niños prematuros tercera aplicación	993504	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2105	Palivizumanb Niños prematuros tercera aplicación	993504	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2106	Palivizumanb Niños prematuros quinta aplicación	993504	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2107	Antirrabica humana 1ra dosis	993505	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2108	Antirrabica humana 2da dosis a los 3 dias	993505	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2109	Antirrabica humana 3era dosis a los 7 dias	993505	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2110	Antirrabica humana 4ta dosis a los 14 dias	993505	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2111	Antirrabica humana 5ta dosis a los 30 dias	993505	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2112	Triple viral (SRP) dosis unica mujer pos parto -aborto (aux enfer)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2113	Influenza gripa de 1 año (1era dosis)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2114	Influenza gripa menor de 2 años (2da dosis)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2115	Influenza gripa de 1 año (2da dosis)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2116	Influenza gripa menor de 1 año (1era dosis)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2117	Influenza gripa de 12 a 23 meses (Refuerzo dosis anual)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2118	Influenza gripa adultos mayores 50 años (1 dosis anual)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2119	Influenza gripa de 15 años en adelante (dosis unica)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2120	Influenza gripa de 2 a 14 años (dosis unica)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2121	Influenza gripa de 15 a 49 años (dosis unica)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2122	Vacuna Influenza gestante	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2123	Vacuna Influenza A H1N1 gestante segundo trimestre	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2124	Vacuna Influenza A H1N1 gestante tercer trimestre	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2125	Vacuna Influenza A H1N1 funcionarios de salud	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2126	Vacuna Influenza A H1N1 ptes con Enf pulmonares, Diabeticos e Inmunocomprometidos de 6 mese a 99 años	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2127	Vacuna Influenza AH1N1 Pte Cronico (Asma en tratamiento con corticoides sostenido)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2128	Vacuna Influenza AH1N1Pte cronico (Neumopatia cronica con o sin cardiopatia)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400

2129	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente cronico (Diabetes mellitus con tratamiento farmacologico)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2130	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente cronico (VIH)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2131	Vacuna Influenza A H1N1 Pte cronico (Cancer activo con tratamiento)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2132	Vacuna Influenza AH1N1Pte cronico (Insuficiencia renal cronica)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2133	Vacuna Influenza AH1N1 Pte cronico (Trasplantes)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2134	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente cronico > 60 años	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2135	Vacuna AH1N1 (Celtura) niños de 6 meses a 9 años primera dosis	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2136	Vacuna AH1N1 (Celtura) niños de 6 meses a 9 años segunda dosis	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2137	Vacuna AH1N1 Poblacion sana	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2138	Vacuna AH1N1 Otras enfermedades cronicas	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2139	Influenza gripa de 2 años (dosis unica)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2140	Influenza gripa de 3 años (dosis unica)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2141	Influenza gripa de 4 años (dosis unica)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2142	Influenza gripa de 5 años (dosis unica)	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2143	Influenza estacional > de 2 años	993510	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2144	Neumococo 2 - 11 meses (1era dosis)	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2145	Neumococo 4 -11 meses (2da dosis)	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2146	Neumococo > 1año (3era dosis)	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2147	Neumococo 12 a 24 meses (1era dosis)	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2148	Neumococo 12 a 24 meses (2da dosis)	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2149	Neumococo > 24 meses (dosis unica)	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2150	Neumococo conjugada 13 valente 1era dosis	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2151	Neumococo conjugada 13 valente 2 da dosis	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2152	Neumococo conjugada 13 valente Refuerzo	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2153	Neumococo polivalente 23 serotipos dosis única	993106	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2154	Anti-haemophylus influenza 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993104	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2155	Anti-haemophylus influenza 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993104	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2156	Anti-haemophylus influenza niño mayor de 1 año (aux enfer)	993104	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2157	Anti meningococo 1ra dosis (aux enfer)	993103	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2158	Anti meningococo 2da dosis (aux enfer)	993103	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2159	Meningococo Primera dosis > de 4 meses	993103	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2160	Meningococo Segunda dosis > de 6 meses	993103	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2161	Rubeola dosis unica mujer posporto aborto	993508	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2162	Anti rubeola dosis unica (aux enfer)	993508	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2163	Sarampion dosis unica 9 meses (aux enfer)	993506	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2164	Sarampion niños de 1 a 4 años	993506	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2165	Sarampion usuarios de 5 a 21 años	993506	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2166	Sarampion usuarios > 21 años	993506	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2167	Sarampion dosis unica de 6 a 11 meses	993506	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2168	Toxoide tetanico (Tt) Hombres 1ra dosis (aux enfer)	993107	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2169	Toxoide tetanico (Tt) Hombres 2ra dosis (aux enfer)	993107	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2170	Toxoide tetanico (t/t) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993107	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400

2171	Toxoide tetanico (t/t) 4ta dosis 1 año (aux enfer)	993107	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2172	Toxoide tetanico (t/t) 5ta dosis año siguiente (aux enfer)	993107	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2173	Pentaxim Primera dosis > de 2 meses	993131	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2174	Pentaxim Segunda dosis > de 4 meses	993131	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2175	Pentaxim Tercera dosis > de 6 meses	993131	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2176	Antihepatitis A - Niños de un año de Edad	993502	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2177	Hepatitis A > de 4 años	993502	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2178	Vacuna contra la Varicela niños de un año	993509	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2179	Vacuna contra la Varicela refuerzo de 5 años	993509	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2180	Pentavalente 1ra dosis a los dos meses	993130	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2181	Pentavalente 3era dosis a los seis meses	993130	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2182	Pentavalente 1 dosis a los 12 meses de edad	993130	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2183	Pentavalente 2da dosis a los cuatro meses	993130	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2184	Pentavalente 1er refuerzo 18 a 23 meses	993130	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2185	Rotavirus 2 a 6 meses (1era dosis)	993512	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2186	Rotavirus (2da dosis)	993512	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2187	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 1ra dosis	993513	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2188	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 2ra dosis	993513	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2189	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 3ra dosis	993513	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2190	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH Dosis Unica	993513	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2191	Vacuna SR Mayor de 1 año	993520	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2192	Hexavalente Primera dosis > de 2 meses	995201	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2193	Hexavalente Segunda dosis > de 4 meses	995201	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2194	Hexavalente Segunda dosis > de 4 meses	995201	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2195	COVID Vacuna SARS CoV 2 intramural 2da dosis	995202	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2196	COVID Vacuna SARS CoV 2 intramural 1ra dosis	995202	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2197	Vacunacion contra virus Papiloma Humano (VPH)	993122	NO SE ENCONTRO	8.198	$ 8.400	8.400
2198	PAQUETE CORRECCIÓN DE CRANEOSINOSTOSIS SIN AVANCE ORBITARIO. INCLUYE (020105 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA 020106 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO Insumos: 3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F1/8TA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30) EXCLUYE: (* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este. * Complicaciones de patologías comórbidas. * Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas. * Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos, patologías. * Hemoderivados. * Atención de diferente especialidad al neurocirujano. * ENDOSCOPIA. ABORDAJE POR BASE DE CRANEO * ENDOSCOPIA VENTRICULAR. NEUROENDOSCOPIO VENTRICULAR)	20113	NO SE ENCONTRO	27.209.076	$ 27.752.700	27.752.700
2199	PAQUETE CORRECCIÓN DE CRANEOSINOSTOSIS CON AVANCE ORBITARIO. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 020105 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA 020106 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO Insumos: 3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F1/8TA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30	20106	NO SE ENCONTRO	39.138.320		39.920.300

	)EXCLUYE: * Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este. * Complicaciones de patologías comórbidas. * Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas. * Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos, patologías. * Hemoderivados. * Atención de diferente especialidad al neurocirujano. * ENDOSCOPIA. ABORDAJE POR BASE DE CRANEO * ENDOSCOPIA VENTRICULAR. NEUROENDOSCOPIO VENTRICULAR				$ 39.920.300	
2200	PAQUETE CIFOESCOLIOSIS. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 030211 EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA 772948 OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS 772950 OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS 779958 VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO 810429 ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA 810518 ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA 810854 MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA Incluye los siguientes Dispositivos: 3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F1/8TA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30) EXCLUYE (* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este. * Complicaciones de patologías comórbidas. * Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas. * Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos, patologías. * Hemoderivados. * Atención de diferente especialidad al neurocirujano)	810854	NO SE ENCONTRO	27.036.790	$ 29.721.000	29.721.000
2201	PAQUETE LIBERACIÓN DE MEDULA ANCLADA SECUNDARIA A MALFORMACIÓN DE LA MEDULA ESPINAL. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 034421 RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA 035106 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS 035107 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL 036101 LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA 810649 LAMINOPLASTIA LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR 3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F1/8TA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30) EXCLUYE(* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este. * Complicaciones de patologías comórbidas. * Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas. * Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos, patologías. * Hemoderivados. * Atención de diferente especialidad al neurocirujano.)	35106	NO SE ENCONTRO	18.879.999	$ 19.246.500	19.246.500
2202	PAQUETE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL. INCLUYE (992502 TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL) EXCLUYE (* Los medicamentos y materiales consumidos dentro del quirófano y en la sala de recuperación se facturan al consumo de acuerdo a las tarifas contratadas entre las partes.)	992502	NO SE ENCONTRO	NO CONTRATADO	$ 2.830.900	$ 2.830.900

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO INTERNO	CUM / IUM	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	2003104801	19988272-3	Trazodona 50mg Tableta	$ 228
2	2001703601	19965499-3	Losartanpotasico 50 MG tabletas	$ 272
3	2001200119	11697-2	Acido Fusidico 2 % Crema Tubo x 15 g	$ 8.612
4	2001201501	210571-1	AZITromicina 500 mg Tableta	$ 1.762
5	2001201501	20194176-05	AZITromicina 500 mg Tableta	$ 1.762
6	2001201441	11701-1	AZITromicina 200mg/5 ml (4%) Polvo para reconstituirx15ml	$ 11.948
7	2001002301	17145-18	Naproxeno 250 mg Tableta	$ 208

8	2001002301	17145-8	Naproxeno 250 mg Tableta	$ 208
9	2003001020	1980804-2	Ipratropio Bromuro Gotas para Nebulizar Frasco X 20ml (REG)	$ 31.393
10	2003001020	1980804-1	Ipratropio Bromuro Gotas para Nebulizar Frasco X 20ml (REG)	$ 31.393
11	2003103513	1980885-5	Oxcarbazepina 6% 300mg/5ml Suspensión Frasco x 100 ml (REG)	$ 30.720
12	2001301441	19900234-3	Sellante de fibrina x 3ml (REG)	$ 938.485
13	2001701139	19901001-1	DOPAmina 200 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 4.031
14	2003501107	19960905-12	VITAmina A 50.000 U Capsula Blanda	$ 251
15	2001601501	19904593-1	Lamivudina 150 mg Tableta	$ 2.662
16	2002300601	19905549-1	Fenobarbital 100 mg Tableta	$ 869
17	2001002801	19906237-5	PrednisONA 50 mg TABleta	$ 1.587
18	2002000702	20099554-1	Levonorgestrel 0.75 mg Tableta (REG)	$ 17.414
19	2003600202	19950100-2	ALBendazol 200 mg Tableta	$ 674
20	2001200439	19908236-11	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.998
21	2001200439	19908236-7	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.998
22	2001200339	19908237-19	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.932
23	2001200339	19908237-23	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.932
24	2001500119	19912977-2	Clotrimazol 1% Tubo X 40 G	$ 5.882
25	2001500119	19995244-02	Clotrimazol 1% Tubo X 40 G	$ 5.882
26	2001701539	230147-10	Furosemida 20 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.617
27	2001701539	20011388-13	Furosemida 20 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.617
28	2001900339	19914312-21	INSUlina Glargina (REG) 100 UI/ml SoloStar	$ 38.340
29	2002302601	227599-1	Lorazepam 2 mg Tableta	$ 215
30	2002302601	19914657-05	Lorazepam 2 mg Tableta	$ 215
31	2003500702	19914806-3	Hierro Sulfato Anhidro 300 mg Tableta	$ 112
32	2001400412	19955895-1	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE FRASCO X 120 ML	$ 4.870
33	2002300410	19920065-2	CLONazepam 2.5 mg/ml SOLUcion Oral Frasco X 30 ml	$ 8.064
34	2002300410	20108206-01	CLONazepam 2.5 mg/ml SOLUcion Oral Frasco X 30 ml	$ 8.064
35	2001800839	19922566-9	Omeprazol 40 mg Solucion Inyectable	$ 4.263
36	2001800839	20200408-01	Omeprazol 40 mg Solucion Inyectable	$ 4.263
37	2001600101	209835-6	ACIclovir 200 mg Tableta	$ 433
38	2001000613	19927727-1	Ibuprofeno 100mg/5ml Suspension Oral Frasco x 120ml	$ 8.044
39	2001000112	207411-4	ACETaminofen 150 mg/5 ml (3%) Jarabe Frasco X 60 ml	$ 3.593
40	2003600836	19929683-1	Gentamicina 3 mg/ml (0.3%) Sln. Oftalmica Frasco x 5 ml	$ 3.987
41	2003100339	20028845-9	Atropina Sulfato 1 mg/ml Solucion Inyectable	$ 2.444
42	2003602219	19962369-1	Sulfadiazina de Plata 1 % Crema Topica Tubo X 30 Gr	$ 5.876
43	2003602219	19930887-03	Sulfadiazina de Plata 1 % Crema Topica Tubo X 30 Gr	$ 5.876
44	2003502039	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG / 1 ML	$ 4.355
45	2001300939	19933064-6	Vitamina K 1 (fitomenadiona) 10mg/ ml Solucion Iny	$ 2.069
46	2002201839	19933210-1	Multielectrolitos tipo 1 x 500ml	$ 7.279
47	2003700539	19934265-3	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.912
48	2003700539	211361-06	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.912
49	2001001139	19934768-18	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 ml Solucion Inyectable	$ 1.492
50	2001001139	32375-3	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 ml Solucion Inyectable	$ 1.492
51	2003000330	20084123-1	BECLOmetasona 250 mcg/dosis Inh. BUCal x 200 dosis	$ 11.205
52	2003101839	19935299-1	Magnesio Sulfato 20% Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	$ 3.675
53	2001000301	53560-5	ACETaminofen 500 mg Tableta	$ 273
54	2001700101	19936296-1	Acetil SALICilico Acido 100 mg Tableta	$ 49
55	2003101402	20156587-1	Levetiracetam 500 mg Tableta Recubierta (REG)	$ 1.470
56	2003101402	20156587-2	Levetiracetam 500 mg Tableta Recubierta (REG)	$ 1.470
57	2003001301	19936556-7	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE (REG)	$ 749
58	2003001301	20089873-01	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE (REG)	$ 749
59	2003700439	19939225-1	POTAsio CLORuro 20 Meq/10 ml SOLucion INYectable	$ 1.967
60	2003000139	20176947-1	AcetilCISTEina 300 mg/3 ml Solucion Inyectable	$ 6.619
61	2001001641	19926707-1	Hidrocortisona (Succinato Sodico) 100 mg Polvo para Inyeccion	$ 4.071
62	2001702639	20056358-2	Norepinefrina 1 mg/mL (0,1%) Solucion Inyectable Ampolla	$ 4.093
63	2001702639	20056358-1	Norepinefrina 1 mg/mL (0,1%) Solucion Inyectable Ampolla	$ 4.093
64	2001701039	19941379-3	DOBUtamina 250mg/20ml Solucion Inyectable	$ 10.881
65	2001701039	19941379-04	DOBUtamina 250mg/20ml Solucion Inyectable	$ 10.881
66	2003602536	20022399-3	SULFAcetamida Sodica 10% SOLucion OFTalmica Frasco X 15 ml	$ 10.039
67	2003602536	20022399-01	SULFAcetamida Sodica 10% SOLucion OFTalmica Frasco X 15 ml	$ 10.039
68	2001201141	20054702-5	AMPIcilina 500 mg Polvo para Inyeccion	$ 2.731
69	2003500407	19942545-1	Calcitriol 0,25 mcg Capsula Blanda	$ 395
70	2002200639	19942561-3	Hartman Lactato de Ringer Sln Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 4.507
71	2002200639	20055559-14	Hartman Lactato de Ringer Sln Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 4.507
72	2002202039	19942561-6	Hartman (Lactato de Ringer) Sln Inyectable Bolsa X 1000 ml	$ 12.637
73	2003500201	30970-6	Calcio Carbonato 600 mg + Vitamina D 200 U Tableta	$ 407
74	2002901115	19942966-2	Sales de Rehidratacion Oral. Formula OMS Polvo	$ 1.295
75	2002901115	19942966-1	Sales de Rehidratacion Oral. Formula OMS Polvo	$ 1.295
76	2002201639	19943753-2	SODio CLORuro 3% (HIPERtonica) Sln Inyectable Bolsa x 500 ml	$ 8.422
77	2001600241	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION (REG)	$ 29.587
78	2003601339	19938260-2	Metronidazol 500 mg Solucion Inyectable	$ 4.303
79	2003601339	201950-1	Metronidazol 500 mg Solucion Inyectable	$ 4.303
80	2003601039	19946811-17	Gentamicina 40 mg/1 ml Solucion Inyectable	$ 2.717
81	2003601039	19946811-05	Gentamicina 40 mg/1 ml Solucion Inyectable	$ 2.717
82	2002200539	29517-1	DEXtrosa en Agua Destilada 50% Sln Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 11.991
83	2001002002	19949535-7	Hioscina N-Butil Bromuro 10 mg Gragea	$ 377
84	2001203507	19930858-1	Doxiciclina 100 mg Capsula	$ 495
85	2003300324	19950378-4	Crotamiton 10% Locion Frasco X 60 ml	$ 9.218

86	2001300139	36240-4	ENOXaparina 20 mg/0.2 ml Sln Inyectable (REG)	$ 6.990
87	2001300139	36240-3	ENOXaparina 20 mg/0.2 ml Sln Inyectable (REG)	$ 6.990
88	2001900439	19950479-1	INSUlina Glulisina (REG) 100 UI/ml SoloStar PEN x 3 ml	$ 24.072
89	2001900439	19950479-02	INSUlina Glulisina (REG) 100 UI/ml SoloStar PEN x 3 ml	$ 24.072
90	2001400136	19951339-1	Cromoglicato de Sodio 20 mg/ml (2%) Sln Oftalmica Fco x 5 ml	$ 7.106
91	2003600636	20059276-1	Corticoide/Neomicina/Polimixina 0.1%/0.35%/6.000 Ui/ml Oftal	$ 7.147
92	2003600636	52976-08	Corticoide/Neomicina/Polimixina 0.1%/0.35%/6.000 Ui/ml Oftal	$ 7.147
93	2002900302	19953922-2	Bisacodilo 5 mg Tableta Recubierta	$ 91
94	2001202736	20056012-1	Ciprofloxacina 0,3% Solucion Oftalmica Frasco x 5 ml	$ 11.108
95	2003101710	19959695-3	Levomepromazina 40 mg/ml (4%) Solucion Oral Frasco X 20 ml	$ 14.732
96	2002001201	19960116-1	Levotiroxina Sodica 50 mcg Tableta	$ 407
97	2003400339	20069787-1	Naloxona Clorhidrato 0.4 mg/ml Solucion Inyectable	$ 28.117
98	2001400539	19962547-2	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SLN INYECTABLE AMP X 1ML	$ 8.001
99	2002101139	19972378-1	Inmunoglobulina Humana 5 g/100 ml Sol Iny (REG)	$ 1.233.664
100	2002101139	VITAL NO DISPONIBLE	Inmunoglobulina Humana 5 g/100 ml Sol Iny (REG)	$ 1.233.664
101	2001202041	20179998-1	Cefepime 1000 mg Polvo para inyeccion	$ 5.111
102	2003500610	19963969-4	Hierro Sulfato 125 mg/ml Sol Oral Frasco X 20 ml	$ 5.863
103	2003701439	19966575-3	Potasio Fosfato 20 Meq/10ml Sol Iny	$ 12.857
104	2002100139	19992217-1	Albumina Humana Normal 20% Sol. Inyectable Bolsa x 50 ml	$ 194.373
105	2002100139	19947668-01	Albumina Humana Normal 20% Sol. Inyectable Bolsa x 50 ml	$ 194.373
106	2001300439	19942878-1	Heparina Sodica 5.000 U/ml Solucion Inyectable Vial X 5 ml	$ 27.241
107	2001300439	19995297-1	Heparina Sodica 5.000 U/ml Solucion Inyectable Vial X 5 ml	$ 27.241
108	2001700801	19971867-1	Clonidina Clorhidrato 150 mcg Tableta	$ 150
109	2001700801	19995299-07	Clonidina Clorhidrato 150 mcg Tableta	$ 150
110	2001701302	19973061-1	Espironolactona 25 mg Tableta	$ 374
111	2001702942	19973358-1	Acetazolamida 250 mg Tableta	$ 1.299
112	2001202813	19974859-1	Claritromicina 250 mg/5 ml(5%) Susp.Oral Frasco x 50 ml	$ 18.830
113	2001601210	19974944-3	Zidovudina 10 mg/ml Solucion Oral Frasco X 240 ml	$ 39.220
114	2001600810	19975104-3	Lamivudina 10 mg/ml Solucion Oral Frasco X 240 ml	$ 34.768
115	2003101310	20107900-1	Levetiracetam 100 mg/ml Sol Oral x 300 ml (REG)	$ 114.000
116	2003101310	20107900-02	Levetiracetam 100 mg/ml Sol Oral x 300 ml (REG)	$ 114.000
117	2003101939	19976553-10	Neostigmina 0,5 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	$ 1.729
118	2002900213	43442-2	Aluminio Hidroxido+Magnesio+Simeticona Suspension Fco 150 ml	$ 6.261
119	2003702639	19978668-7	Eritropoyetina humana recombinante4000UI ampolla (REG)	$ 13.916
120	2003702639	19960160-01	Eritropoyetina humana recombinante4000UI ampolla (REG)	$ 13.916
121	2002200739	19932754-6	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 250 ml	$ 4.541
122	2001000740	19980029-9	Dexametasona (Fosfato) 4 mg/ml Suspension Inyectable	$ 1.156
123	2001000740	19930964-6	Dexametasona (Fosfato) 4 mg/ml Suspension Inyectable	$ 1.156
124	2003601213	19980113-1	Metronidazol 250 mg/5 ml Suspension Oral Frasco X 120 ml	$ 6.270
125	2001100539	19980678-1	Ivermectina 0,6% gotas Frasco x 5 ml	$ 4.993
126	2001100721	39002-1	Lidocaina 2% Jalea Tubo X 30 G	$ 15.038
127	2001100721	19980849-01	Lidocaina 2% Jalea Tubo X 30 G	$ 15.038
128	2001201641	19982144-1	Aztreonam 1000 mg polvo para inyeccion	$ 14.201
129	2001002213	19986585-2	Naproxeno 150 mg/5 ml (3%) Suspension Oral Frasco X 80 ml	$ 5.202
130	2003101039	19990588-4	Fenitoina Sodica 250 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 3.426
131	2003101039	19956452-01	Fenitoina Sodica 250 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 3.426
132	2001002141	19990590-16	Metilprednisolona 500 mg Polvo para Inyeccion (REG)	$ 72.826
133	2001203139	20114030-1	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG /4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.868
134	2001203139	20114030-2	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG /4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.868
135	2001700439	20220132-1	Amiodarona Clorhidrato 150 mg/3 ml Solucion Inyectable	$ 6.564
136	2001001539	19922562-10	Dipirona 1000 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.528
137	2001001039	20005920-1	ROCUronio BROMuro 50 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 18.717
138	2001001039	20012289-2	ROCUronio BROMuro 50 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 18.717
139	2001500513	20009377-1	Nistatina 100.000 U/ml Suspension Oral Frasco X 60 ml	$ 7.336
140	2001001939	19903695-4	Hioscina Butil Bromuro 20 mg/ml Solucion Inyectable	$ 2.454
141	2001000940	20019105-10	Dexametasona (Fosfato) 8 mg/2 ml Suspension Inyectable	$ 1.239
142	2001000940	20099302-2	Dexametasona (Fosfato) 8 mg/2 ml Suspension Inyectable	$ 1.239
143	2003101239	19998377-1	Haloperidol 5 mg/ml Solucion Inyectable	$ 2.890
144	2003602313	19999037-1	TINIdazol 1000 mg/5 ml (20%) SUSpension ORal Frasco X 15 ml	$ 3.958
145	2002500239	19999096-3	IOPRAMIDA 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE FCO x 100 ml (REG)	$ 189.108
146	2001204841	20151916-1	Vancomicina (Clorhidrato) 500 mg Polvo para Inyeccion	$ 10.720
147	2003101539	19999765-1	Levetiracetam 500 mg/5 ml Sol Iny (REG)	$ 35.835
148	2001003039	20045072-4	TRAMAdol Clorhidrato 100 mg/2ml SOLucion INYectable	$ 1.475
149	2001003239	20001615-2	TRAMAdol Clorhidrato 50 mg/ml SOLucion INYectable	$ 1.206
150	2003700239	32250-2	Sodio Bicarbonato 10 Meq / 10 ml Solucion Inyectable	$ 3.536
151	2002300839	20004900-1	Fenobarbital Sodico 200 mg/ml Solucion Inyectable	$ 16.514
152	2001204441	20110801-1	Piperacilina - Tazobactam 4500 mg Polvo para Inyeccion	$ 11.436
153	2003102001	20160735-2	RISPEridona 1 mg TABleta (REG)	$ 324
154	2002300939	20008611-1	Fenobarbital Sodico 40 mg/ml Solucion Inyectable	$ 11.429
155	2003104202	20139127-2	Lacosamida 100 mg Tableta (REG)	$ 2.190
156	2001205641	20159905-1	Meropenem 500 mg Polvo para Inyeccion (REG)	$ 26.910
157	2001002701	20011084-5	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	$ 278
158	2003000530	20012688-1	BECLOmetasona 50 mcg/Dosis Inh. NASAL X 200 Dosis	$ 12.244
159	2003000430	19935759-6	BECLOmetasona 50 mcg/Dosis Inh. BUCal X 200 Dosis	$ 25.893
160	2003000430	19935759-1	BECLOmetasona 50 mcg/Dosis Inh. BUCal X 200 Dosis	$ 25.893
161	2002301739	20013906-1	Morfina 10 mg/ml Solucion Inyectable	$ 5.395
162	2003100513	226679-4	Carbamazepina 100 mg/5 ml Suspensión Oral x 120 ml (REG)	$ 8.952
163	2003100513	56106-03	Carbamazepina 100 mg/5 ml Suspensión Oral x 120 ml (REG)	$ 8.952

164	2003001426	20018967-1	Oximetazolina 0.25 mg/ml (0.025%) Solucion Nasal Fco X 15 ml	$ 8.108
165	2003001426	20096491-01	Oximetazolina 0.25 mg/ml (0.025%) Solucion Nasal Fco X 15 ml	$ 8.108
166	2003602136	20022399-5	SULFAcetamida Sodica 10% SOLucion OFTalmica Frasco X 5 ml	$ 3.819
167	2001500339	20026118-3	Fluconazol 2 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 100 ml	$ 7.087
168	2001101139	20179476-1	Propofol 1% (200 mg) MCT/LCT Emulsion Inyectable Fco x 20 ml	$ 9.463
169	2001205339	20030944-2	Trimetoprim - Sulfametoxazol (80 - 400) mg/5ml Sol Iny	$ 6.679
170	2001205339	20007755-01	Trimetoprim - Sulfametoxazol (80 - 400) mg/5ml Sol Iny	$ 6.679
171	2003600525	20033548-1	Colistina-Hidrocortisona-Neomicina 0.15%-0.05%-0.5% Sln Otic	$ 14.801
172	2001800707	20035947-4	Omeprazol 20 mg Capsula	$ 316
173	2001001239	20037305-1	Succinilcolina 100 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 10 ml	$ 51.282
174	2001300839	20120320-2	Hierro parenteral 100mg/5ml solucion inyectable	$ 8.496
175	2002300201	29114-10	CLOBazam 10 mg Tableta	$ 2.276
176	2002300201	20044091-01	CLOBazam 10 mg Tableta	$ 2.276
177	2003400539	20046007-1	Toxoide Tetanico 40UI/0.5ml Sol. Inyectable	$ 17.507
178	2003400539	20046007-02	Toxoide Tetanico 40UI/0.5ml Sol. Inyectable	$ 17.507
179	2001204141	20046873-1	PENIcilina G SODica 1.000.000 U Polvo para INYeccion	$ 3.045
180	2003501210	20202847-2	Vitamina D 5600 UI/ml Solucion Oral Frasco x 10 ml	$ 56.154
181	2001203941	20080533-1	Oxacilina (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 4.067
182	2001203941	20080533-2	Oxacilina (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 4.067
183	2001204041	20054698-1	PENIcilina G BENZAtinica 1.200.000 U Polvo para INYeccion	$ 2.645
184	2001204041	20145221-2	PENIcilina G BENZAtinica 1.200.000 U Polvo para INYeccion	$ 2.645
185	2003703239	20049640-1	Anfotericina B Liposomal ampolla 50mg (REG)	$ 630.844
186	2003700115	20052492-2	Poliestireno Sulfonato Calcico Polvo Sobre x 15 g	$ 12.506
187	2002301539	19940108-3	MIDAzolam 15 mg/3 ml (0.5%) Solucion Inyectable	$ 5.658
188	2002301539	VITAL NO DISPONIBLE	MIDAzolam 15 mg/3 ml (0.5%) Solucion Inyectable	$ 5.658
189	2003500807	20057639-4	Piridoxina Clorhidrato 50 mg tableta	$ 195
190	2001700239	20058380-1	Adenosina 6 mg/2 ml Solucion Inyectable (REG)	$ 29.227
191	2001202941	20002059-1	Claritromicina 500 mg Polvo para Inyeccion	$ 24.672
192	2001602201	20060996-1	Raltegravir 100mg Tableta masticable (REG)	$ 7.731
193	2001800113	20063705-1	Domperidona 1 mg/ml Suspension oral x 100 ml	$ 16.650
194	2001600701	20063923-1	Lamivudina - Zidovudina (150 - 300) mg Tableta	$ 1.128
195	2001601601	20064177-1	Zidovudina 300 mg Tableta	$ 1.819
196	2003102712	19955370-14	Valproico Sodico 250 mg/5 ml Jarabe x 120 ml	$ 10.719
197	2003102712	19955370-2	Valproico Sodico 250 mg/5 ml Jarabe x 120 ml	$ 10.719
198	2003500910	20066123-3	Sulfato de Zinc 2mg/ml Solucion Oral Frasco x 120 ml	$ 6.761
199	2003000930	20066836-1	Ipratropio Bromuro 0.02 mg/Dosis Inhalador X 200 Dosis Libre (REG)	$ 19.560
200	2001400739	20067505-3	Hidroxicina 100 mg/2ml Solucion Inyectable	$ 11.157
201	2001601702	20071938-1	Dolutegravir 50mg Tableta recubierta (REG)	$ 52.506
202	2003102639	20079602-5	Valproico Acido 500 mg/5 ml Sol Iny(REG)	$ 50.210
203	2001601701	20081132-1	Abacavir/lamivudina/dolutegravir 600/300/50MG tableta (REG)	$ 62.310
204	2002301139	20041864-1	Ketamina 500 mg/10 ml Solucion Inyectable	$ 19.175
205	2003001630	20011983-1	SALBUtamol (Sulfato) 100 mcg/Dosis INHalador X 200 Dosis	$ 7.504
206	2003702839	20083859-1	Dexmedetomidina Clorhidrato 200ug/2ml (REG)	$ 81.468
207	2001301139	20084687-2	Enoxaparina 60 mg/0.6 ml Solucion Inyectable Jeringa prellenada (REG)	$ 19.042
208	2003703601	20085383-18	Atorvastatina tableta 40mg	$ 214
209	2001800215	20089319-4	Esomeprazol 10 mg Granulos (Sobre)	$ 4.225
210	2002002439	20096205-1	Vasopresina 20 U/1 ml Solucion Inyectable	$ 18.365
211	2003900244	20101790-2	Oxido Nitrico 800ppm (L)	$ 4.755
212	2002200339	20103166-2	Dextrosa en Agua Destilada 10% Sln Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 5.112
213	2002200339	1982214-2	Dextrosa en Agua Destilada 10% Sln Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 5.112
214	2002300711	20108399-1	Fenobarbital 20 mg/5 ml (0.4%) Sol. Oral X 120 ml	$ 77.945
215	2001300641	20113546-1	Trombina Humana 2500 U/5 ml Polvo Liofilizado	$ 2.116.071
216	2001601401	20107973-4	LOPinavir - RITonavir (200 +50) mg Tableta (REG)	$ 2.037
217	2002900839	20065058-3	Ondansetron 8 mg/4 ml Solucion Inyectable	$ 3.343
218	2002901015	20066793-5	Polietilenglicol 3350 110 G Polvo para Sln. Oral x160g	$ 30.510
219	2002901015	20126621-1	Polietilenglicol 3350 110 G Polvo para Sln. Oral x160g	$ 30.510
220	2002301401	20134504-1	Metadona Clorhidrato 10 mg Tableta	$ 3.361
221	2002100639	20135903-2	Tuberculina PPD 5UT/0,1 ml Solucion Inyectable (Prueba)	$ 39.521
222	2001601902	20140868-1	Tenofovir-Emtricitabina (300-200)mg Tableta recubierta	$ 35.308
223	2001601902	20063471-01	Tenofovir-Emtricitabina (300-200)mg Tableta recubierta	$ 35.308
224	2003700311	20151815-1	Gluconato de potasio 31,2% Elixir Frasco x 180 ml	$ 17.557
225	2001201941	20152146-1	Cefazolina 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.872
226	2001201941	20197845-2	Cefazolina 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.872
227	2001800539	20162259-4	Metoclopramida (Clorhidrato) 10 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 2.183
228	2001205741	20162322-1	Ampicilina Sodica/Sulbactam Sodico 1,5 g Polvo para iny (adulto)	$ 4.555
229	2002302739	20043279-1	Midazolam 5 mg/5 ml (0.1%) Solucion Inyectable	$ 4.092
230	2002302739	20043279-03	Midazolam 5 mg/5 ml (0.1%) Solucion Inyectable	$ 4.092
231	2001702139	20060004-1	Milrinona 1mg/ml solucion inyectable Vial x 10 ml	$ 16.509
232	2003601139	19988939-1	Gentamicina 80 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.782
233	2003601139	19988939-4	Gentamicina 80 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.782
234	2001900241	208565-1	Glucagon (1UI) 1 mg Polvo para Inyeccion	$ 246.195
235	2002301841	209802-1	REMIfentanilo 2 mg POLvo para INYeccion	$ 35.714
236	2002301841	2002301841	REMIfentanilo 2 mg POLvo para INYeccion	$ 35.714
237	2001400912	19982470-3	Loratadina 5 mg/5 ml (0.1%) Jarabe Frasco X 100 ml	$ 4.906
238	2001400912	19908846-04	Loratadina 5 mg/5 ml (0.1%) Jarabe Frasco X 100 ml	$ 4.906
239	2001202441	20166360-1	Ceftriaxona (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.507
240	2001202441	20104687-02	Ceftriaxona (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.507

241	2001500233	21475-5	Clotrimazol 1% Crema Vaginal Tubo X 40 G	$ 9.114
242	2001500233	21475-08	Clotrimazol 1% Crema Vaginal Tubo X 40 G	$ 9.114
243	2001003110	216131-2	TRAMAdol Clorhidrato 100 mg/ml (10%) SOLucion ORAl	$ 3.310
244	2003104110	219782-1	Fluoxetina 20mg/5ml Solucion Oral Frasco x 70 ml	$ 7.058
245	2003104110	19996710-02	Fluoxetina 20mg/5ml Solucion Oral Frasco x 70 ml	$ 7.058
246	2001200941	20102511-1	AMPIcilina (Sal Sodica) x 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.929
247	2001200941	20054696-2	AMPIcilina (Sal Sodica) x 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.929
248	2001901039	224030-6	INSUlina LISpro 100U/1mL KWIKPEN x 3mL (REG)	$ 25.210
249	2002200139	22501-10	AGUa ESTeril Solucion Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 5.195
250	2003102302	225392-2	Topiramato 50 mg Tableta (REG)	$ 983
251	2002500139	19999096-2	IOPRAMIDA 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE FCO x 50 ml (REG)	$ 70.253
252	2002801017	19999875-6	CLORHEXidina 2% Solucion Bolsa x 30 ml	$ 5.323
253	2002801017	19999875-5	CLORHEXidina 2% Solucion Bolsa x 30 ml	$ 5.323
254	2001201713	19980386-1	Cefalexina 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Frasco X 60 ml	$ 5.572
255	2002900415	227601-2	Colestiramina Sobre 4g	$ 3.206
256	2001203313	228279-2	Dicloxacilina 250 mg/5 ml (5%) Susp. Oral Frasco x 80 ml	$ 8.555
257	2001500441	20108172-1	Fluconazol 50 mg/5 ml Polvo para Suspension Frasco X 20 ml	$ 103.531
258	2003600113	230417-6	ALBendazol 100 mg/5 ml (2%) Suspension Oral Sachet X 20 ml	$ 1.680
259	2003601401	23439-3	Metronidazol 500 mg Tableta	$ 238
260	2002201539	24283-5	DIAneal PD2-DEXtrosa 4.25% SIn IntraPERIToneal Bolsa 2000 ml	$ 29.998
261	2001201807	44405-4	Cefalexina 500 mg Capsula	$ 2.852
262	2001201807	20131458-1	Cefalexina 500 mg Capsula	$ 2.852
263	2002200239	25503-2	Dextrosa 5% + Solucion Salina 0.9%Bolsa X 500 ml	$ 5.563
264	2003602013	25796-3	Pirantel Pamoato 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Fco X 15ml	$ 3.819
265	2001204613	26915-5	TRIMEtoprim-SULFAmetoxazol (40-200)mg/5 ml SUSP x 60 ml	$ 4.557
266	2001201341	19931216-5	AMPIcilina Sodica/SULBactam Sodico 1000/500mg Polvo para iny	$ 3.883
267	2001201341	20036512-2	AMPIcilina Sodica/SULBactam Sodico 1000/500mg Polvo para iny	$ 3.883
268	2001206013	33492-13	AMOXicilina 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Frasco x 45 ml	$ 5.178
269	2001701939	38819-5	Manitol 20% Solucion Inyectable Bolsa x 500 ml	$ 14.744
270	2002201039	29523-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 50 ml	$ 4.259
271	2002201039	19979158-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 50 ml	$ 4.259
272	2002201239	19932754-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 100 ml	$ 3.979
273	2002201239	29523-3	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 100 ml	$ 3.979
274	2002200939	19932754-7	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 500 ml	$ 4.200
275	2002200939	20055558-2	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 500 ml	$ 4.200
276	2003501007	31063-1	VITAmina A (ACEtato o Palmitato) 100.000 U Capsula Blanda	$ 1.479
277	2001100939	31539-5	LIDOcaina SIN EPINefrina 1% Sol Iny Frasco X 50 ml	$ 33.974
278	2001100939	VITAL NO DISPONIBLE	LIDOcaina SIN EPINefrina 1% Sol Iny Frasco X 50 ml	$ 33.974
279	2001700701	54972-7	Captopril 25 mg Tableta	$ 320
280	2002301039	19931880-9	Fentanilo 0.05 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	$ 7.204
281	2002301039	19970635-02	Fentanilo 0.05 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	$ 7.204
282	2002900535	32609-1	Fosfato + Bifosfato Enema Solucion Rectal Bolsa x133ml	$ 16.252
283	2002900535	20041687-03	Fosfato + Bifosfato Enema Solucion Rectal Bolsa x133ml	$ 16.252
284	2001200713	33492-13	AMOXicilina 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Frasco x 100 ml	$ 8.643
285	2003500501	35662-11	Folico Acido 1 mg Tableta	$ 204
286	2001200807	20198689-1	AMOXicilina 500 mg Capsula	$ 521
287	2001200807	33496-09	AMOXicilina 500 mg Capsula	$ 521
288	2001300239	20084685-4	ENOXaparina 40 mg/0.4 ml SIn Inyectable jeringa prellenada(REG)	$ 13.065
289	2001300239	36241-7	ENOXaparina 40 mg/0.4 ml SIn Inyectable jeringa prellenada(REG)	$ 13.065
290	2003001212	19984823-1	Ketotifeno 1 mg/5 ml (0.02%) Jarabe Frasco X 100 ml	$ 5.574
291	2003501839	38332-12	Tiamina Clorhidrato 1 g/10 ml solucion inyectable	$ 10.647
292	2001100139	39007-2	BUPIvacaina 0.5% con EPInefrina Sol Iny Amp x 10ml	$ 26.424
293	2001100139	VITAL NO DISPONIBLE	BUPIvacaina 0.5% con EPInefrina Sol Iny Amp x 10ml	$ 26.424
294	2001400801	39641-1	Loratadina 10 mg Tableta	$ 307
295	2003300419	40194-2	Hidrocortisona (Acetato) 1% Crema Tubo X 15 G	$ 5.172
296	2003300419	19995931-01	Hidrocortisona (Acetato) 1% Crema Tubo X 15 G	$ 5.172
297	2002001501	20025656-6	Metimazol 5 mg Tableta	$ 368
298	2001701601	42216-3	Furosemida 40 mg Tableta	$ 204
299	2001701601	42216-13	Furosemida 40 mg Tableta	$ 204
300	2001700339	42849-1	Adrenalina (Epinefrina) 1 mg/ml Solucion Inyectable	$ 2.130
301	2001701201	36124-1	Enalapril Maleato 5 mg Tableta	$ 368
302	2001701201	43757-05	Enalapril Maleato 5 mg Tableta	$ 368
303	2001203407	44403-11	Dicloxacilina 500 mg Capsula	$ 407
304	2003100601	44969-3	Carbamazepina 200 mg Tableta (REG)	$ 917
305	2003300219	45688-1	BetaMETASona 0.05% Crema Tubo X 40 G	$ 5.985
306	2001002612	47188-3	OXIBUtinina 5 mg/5 ml JARabe Frasco x 120 ml	$ 34.542
307	2003102507	20016549-90	Valproico Acido 250 mg Capsula (REG)	$ 1.220
308	2003102507	20016549-112	Valproico Acido 250 mg Capsula (REG)	$ 1.220
309	2002200439	29522-4	Dextrosa en Agua Destilada 5% SIn Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 4.694
310	2001100630	50709-2	Lidocaina 10% Aerosol Frasco X 83 ml	$ 82.387
311	2001100630	50709-4	Lidocaina 10% Aerosol Frasco X 83 ml	$ 82.387
312	2001202601	51066-4	Ciprofloxacina (Clorhidrato) 500 mg de Base Tableta	$ 533
313	2001000801	51330-17	Ibuprofeno 400 mg Tableta	$ 247
314	2003102801	51881-1	Vigabatrina 500 mg (REG)	$ 4.385
315	2001100239	19931883-3	BUPIvacaina 0.5% SIMple Sol Iny Amp x 10ml	$ 5.703
316	2001100239	VITAL NO DISPONIBLE	BUPIvacaina 0.5% SIMple Sol Iny Amp x 10ml	$ 5.703
317	2001300539	20072679-2	Acido Tranexamico Sol Iny	$ 6.115

318	2001300539	20203819-01	Acido Tranexamico Sol Iny	$ 6.115
319	2003703101	55894-10	Amlodipino tableta 10mg	$ 79
320	2003702501	55895-6	Amlodipino 5mg tableta	$ 45
321	2001702701	19978181-38	Propranolol 40 mg Tableta	$ 301
322	2001101229	58816-1	SEVOFLURANO 100% SOLUCION INHALATORIA FCO x 250 ml (REG)	$ 376.007
323	2001701701	212764-1	Hidroclorotiazida 25 mg Tableta	$ 379
324	2002800817	38457-11	Acido Yodhidrico - Yodo (Prepodyne Scrub) Jabon Liquido X 30 ml	$ 8.808
325	2003500339	20039073-1	Calcio Gluconato 10% Solucion Inyectable X 10 ml	$ 3.114
326	2001202539	20104186-1	Ciprofloxacina (Clorhidrato) 100 mg/10 ml Sln Inyectable	$ 3.648
327	2001400639	19962547-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 22.003
328	2001900739	20013207-1	INSUlina Zinc Cristalina 100 U/ml Sln Inyectable Fco x 10 ml	$ 19.070
329	2002700242	19950977	NPT Acidos grasos 10% (Omegaven)	$ 256.794
330	2002700542	19977782	NPT Acidos Grasos TMC/TCL/W3/Vit E 20% (Smoflipid)	$ 184.084
331	2001701439	20017384-1	Etilefrina 10 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 1ml	$ 2.173
332	2001701439	20072168-01	Etilefrina 10 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 1ml	$ 2.173
333	2001702941	20032988-1	Sodio Nitroprusiato 50 mg Polvo para inyeccion	$ 54.396
334	2002300539	20019151-7	Diazepam 10 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 6.275
335	2002800417	227035-6	Clorhexidina 4% Jabon Bolsa x 30 ml	$ 842
336	2003001526	33250-2	SALBUtamol (Sulfato) 0.5% Solucion para NEBulizacion	$ 57.947
337	2003104901	20093306-1	Quetiapina 25 mg Tableta (REG)	$ 440
338	2003701901	204751-2	Micofenolato 250mg Tab (REG)	$ 4.189
339	2001202141	20197824-1	Cefotaxime 1000 mg Polvo para inyeccion	$ 6.945
340	2001602115	19988423-1	Raltegravir 400 Mg tableta (REG)	$ 31.716
341	2002000633	19934993-2	Estrogenos Conjugados (REG) 0.625 mg/G Crema Vaginal x 43 gr	$ 33.528
342	2001200613	223133-1	AMOXicilina+Acido CLAVulanico (250+62.5) mg/5ml 100ml S Oral	$ 50.619
343	2001200613	20133770-05	AMOXicilina+Acido CLAVulanico (250+62.5) mg/5ml 100ml S Oral	$ 50.619
344	2001203841	19961388-1	Meropenem (REG) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 28.929
345	2001205140	20124984-6	Linezolid 2 mg/ml Sln Inyectable x 300 ml (REG)	$ 82.084
346	2001900640	20021159-1	INSUlina NPH 100 U/ml Suspension Inyectable Frasco X 10 ml	$ 21.188
347	2002800117	20021507-2	AGUa OXIgenada Solucion Topica Frasco X 120ml	$ 3.286
348	2002800117	20021507-01	AGUa OXIgenada Solucion Topica Frasco X 120ml	$ 3.286
349	2002800717	20092761-10	Clorhexidina 2% Jabon Bolsa x 850ml	$ 1.131
350	2002801518	229858-7	Alcohol Antiseptico 70% Botella X 700 ml	$ 9.434
351	2002900101	19967084-1	Acido Ursodesoxicolico 300 mg Tableta	$ 1.233
352	2003601719	20055151-3	Nitrofurazona 0.2% Pomada Tubo x 40g	$ 8.588
353	2003702601	19953202-5	Pregabalina Capsulas 75 mg (REG)	$ 277
354	2001101739	19902579-2	BUPIVACAINA LEVOGIRA 0.75% SIMPLE SOL INY AMP X 10ML	$ 23.986
355	2002801617	40377-2	Clorhexidina Digluconato 2% Enjuague Bucal Frasco x 180 ml	$ 61.101
356	2001001441	20071601-1	VECUronio BROMuro 10 mg Polvo para Inyeccion VIAL	$ 48.049
357	2001001441	20206091-02	VECUronio BROMuro 10 mg Polvo para Inyeccion VIAL	$ 48.049
358	2003600737	19993918-1	GENTAMICINA 0,3% UNG OFT TUB X 5G	$ 23
359	2002800617	NO APLICA	TINTURA DE BENJUI SOLUCION FRASCO X 500 ML	$ 26.620
360	2002700639	N/A	NPT Agua Esteril	$ 7.621
361	2002700739	19933606	NPT Aminoacidos S.E. 10% Solucion Inyectable (Aminovent Infa	$ 662.643
362	2002701039	N/A	NPT Cloruro de Potasio	$ 4.969
363	2002701139	N/A	NPT Cloruro de Sodio	$ 4.969
364	2002701239	N/A	NPT Dextrosa 50%	$ 14.953
365	2002701339	19901161	NPT Elementos traza (Peditrace)	$ 17.507
366	2002702339	NO APLICA	NPT Fosfato de Potasio ml	$ 17.503
367	2002701439	19954360	NPT Fosfato de Sodio (Glycophos)	$ 5.035
368	2002701539	N/A	NPT Gluconato de Calcio	$ 5.014
369	2002701739	43462	NPT Multivitaminas Hidrosolubles (Soluvit N) ml	$ 11.765
370	2002701839	19900780	NPT Multivitaminas Liposolubles (Vitalipid) ml MILILITROS	$ 5.473
371	2002701939	NO APLICA	NPT Multivitaminas Pediatricas (Multi 12 K)	$ 33.624
372	2002702039	N/A	NPT Sulfato de Magnesio	$ 4.887
373	OXG001	49658-47	Oxigeno	$ 28
374	2003202214	140402	Formula Terapeutica Lista para Consumo FTLC Sobre x 92g	$ 18.098
375	2003202014	20123202	FORMULA POLIMERICA 1.5 KCAL/ML EMULSION ORAL X 200ML (FREBINI ENERGY)	$ 10.505
376	2003203310	20109428	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO (PEDIASURE CLINICAL) 220 ML	$ 13.544
377	2003202141	20113570	Formula Lactea Enriquecida con Vitaminas F-75 Lata x 400g	$ 106.565
378	2003202641	20155756	Formula polimerica propositos especialesx 420grProkleint net	$ 70.476
379	2003202441	20193579	Formula para lactantes con hierro x 400gr-Infatrini	$ 137.240
380	2003203641	20198048	Formula polimerica especial infantil, polvo (Fortini) Lata x	$ 80.514
381	2003202841		Formula Infantil Primer Semestre Lata X 800 G	$ 91.469
382	2003400141	Certificado de No obligatoriedad por ser droga blanca 2020012471	Carbon Activado Polvo USP 5 G	$ 12.917
383	2003400239	20044623-1	Flumazenil 0,5 mg/5 ml Solucion Inyectable (REG)	189258
384	2003600425	20004823-1	Ciprofloxacina-Dexametasona 3 mg-1mg/ml Sln Otica Frasc	57850
385	2002401307	20677-2	RIFAMpicina 300 mg CAPsula	2486
386	2001202341	208161-6	Ceftazidima 1000 mg polvo para inyeccion	20538
387	2001600337	19945134-5	ACIclovir 3% UNGuento Oftalmico Tubo x 10g (REG)	74000
388	2001600420	19971982-2	ACIclovir 5% UNGuento Topico Tubo x 15g	10358
389	2002900610	20067962-1	Fosfato + Bifosfato Solucion ORAL Frasco x 133 ml	15759
390	2001206313	223133-1	Amoxicilina+Acido Clavulanico(REG)(250 + 62.5) mg/5 ml S Oral X60ml	24339

INSUMOS

1	3006504870	Adaptador Circuito Ventilador Hamilton	$ 820.004
2	3006504970	Adaptador Circuito Ventilador Hamilton Linea Inspiratoria	$ 1.178.555
3	3006503570	ADAPtador Desechable para Inhaloterapia CPAP (Ref: 119)	$ 71.305
4	3006503670	ADAPtador Desechable para Nebulizacion CPAP (Ref:313-2058)	$ 43.987
5	3005900170	Adaptador Intermitente (Luer Lock Corto) Bioseguro	$ 7.408
6	3005002670	Aguja ASPIRADO Medula Osea 15GA x 2.688in	$ 203.044
7	3005002470	Aguja ASPIRADO Medula Osea 15GA x 4in	$ 112.001
8	3005002770	Aguja ASPIRADO Medula Osea 16GA x 2.688in	$ 282.623
9	3005002370	Aguja BIOPSIA Medula Osea 11GA x 4in	$ 194.134
10	3005002870	Aguja BIOPSIA Medula Osea 13GA x 2-1/2in	$ 383.936
11	3005002570	Aguja BIOPSIA Medula Osea 13GA x 4in	$ 383.936
12	3005000170	AGUja Desechable Hipodermica N 18 G X 1 1/2 P	$ 195
13	3005000270	AGUja Desechable Hipodermica N 20 G X 1 P Corta	$ 185
14	3005000370	AGUja Desechable Hipodermica N 21 G X 1 1/2 P	$ 185
15	3005000470	AGUja Desechable Hipodermica N 23 G X 1	$ 185
16	3005000570	AGUja Desechable Hipodermica N 25 G X 5/8 P	$ 185
17	3005000670	AGUja Desechable Hipodermica N 26 G X 1/2	$ 185
18	3005000770	AGUja Intraosea 18GA x 3cm R:C-DIN18-30T45	$ 272.238
19	3005000970	AGUJA PARA PEN (INSULINA) VERDE 32 X 4 MM	$ 931
20	3005001070	AGUja Puncion LUMbar 22 G x 1 1/2 40 mm	$ 29.158
21	3005001170	AGUja Puncion LUMbar 22 G x 3 1/2 88 mm	$ 17.743
22	3005003370	Aguja Stimuplex 100 mm X21	$ 96.099
23	3005003470	Aguja Stimuplex 25 mm X 24 G	$ 104.805
24	3005003270	Aguja Stimuplex 50 mm X21 UNIDAD	$ 108.705
25	3006600470	AMBu Desechable ADULTO	$ 205.012
26	3006600570	AMBu Desechable PEDIATRICO	$ 120.555
27	3006600670	AMBu Desechable RECIEN NACIDO	$ 120.555
28	3005102970	APOSito HIDROColoide 15 x 15 cm Duoderm CGF (Unidad)	$ 118.837
29	3005102870	APOSito HIDROColoide 20 x 30 cm Duoderm CGF (Unidad)	$ 518.386
30	3005100170	APOSito HIDROColoide Extradelgado 10 x 10 cm (Unidad)	$ 45.953
31	3005102470	APOSito IOBan 34 cm x 35 cm	$ 210.459
32	3005102370	APOSito IOBan 56 cm x 45 cm	$ 210.459
33	3005100570	APOSito Vaselinado 3 x 8 cm	$ 23.006
34	3006600770	Aspirador de Secreciones con Trampa	$ 22.163
35	3005803770	Barrera para Colostomia Flexible 45 mm	$ 66.556
36	3005803170	Barrera para Colostomia Flexible 57 mm	$ 73.428
37	3005803670	Bolsa Desechable para Colostomia 45mm	$ 61.504
38	3005803070	Bolsa Desechable para Colostomia 57 mm	$ 35.255
39	3005200370	BOLsa EVA Nutricion PARENteral 1000 ml	$ 88.148
40	3005200970	BOLsa EVA Nutricion PARENteral 500 ml	$ 87.305
41	3005200270	BOLsa Nutricion ENTeral X 1500 ml	$ 46.032
42	3005200670	BOLsa PEDiatrica REColectora de ORIna 100 ml (Sencilla)	$ 1.126
43	3005201270	Bolsa recolectora de orina 2000ml	$ 11.619
44	3005200770	BOLsa REColectora de ORIna PEDiatrica 500 ml (Cystoflo)	$ 43.095
45	3005902170	Boton Mickey Gastrostomia 12Fr x 1,0 cm	$ 1.484.165
46	3005902470	Boton Mickey Gastrostomia 14Fr x 1 cm	$ 2.191.053
47	3005902070	Boton Mickey Gastrostomia 14Fr x 1,7 cm	$ 1.484.165
48	3005901970	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 1,2 cm	$ 1.484.165
49	3005901770	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 1,5 cm	$ 1.484.165
50	3005901370	BOTON MICKEY GASTROSTOMIA 16FR X 1.0CM	$ 2.191.053
51	3005901270	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 1.7cm	$ 2.269.670
52	3005901670	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 2,0 cm	$ 2.269.966
53	3005901570	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 2,5cm	$ 1.484.165
54	3005902370	Boton Mickey Gastrostomia 18Fr x 1,5 cm	$ 1.965.961
55	3005901470	Boton Mickey Gastrostomia 18Fr x 2.0 cm	$ 1.484.165
56	3005901870	Boton Mickey Gastrostomia 20Fr x 1,7 cm	$ 1.484.165
57	3006900370	Broca Autobloqueante 11x13 mm Ref. BA0011FAA	$ 1.499.872
58	3005900270	Bureta 150ml	$ 11.224
59	3006102070	Cabestrillo Talla M (Infantil) Unidad	$ 13.474
60	3006504570	Canula Alto Flujo Grande Ref OPT542	$ 253.703
61	3006506970	Canula Alto Flujo Grande T:L Ref OPT946 UNIDAD	$ 84.608
62	3006506870	Canula Alto Flujo Grande T:M Ref OPT944	$ 253.703
63	3006504370	Canula Alto Flujo Mediana Pediatrica - Ref OJR418 Verde	$ 411.049
64	3006504470	Canula Alto Flujo Pequeña Infante -ref OJR416 morada	$ 411.049
65	3006507570	Canula Alto Flujo Pequeña Neonato - Ref OJR414 amarilla	$ 513.811
66	3005300170	Canula de Aspiracion Yankawer	$ 6.841
67	3005301670	Canula de Traqueostomia CON balon 4.0	$ 825.451
68	3005301770	Canula de Traqueostomia CON balon 4.5	$ 825.451
69	3005301870	Canula de Traqueostomia CON balon 5.0	$ 825.451
70	3005301970	Cánula de Traqueostomía No. 4 Con balón (con Endocánula) PEDIÁTRICA	$ 757.413
71	3005302170	Cánula de Traqueostomía No. 4 Sin balón (con Endocánula) PEDIÁTRICA	$ 757.413
72	3005302070	Cánula de Traqueostomía No. 6 Con balón (con Endocánula) PEDIÁTRICA	$ 757.413
73	3005302270	Cánula de Traqueostomía No. 6 Sin balón (con Endocánula) PEDIÁTRICA	$ 757.413
74	3005301270	Canula de Traqueostomia sin balon 3.5	$ 645.989
75	3005301370	Canula de Traqueostomia sin balon 4.0	$ 647.609
76	3005301470	Canula de Traqueostomia sin balon 4.5	$ 567.259
77	3005301570	Canula de Traqueostomia sin balon 5.0	$ 405.777
78	3005300270	Canula Guedel Amarilla No 3 (90 mm)	$ 5.261
79	3005300370	Canula Guedel Azul No 00 (50 mm)	$ 5.261

80	3005300470	Canula Guedel Blanca No 1 (70 mm)	$ 5.261
81	3005300570	Canula Guedel Negra No 0 (60 mm)	$ 5.261
82	3005300670	CANULA GUEDEL NO 4 (90 MM)	$ 5.261
83	3005300770	Canula Guedel No 5 (100 mm)	$ 8.416
84	3005300870	Canula Guedel Verde No 2 (80 mm)	$ 5.261
85	3005300970	Canula Nasal de Oxigeno Adulto Tipo Gafita	$ 4.081
86	3005301070	Canula Nasal de Oxigeno Neonatal Tipo Gafita	$ 6.416
87	3005301170	Canula Nasal de Oxigeno Pediatrica Tipo Gafita	$ 6.416
88	3005403970	Cateter arterial radial 20 GA x 5 cm	$ 219.656
89	3005400170	Cateter arterial radial pediatrico 22GA x 5cm Ref 01SAC0052	$ 92.749
90	3005400270	Cateter arterial radial pediatrico 22GA x 8cm Ref 01SAC00822	$ 117.150
91	3005403170	Cateter doble J 3,7 Fr x 12 cm	$ 234.299
92	3005404170	Cateter doble J 3,7 Fr x 14 cm	$ 276.868
93	3005402370	Cateter doble J 3,7 Fr x 14 cm	$ 358.770
94	3005403370	Cateter doble J 4,7 Fr x 16cm	$ 241.328
95	3005402670	Cateter doble J 4,7 Fr x 18 cm	$ 243.387
96	3005402570	Cateter doble J 4.0 Fr x 12 cm	$ 280.655
97	3005402970	Cateter doble J 4.0 Fr x 14 cm	$ 538.155
98	3005404270	Cateter doble J 5 Fr x 24 cm	$ 226.967
99	3005402870	Cateter doble J 6.0 Fr x 24 cm	$ 321.868
100	3005403670	Cateter epicutane cava 2Fr 24G x 30cm	$ 572.568
101	3005400670	Cateter Intravenoso Periferico N.16G x 1 1/4" Bioseguro	$ 4.156
102	3005400870	Cateter Intravenoso Periferico N.18G x 1 1/4" Bioseguro	$ 6.075
103	3005400970	Cateter Intravenoso Periferico N.20G x 1 1/4" Bioseguro	$ 6.075
104	3005401170	Cateter Intravenoso Periferico N.22G x 1" Bioseguro	$ 10.315
105	3005401270	Cateter Intravenoso Periferico N.24G x 3/4" Bioseguro	$ 10.315
106	3005902870	Cateter para dialisis peritoneal 12 fr x 32 cm de largo con	$ 1.047.540
107	3005902770	Cateter para dialisis peritoneal 12 fr x 37 cm de largo con	$ 1.047.540
108	3005400470	Cateter PICC Ped 3 Fr x 20 cm Ref: 01MS02031TW	$ 510.112
109	3005401370	Cateter PICC Ped bilumen 4 Fr x 50 cm Ref: 01PR05042	$ 631.143
110	3005401470	Cateter PICC Ped monoLumen 4 Fr x 50 cm Ref: 01PR05041	$ 462.741
111	3005403470	Cateter Venoso Central Bilumen 7.0 Fr x 20cm	$ 176.471
112	3005401570	Cateter Venoso Central Pediatrico Bilumen 4 Fr x 13cm 22GA	$ 233.952
113	3005401670	Cateter venoso central pediatrico bilumen 4 Fr x 5cm 22GA	$ 230.052
114	3005401770	Cateter Venoso Central Pediatrico Bilumen 4 Fr x 8cm 22GA	$ 333.876
115	3005402070	Cateter venoso central pediatrico monolumen 24 GA x 9 cm Kit. Ref: 01AK04650E-S	$ 189.500
116	3005402170	Cateter venoso central pediatrico trilumen 5,5 Fr x 13 cm GA 20-22-22 Ref: 01CS16553E	$ 308.982
117	3005402270	Cateter venoso central pediatrico trilumen 5,5 Fr x 8 cm GA 20-22-22 Ref: 01CS15553E	$ 249.548
118	3006400170	Catgut Cromado 2/0. 70 Cm. Ag. Redonda 1/2 C. 26 Mm	$ 10.489
119	3006404570	Catgut Cromado 3/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2c. 17mm RB-1	$ 26.087
120	3006400270	Catgut cromado 3/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2c. 26 mm SH	$ 15.541
121	3006400370	Catgut cromado 4/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2c. 17 mm	$ 17.247
122	3006400470	Catgut Cromado 4/0. 70 Cm. Ag. Redon. 1/2C. 26 Mm	$ 14.408
123	3006400570	Catgut cromado 5/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2c. 17 mm	$ 18.966
124	3006400870	Catgut Simple 4/0 70 cm. Aguja Cortante 3/8 19 mm	$ 20.553
125	3006403770	Cera Osea Sutura para Hueso	$ 27.858
126	3006504770	Circuito Desechable Canula de Alto Flujo Ref RT202 (Grande)	$ 229.891
127	3006504670	CIRCUITO DESECHABLE CANULA DE ALTO FLUJO REF RT330(PEQUEÑA)	$ 527.465
128	3006701170	Circuito desechable para anestes adulto con reservorio	$ 267.585
129	3006506770	Circuito desechable para anestesia Adulto con reservorio	$ 41.115
130	3006700370	Circuito desechable para anestesia pediatrico con reservorio	$ 49.327
131	3006500270	Circuito Desechable para Ventilador RT268	$ 522.098
132	3006505670	Circuito desechable pediatrico para ventilador Hamilton	$ 464.205
133	3006505570	Circuito respiratorio lactante desech ventilador Hamilton	$ 379.682
134	3006505870	Circuito respiratorio lactante desech ventilador SLE	$ 245.511
135	3006506070	Circuito ventilación mecánica convencional pediátrico >10k	$ 231.914
136	3006507070	Circuito ventilacion mecanica de tranporte Adulto	$ 229.791
137	3006100470	Collar Philadelphia Talla S	$ 88.682
138	3005100770	Compresa Esteril 45 x 45 4 Pl Paquete x 5 Unidad	$ 9.335
139	3005102670	Cotonoides 1 x 1 (2,54 x 2,54 cm) (Sobre)	$ 55.657
140	3005102570	Cotonoides 1/2 x 1/2 (1,27 x 1,27 cm) (Sobre)	$ 49.842
141	3006703070	Cubierta Plastica Esteril para Microscopio - REF Moller Wede	$ 274.857
142	3006702870	Dren Penrose 17 x 1 Medex	$ 7.982
143	3006702370	Drenaje Penrose 1/2	$ 6.708
144	3006701770	Drenaje Quirurgico 1/8 (Unidad)	$ 97.776
145	3006701370	Drenaje Quirurgico 3/16 (Unidad)	$ 63.523
146	3005700170	Drenaje Toracico Pediatrico 1 Camara 200cc	$ 491.218
147	3005700270	Drenaje Torácico Pediátrico 2 Camaras 1150cc	$ 190.156
148	3006900570	Drenaje Ventricular Externo	$ 2.456.407
149	3006901870	Electro microagujaspuntacolorado strainghNeedle3cmRef.E1651	$ 214.383
150	3005800970	Electrodo Desechable Adulto	$ 5.235
151	3005801070	Electrodo Desechable Pediatrico	$ 1.167
152	3005900470	EQUIPO BOMBA DE INFUSION VL ST02	$ 56.275
153	3005801170	Equipo Bomba Infusion Fotoprotector	$ 83.288
154	3005005170	Equipo bomba jeringa Fotoprotector 50 ml	$ 35.313
155	3005805270	Equipo bomba jeringa 10 mL	$ 35.586
156	3005805370	Equipo bomba jeringa 20 mL	$ 38.513
157	3005801270	Equipo bomba jeringa 50 ml	$ 73.457
158	3005801370	Equipo Microgoteo sin Aguja	$ 5.358
159	3005804570	EQUIPO TAPARROSCA PARA NUTRICION ENTERAL FRESENIUS	$ 49.764
160	3005801570	Equipo Transfusion de Sangre con Bomba	$ 66.433
161	3005801670	Equipo Venoclisis Macrogotero	$ 2.815

162	3006500370	Equipo Ventury Adulto	$ 18.854
163	3006500470	EQUIPO VENTURY PEDIATRICO	$ 23.389
164	3006701270	Esponja de Gelatina Absorbible USP Esteril 8 x 12.5 cm	$ 692.766
165	3006701470	Esponja Gelatina Absorb USP Esteril 5,1 x 10,2 cm (surgicel)	$ 1.808.578
166	3005900570	Extension de Anestesia	$ 5.819
167	3006500570	Extension para oxigeno 2 metros	$ 5.290
168	3005805170	Filtro con ext. 1,22um.(NPT)	$ 31.943
169	3005804170	Filtro Desleucocitador	$ 211.161
170	3006500670	Filtro Exhalatorio Desechable para Ventilador	$ 8.578
171	3005804470	Filtro nariz de camello Adulto	$ 15.194
172	3006500870	Filtro Nariz de Camello Pediatrico	$ 24.590
173	3006503770	Filtro para Regulador de Vacio (Vacuum) Ref. 11813	$ 23.129
174	3006901370	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA30	$ 776.652
175	3006901570	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA50-60	$ 807.721
176	3006900670	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA75	$ 835.078
177	3006901970	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9MH30	$ 778.282
178	3006900270	Fresa y/o Cuchilla para Midax F1/8TA15	$ 896.936
179	3006900770	Fresa y/o Cuchilla para Midax F2/8TA23	$ 835.078
180	3006701670	Funda de Mayo Esteril 60 cm x 1.30 m (Unidad)	$ 15.569
181	3005100970	Gasa Cirugia Esteril 10 cm x 10 cm 32 Pl Sobre X 10 Unidades	$ 6.573
182	3005101070	Gasa Esteril CIRUGIA 10 cm x 10 cm 32 Pl Paquete X 5 Und	$ 4.299
183	3005102270	Gasa Esteril No Tejida 10 x 10 cm 4 Pl Paquete x 5 Unidades	$ 25.166
184	3005101270	Gasa Esteril No Tejida 7,5 x 7,5 cm 4 Pl Paquete x 5 Unidades	$ 2.215
185	3006401070	Gliconato Monofilam Absorbib 4/0 70 cm. Ag. Cort 3/8 19mm	$ 63.101
186	3006400970	Gliconato Monofilamento Absorbible 3/0 70 cm. Ag. Cortante 3/8c. 19 mm	$ 14.814
187	3006702471	Grapadora de Piel desechable	$ 582.309
188	3006000177	Guante Cirujano N 6 1/2 Sobre	$ 5.796
189	3006506170	Guia de intubacion adulto # 16	$ 24.132
190	3006500970	Guia para tubo Endotraqueal Adulto 14 Fr Unidad	$ 39.570
191	3006501070	Guia para tubo Endotraqueal Neonatal 6 Fr Unidad	$ 16.210
192	3006501170	Guia para tubo Endotraqueal Pediatrica 10 Fr Unidad	$ 16.210
193	3006703270	Hemostatico Absorbible 10 x 20 cm (Surgicel TM) Ref 1952	$ 398.425
194	3006501270	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	$ 12.874
195	3006505370	Incentivador Respiratorio (Dos Bolas)	$ 29.172
196	3006501370	Incentivador Respiratorio (tres bolas)	$ 40.206
197	3006506470	Inhalocamara Adulto	$ 17.876
198	3006503470	Inhalocamara para Lactante (0 - 6 meses)	$ 17.337
199	3006501470	Inhalocamara Pediatrica	$ 17.504
200	3005001370	Jeringa 10ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	$ 1.284
201	3005001270	Jeringa 1ml Ag. 27G x 1/2	$ 887
202	3005001470	Jeringa 20ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	$ 1.533
203	3005001570	Jeringa 3ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	$ 379
204	3005001670	Jeringa 5ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	$ 591
205	3005001770	Jeringa Insulina 1ml Ag. 30G x 8mm	$ 1.433
206	3005001870	Jeringa punta CATETER 50/60 ml	$ 4.428
207	3005001970	Jeringa punta ROSCA 50/60 ml	$ 6.529
208	3005002070	Kit Jeringas SDS CPT QFT Medio contraste	$ 203.081
209	3006700670	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI CONTROL MANO	$ 26.450
210	3006501570	Liner Semirrigido con Valvula 1000 ml + solidificante	$ 26.910
211	3006506270	Liner Semirrigido con Valvula 3000 ml	$ 29.680
212	3005900670	Llave de 3 vias	$ 3.173
213	3006902070	Malla de Matriz extracelular (Parche Duramadre) 3 cm x 3 cm	$ 5.828.088
214	3005103370	Malla en polipropileno Esteril 15 x 15 cm	$ 256.493
215	3006501670	Manguera Corrugada Aerosolter	$ 6.395
216	3006504070	Manguera Corrugada Aerosolter (Unidad: 2 mt)	$ 12.443
217	3005501375	MANTA TERMICA CAREQUILT PED X 12UM1	$ 104.900
218	3006503270	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9013) Talla S	$ 754.150
219	3006503370	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9014) Talla M	$ 399.577
220	3006503970	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9015) Talla L	$ 541.084
221	3006600970	Mascara de Anestesia No.4	$ 18.705
222	3006604870	Mascara de Anestesia Adulto No.5	$ 10.761
223	3006601070	Mascara de Anestesia Neonatal No. 0	$ 18.705
224	3006600870	Mascara de Anestesia No.3	$ 18.705
225	3006601170	Mascara de Anestesia Pediatrica No. 1	$ 18.705
226	3006601270	Mascara de Anestesia Pediatrica No. 2	$ 18.705
227	3006601370	Mascara Laringea No 1 Desechable	$ 36.880
228	3006601470	Mascara Laringea No 2 Desechable	$ 111.213
229	3006601570	Mascara Laringea No 3 Desechable	$ 62.957
230	3006601870	Mascara laringea Reusable No 1	$ 128.838
231	3006601970	Mascara laringea Reusable No 2	$ 149.834
232	3006602070	Mascara laringea Reusable No 2.5	$ 131.867
233	3006602170	Mascara laringea Reusable No 3	$ 142.137
234	3006501770	Mascara no Reinhalacion Adulto	$ 11.407
235	3006501870	Mascara no Reinhalacion Pediatrica	$ 15.031
236	3006502070	Nebulizador de alto volumen para Ventury Besmed	$ 39.270
237	3005103670	NeoSeal Sello/protector para cánula nasal Large Neotech	$ 9.202
238	3005103570	NeoSeal Sello/protector para cánula nasal Small Neotech	$ 9.202
239	3006502170	NIPLE O ADAPTADOR PARA OXIGENO	$ 2.970
240	3006401870	Nylon Monofilamento 3/0 45 cm. Ag. Cortante 3/8c. 19 mm	$ 12.717
241	3006401970	NYLON MONOFILAMENTO 4/0 45 CM. AG. CORTANTE 3/8C. 19 MM	$ 18.223
242	3006402070	Nylon Monofilamento 5/0 45 cm. Ag. Cortante 3/8c. 19 mm	$ 19.091
243	3006901470	Parche Duramadre	$ 732.251

244	3005103070	Pelicula transparente para fijacion de canulas	$ 6.615
245	3006507370	Percutor neonatal	$ 53.579
246	3018008770	Pin Kirschner 1.0mm x 230mm	$ 27.843
247	3018003570	Pin Kirschner 1.5mm x 150mm	$ 24.298
248	3018002070	Pin Kirschner 1.5mm x 230mm	$ 27.626
249	3005803270	Pinza para Colostomia	$ 13.561
250	3006702270	Placa Electrodo Adulto Desechable	$ 14.265
251	3006700770	Placa Electrodo Pediatrico Desechable	$ 33.565
252	30180018970	PLACA OLECRANON 2 SEG. IZQ	$ 3.466.125
253	3006404370	Polidioxanona Mofilamento 5/0 75cm Ag. Redonda 3/8c. 13mm	$ 92.152
254	3006405470	Polidioxanona monofila 2/0 70cm ag redonda 1/2*26 cm	$ 65.368
255	3006402170	PoliDIOXAnona MONOfilamento 6/0 75cm dobl ag redonda 3/8c13m	$ 109.781
256	3006402270	PoliDIOXAnona MONOfilamento 7/0 75 cm. dobl ag redo 3/8c. 9.	$ 118.653
257	3006405770	Poliglactina 910 rapide 4/0 70 cm PS-2. Ag. Cort. 3/8 * 19 mm	$ 43.949
258	3006404670	Poliglactina 910 0 90cm Ag. Redonda 1/2c. 37mm HR37s	$ 22.031
259	3006402370	Poliglactina 910 0 SH 70 cm Ag. Redonda 1/2c. 26mm	$ 29.599
260	3006402470	PoliGLACTINA 910 2/0 75 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm SH	$ 37.321
261	3006405170	Poliglactina 910 2-0 75cm Ag. Redonda. 1/2c. 37mm GS-21	$ 39.328
262	3006402570	PoliGLACTINA 910 3/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm SH	$ 25.607
263	3006402670	PoliGLACTINA 910 4/0 75 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm	$ 26.906
264	3006405270	Poliglactina 910 4/0 P3 45cm Blanco Ag. Cortante	$ 39.959
265	3006402770	PoliGLACTINA 910 5/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 17 mm RB-1	$ 39.050
266	3006405570	Poliglactina 910 rapide 5/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 17 mm	$ 52.067
267	3006404170	Polipropileno monof 3/0 aguja redonda 1/2 circulo 17mm	$ 28.345
268	3006404270	Polipropileno monof 4/0 aguja redonda 1/2	$ 45.205
269	3006404770	Polipropileno monof 5/0 75cm Doble Ag Redonda	$ 50.221
270	3006405670	Polipropileno monofilamento 3/0 45 cm Aguja cortante 3/8*24mm (prolene)	$ 39.203
271	3006402870	POLIpropileno MONOfilamento 3/0 75 cm. Ag. Cortante 3/8c. 24	$ 29.505
272	3006402970	POLIpropileno MONOfilamento 4/0 45 cm Ag Cort 3/8c 19 mm	$ 39.555
273	3006403070	POLIpropileno MONOfilamento 5/0 75 cm. Ag. Cortante 3/8c. 24	$ 152.588
274	3005303670	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Grande, morado	$ 155.568
275	3005303570	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Medio, verde azulado	$ 201.111
276	3005303470	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Pequeño, amarillo	$ 201.111
277	3005303370	RAM CÁNULA PARA BAJO/ALTO FLUJO DE O RECIEN INFANTE, NARANJA	$ 187.681
278	3005303270	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Recien Nacido azul	$ 186.137
279	3006403970	SEDa 2/0 Aguja CORTante 3/8c. 24 mm (Seda 2/0 SC24)	$ 19.949
280	3006403170	SEDa 3/0 Aguja RECta Cortante (Seda 3/0 KS)	$ 10.679
281	3006403270	SEDa 4/0 Aguja RECta Curva (Seda 4/0 SC-20)	$ 15.620
282	3006403870	SEDa Negra TRENzada 2/0. 75 cm. Sin Aguja	$ 16.550
283	3006404970	Seda Negra Trenzada 3/0 Ag Redonda 1/2 26mm x 75cm	$ 28.448
284	3006403470	SEDa Negra TRENzada 3/0. 75 cm. Sin Aguja	$ 19.801
285	3006405070	Seda Negra Trenzada 4/0 Ag Redonda 1/2 17mm x 75cm	$ 18.897
286	3006403570	SEDa Negra TRENzada 4/0. 75 cm. Sin Aguja	$ 19.801
287	3006503170	SENsor de Flujo GALileo LACTante (Hamilton)	$ 492.027
288	3006503070	SENsor de Flujo GALileo PEDiatrico (Hamilton)	$ 423.340
289	3006502270	SENsor de Flujo ventilador SLE (desechable)	$ 481.868
290	3006502370	Set Cateter Cricotirotomia Pediatrico	$ 979.720
291	3005900770	Set Dialisis Peritoneal Pediatrico 8.5 Fr x 8 cm	$ 1.252.849
292	3006505470	Set Nebulizacion Adulto	$ 5.278
293	3006502470	Set Nebulizacion Pediatrico	$ 13.241
294	3005402470	Set para Nefrostomia Percutanea 6 Fr x15 cm	$ 882.276
295	3006502570	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 10 Fr	$ 356.573
296	3006502670	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 12 Fr	$ 231.891
297	3006502970	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 14 Fr	$ 180.293
298	3006503870	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 6 Fr	$ 221.961
299	3006504170	SISTEMA CERRADO PARA SUCCION (TRACH CARE) 7 FR	$ 265.628
300	3006502770	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 8 Fr	$ 339.734
301	3006507270	Sistema de Succion cerrado en codo para Traqueostomia 10Fr	$ 337.601
302	3006505270	Sistema de Succion cerrado en codo para Traqueostomia 7Fr	$ 361.813
303	3006507170	Sistema de Succion cerrado en codo para Traqueostomia 8 Fr	$ 208.661
304	3006506270	SOLIDIFICANTE BPS LINER 1000CC- 1300CC X 30 GR	$ 6.470
305	3006300170	SONda a TORax No 18	$ 16.970
306	3006300270	SONda a TORax No 20	$ 13.364
307	3006300370	SONda a TORax No 22	$ 21.694
308	3006303770	SONda a TORax No 26	$ 8.583
309	3006300470	SONda FOLey No 10	$ 6.395
310	3006300570	SONda FOLey No 12	$ 6.395
311	3006300670	SONda FOLey No 14	$ 6.395
312	3006300770	SONda FOLey No 16	$ 6.395
313	3006301070	SONda FOLey No 6	$ 6.395
314	3006301170	SONda FOLey No 8	$ 6.395
315	3006301270	SONda NASOgastrica No 10	$ 2.495
316	3006301370	SONda NASOgastrica No 12	$ 2.495
317	3006301470	SONda NASOgastrica No 14	$ 2.495
318	3006301570	SONda NASOgastrica No 16	$ 3.575
319	3006301770	SONda NASOgastrica No 6	$ 3.471
320	3006301870	SONda NASOgastrica No 8	$ 3.471
321	3006301970	Sonda Nelaton No 10	$ 1.979
322	3006302070	Sonda Nelaton No 12	$ 1.979
323	3006302170	Sonda Nelaton No 14	$ 1.979
324	3006302270	Sonda Nelaton No 16	$ 1.340
325	3006302470	Sonda Nelaton No 4	$ 1.979

326	3006302570	Sonda Nelaton No 5	$ 1.979
327	3006302670	Sonda Nelaton No 6	$ 1.979
328	3006302770	SONda NELAton No 8	$ 1.979
329	3006303670	Sonda para GASTROstomia 12 Fr	$ 599.063
330	3006303570	Sonda para GASTROstomia 14 Fr	$ 885.400
331	3006303270	SONda para GASTROstomia 16 Fr	$ 885.400
332	3006303370	SONda para GASTROstomia 18 Fr	$ 631.186
333	3006303470	SONda para GASTROstomia 20 Fr	$ 631.186
334	3006304170	Sonda para Gastrostomia 22 Fr	$ 885.400
335	3006303970	Sonda para Succion # 14	$ 7.637
336	3006302870	SONda para SUCCion No 10	$ 6.433
337	3006302970	SONda para SUCCion No 12	$ 4.132
338	3006303070	SONda para SUCCion No 6	$ 6.433
339	3006303170	SONda para SUCCion No 8	$ 6.433
340	30180019070	TORNILLO BLOQ. CORTICAL AUTORROSCANTE TI 3.5 X 18 MM REF TB	$ 1.009.563
341	3006702170	Trampa de agua Adulto para capnografo	$ 163.788
342	3005900870	Transductor de Presion con Vamp	$ 231.962
343	3006502870	TUBo de SUCcion 3.6 m (Caucho)	$ 12.470
344	3006701070	TUBO de VENtilacion Pediatrico en Teflon (Unidad)	$ 27.467
345	3006602370	TUBo ENDOtraqueal N 2.5 SIN BALon	$ 6.802
346	3006602470	TUBo ENDOtraqueal N 3.0 CON BALon	$ 9.825
347	3006602570	TUBo ENDOtraqueal N 3.0 SIN BALon	$ 6.802
348	3006602670	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3.5 CON BALON	$ 9.825
349	3006602770	TUBo ENDOtraqueal N 3.5 SIN BALon	$ 6.802
350	3006602870	TUBo ENDOtraqueal N 4.0 CON BALon	$ 9.825
351	3006602970	TUBo ENDOtraqueal N 4.0 SIN BALon	$ 6.802
352	3006603070	TUBo ENDOtraqueal N 4.5 CON BALon	$ 9.825
353	3006603170	TUBo ENDOtraqueal N 4.5 SIN BALon	$ 6.802
354	3006603270	TUBo ENDOtraqueal N 5.0 CON BALon	$ 9.825
355	3006603370	TUBo ENDOtraqueal N 5.0 SIN BALon	$ 6.802
356	3006603470	TUBo ENDOtraqueal N 5.5 CON BALon	$ 9.825
357	3006603570	TUBo ENDOtraqueal N 5.5 SIN BALon	$ 9.825
358	3006603670	TUBo ENDOtraqueal N 6.0 CON BALon	$ 9.825
359	3006603770	TUBo ENDOtraqueal N 6.0 SIN BALon	$ 9.825
360	3006603870	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6.5 CON BALON	$ 9.825
361	3006603970	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6.5 SIN BALON	$ 6.802
362	3006604070	TUBO ENDOTRAQUEAL N 7.0 CON BALON	$ 9.825
363	3006604270	TUBo ENDOtraqueal N 7.5 CON BALon	$ 9.653
364	3006100670	Venda AdhesivaTensoplast 10 cm x 4.5 m	$ 81.365
365	3006102170	Venda Algodon Laminado 3 X 5 Rollo	$ 2.670
366	3006100773	VENda ALGOdon LAMInado 4 X 5 Rollo	$ 5.098
367	3006100873	VENda ALGOdon LAMInado 5x5 Rollo	$ 4.779
368	3006100973	VENda ALGOdon LAMInado 6 X 5 Rollo	$ 6.787
369	3006101073	VENda ELAStica 4 x 5 Rollo	$ 3.241
370	3006101173	VENda ELAStica 5 X 5 Rollo	$ 6.300
371	3006800570	VENda ELAStica 5 x 5 Rollo (Estéril)	$ 7.745
372	3006101273	VENda ELAStica 6 X 5 Rollo	$ 37.216
373	3006101373	VENda GASa 4 X 5 Rollo	$ 6.190
374	3006800770	VENda GASa 4 x 5 Rollo (Estéril)	$ 13.974
375	3006101473	VENda GASa 5 x 5 Rollo	$ 6.190
376	3006101573	VENda GASa 6 X 5 Rollo	$ 6.190
377	3006101673	VENda YESo 3 X 5 Rollo	$ 11.932
378	3006101773	VENda YESo 4 X 5 Rollo	$ 13.056
379	3006101873	VENda YESo 5 x 5 Rollo	$ 15.367
380	3006101973	VENda YESo 6 X 5 Rollo	$ 17.702
381	3005700470	KIT APOSITOS DE POLIURETANO SMALL 10X7.5X3.3 CM (GENADYNE)	$ 337.500
382	3005700370	RECOLECTORES DE EXUDADOS CANISTER 400 CC (GENADYNE)	$ 475.000
383	3005104070	Aposito Transparente IV reforzado 7 cm x 8,5 cm	$ 3.120
384	3005103970	Aposito Transparente IV reforzado 5 cm x 5,7 cm	$ 2.437
385	3005804970	Kit aferesis	$ 1.623.379
386	3006508170	circuito desechable resucitador sin filtro 1052763	$ 322.345
387	3006508070	Circuito Desechable Infantil sin filtro tubo 1052762	$ 401.456
388	3006507970	Circuito Desechable adulto sin filtro tubo 1052761	$ 354.570
389	3006507870	Sensor de SPO2 y Meth NOXAP 1049412	$ 1.035.871
390	3006507770	Filtro hidrofóbico para Circuito NOXPLUS SPMET 1049339	$ 187.050
391	3006507670	kit conectores de ventilacion NOXAP 1049338	$ 568.344
392	3005804670	Equipo Punzon para Nutricion Enteral Fresenius	$ 53.015
393	3006701970	Trampa de agua neonatal para capnografo	$ 215.915
394	3005102770	Cotonoides 1 x 3 (2,54 x 7,62 cm)	$ 62.635
395	3006702070	Linea de muestreo Adulto para capnografo	$ 49.282
396	3006001277	Guante Cirujano N 6 Sobre	$ 1.913
397	3006401570	Hoja Bisturi N 15	$ 899
398	3006401370	Hoja Bisturi N 11	$ 1.290
399	3006401270	Hoja Bisturi N 10	$ 1.054
400	3006100570	Collar Philadelphia Talla XS	$ 81.961
401	3005900970	Adaptador Intermitente (Luer Lock Largo 2 vias) Bioseguro	$ 24.981
402	3005802772	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO (Unidad) GLUCOQUICK	$ 12.652
403	3005801972	LANCETA PARA PUNCION (UNIDAD)	$ 1.038
404	3005801470	Equipo para la administracion de plaquetas	$ 45.897
405	3005400370	Cateter arterial radial pediatrico 24GA x 3cm Ref 01SAC00324	$ 100.000
406	3005200470	BOLsa EVA Nutricion PARENteral 250 ml	$ 89.776
407	3005101873	PELIcula TRANSparente con MARco de APLicacion 6 x 7 cm	$ 6.103

408	3005101170	Gasa Curacion Esteril 10 cm x 10 cm 8 Pl Paquet X 5 Und (SF)	$ 7.214
409	3005100370	APOSito Ocular (Gasa Algodon)	$ 15.900
410	3006000477	Guante Cirujano N 8 Sobre	$ 2.706
411	3006000377	Guante Cirujano N 7 Sobre	$ 2.706
412	3006000277	Guante Cirujano N 7 1/2 Sobre	$ 6.303
413	3006601770	Mascara Laringea No 5 Desechable	$ 74.256
414	3005803470	PELIcula PROTectora de Piel (Cavilon) Frasco Rociador x 28 m	$ 83.580
415	3005200970	BOLsa EVA Nutricion PARENteral 500 ml	$ 85.010
416	3005803879	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS (LINOVERA) FRASCO X 30 ML	$ 138.429

Se estima como precio techo los valores cotizados por la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, los cuales constituyen un referente técnico y económico dentro del análisis comparativo de tarifas para la contratación de servicios de salud de mediana y alta complejidad.

Adicionalmente, al comparar los valores cotizados con la información histórica, se evidencia que el incremento presentado es mínimo e incluso presenta una tendencia a la baja, lo cual demuestra que las tarifas ofertadas se mantienen dentro de parámetros razonables y acordes con el comportamiento del mercado, sin generar impactos significativos en el costo del servicio.

Lo anterior se sustenta en que cada hospital o Empresa Social del Estado goza de autonomía administrativa y financiera, lo que les permite establecer de manera independiente sus propias tarifas, de conformidad con sus condiciones particulares de operación. En ese sentido, las condiciones económicas no son necesariamente comparables, toda vez que estas varían en función de las tarifas SOAT y la Unidad de Valor Base (UVB) vigentes, las cuales son definidas anualmente por el Gobierno Nacional, generando variaciones significativas en los costos de los servicios de una vigencia a otra.

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ITEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL EXENTO DE IVA
2025	02-02-02-009-003	16	RASES 6	Prestación de servicios de salud ambulatorios, de urgencias, hospitalización, cirugías, unidades de cuidados especiales y procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana y alta complejidad en las especialidades y subespecialidades de pediatría, así como la administracion de medicamentos hospitalarios para los procedimientos que lo requieran, paraclínicos, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.	1	$ 50.000.000	$ 50.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$ 50.000.000

Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

ANTONIO JOSE GONZALEZ MONROY
Médico Auditor, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6.

MARIO JAVIER VARGAS VASQUEZ
Abogado, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6

ELISABETH CORDOBA HURTADO
Contador Grupo Alto Impacto Regional N.º 6.

NILSON FERNANDO HENAO BARONA
Técnico Administrativo, Grupo Alto Impacto Regional N.º 6

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Contratación directa cuyo objeto es Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y procedimientos programados, en la especialidad de ginecobstetricia y el programa de plan canguro, como también, la administracion de medicamentos, insumos y elementos intrahospitalarios que sean necesarios para garantizar de manera oportuna las atenciones que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.

ANEXOS

Certificación de la necesidad
Especificaciones técnicas mínimas
Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
Obligaciones de la policía nacional
Obligaciones del contratista
Oferta económica

Formularios adjuntos al estudio previo
Carta de presentación de la propuesta
Formulario Acuerdo de confidencialidad
Formulario Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo
Formulario Compromiso anticorrupción
Formulario Dato Básicos Beneficiario Cuenta
Formulario sostenibilidad de los precios
Formulario Integridad de precios
Formulario autorización consulta en la página de la Dirección de Investigación Criminal e Interpol, si me encuentro inhabilitado por haber sido condenado por delitos sexuales contra menores.
Formulario Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades Persona Jurídica

Solicitud Contratación dirigida al ordenador del gasto
Formato revisión de estudios previos
Cotizaciones y/o correo
Solicitud del certificado de disponibilidad presupuestal
Solicitud plan de compras
Plan de compras
Certificado de disponibilidad presupuestal

INFORMACIÓN ECONÓMICA

Este anexo, es informativo, el oferente debe diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *Cuestionario* el valor del proceso.

El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en salud N°6 **a cada uno de los valores unitarios estimados en el Anexo oferta económica "INFORMACIÓN ECONÓMICA" EN LA PLATAFORMA SECOP II**

Previo cumplimiento de las condiciones de la invitación, la adjudicación del contrato se hará al proponente que ofrezca el mayor porcentaje de descuento.

PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE LA TARIFA OFERTADA ____ %

ITEM	ELEMENTO	CÓD. CUPS	PRECIO TECHO UNIT EXENTO DE IVA
1	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	12401	3.174.400
2	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	13101	3.174.400
3	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	17801	4.438.100
4	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	17701	3.174.400
5	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	17601	4.438.100
6	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	15301	3.174.400
7	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	17505	3.832.000
8	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	17508	3.832.000
9	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	34101	3.832.000
10	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	17401	3.174.400
11	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	16402	3.174.400
12	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	34421	3.174.400
13	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	16101	3.174.400
14	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	16102	3.174.400
15	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	21211	3.174.400
16	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	21209	3.174.400
17	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	21214	3.174.400
18	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	35201	4.438.100
19	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	20203	3.244.700
20	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	12507	2.117.300
21	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	15101	3.174.400
22	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	20202	3.244.700
23	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	20205	3.244.700
24	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	20201	3.244.700
25	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	20601	3.463.100
26	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	20112	6.337.300
27	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	20401	3.174.400
28	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	22402	3.463.100
29	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	22105	3.463.100
30	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	10201	837.100
31	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	30208	3.174.400
32	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	810435	3.174.400

33	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	810436	3.174.400
34	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	778956	3.174.400
35	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	778958	3.174.400
36	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	778959	3.174.400
37	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	778955	3.174.400
38	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	778957	3.174.400
39	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA	778960	3.174.400
40	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	778967	3.174.400
41	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR	778964	3.174.400
42	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	779944	3.174.400
43	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	779946	3.174.400
44	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	779948	3.174.400
45	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	779943	3.174.400
46	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	779945	3.174.400
47	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	779947	3.174.400
48	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA MÁS DE UN SEGMENTO	779950	3.174.400
49	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA UN SEGMENTO	779949	3.174.400
50	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	779964	3.174.400
51	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	779963	3.174.400
52	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	779958	3.174.400
53	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	779957	3.174.400
54	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	32401	4.438.100
55	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	31101	4.438.100
56	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	32001	6.337.300
57	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	21202	3.174.400
58	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	35501	3.174.400
59	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	778942	6.337.300
60	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	810107	6.337.300
61	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	810106	6.337.300
62	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	778954	6.337.300
63	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	779942	6.337.300
64	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	778966	4.438.100
65	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	778965	4.438.100
66	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	778963	4.438.100
67	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	778961	4.438.100
68	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	778962	4.438.100
69	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	779962	4.438.100
70	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	779961	4.438.100
71	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	779960	4.438.100
72	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	779959	4.438.100
73	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	779956	4.438.100
74	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	779955	4.438.100
75	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	779952	4.438.100
76	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	779954	4.438.100
77	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	779953	4.438.100
78	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	779951	4.438.100
79	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	30211	6.337.300
80	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	36101	4.438.100
81	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	82301	947.700
82	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	88201	748.700
83	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	180301	556.900
84	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	182201	556.900
85	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	182101	1.687.000
86	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	182301	947.700
87	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	202501	1.305.900
88	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	200104	1.305.900
89	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	200102	1.305.900
90	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	219104	3.174.400
91	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	219501	2.825.200

92	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	219504	3.244.700
93	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	219302	1.687.000
94	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	219201	1.305.900
95	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	218404	3.244.700
96	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	218403	3.244.700
97	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	218406	3.244.700
98	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	225301	2.825.200
99	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	311301	3.244.700
100	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	317401	556.900
101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	282101	1.854.300
102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	286101	1.305.900
103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	287102	1.305.900
104	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	287101	1.305.900
105	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	284101	556.900
106	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	290401	556.900
107	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	295202	2.825.200
108	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	295201	2.825.200
109	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	60901	748.700
110	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	62001	3.034.400
111	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	67201	2.117.300
112	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	67001	2.117.300
113	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	402101	3.463.100
114	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	340302	2.117.300
115	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	340301	2.117.300
116	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	340201	2.117.300
117	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	345601	748.700
118	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	340401	748.700
119	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA	340601	2.117.300
120	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	341501	3.244.700
121	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	340702	3.244.700
122	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	345301	3.174.400
123	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	345503	3.174.400
124	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	345101	3.174.400
125	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	321001	3.463.100
126	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	324101	3.463.100
127	BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA	324203	3.174.400
128	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	324201	3.174.400
129	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	324103	3.034.400
130	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	510004	2.117.300
131	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	546101	2.117.300
132	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	546201	2.117.300
133	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	531601	1.687.000
134	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	531701	1.687.000
135	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	531001	1.687.000
136	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	530301	1.687.000
137	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	531003	1.687.000
138	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	530003	1.687.000
139	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	530001	1.687.000
140	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	530601	1.687.000
141	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	531501	1.854.300
142	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	530401	1.854.300
143	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	547401	2.117.300
144	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	547403	2.117.300
145	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535001	2.117.300
146	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	547702	2.117.300
147	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	547703	2.117.300
148	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	535301	837.100
149	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	535204	837.100
150	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	534301	1.305.900
151	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	534101	1.305.900
152	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	534001	1.305.900
153	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	540010	556.900
154	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	540011	556.900
155	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	542001	1.854.300
156	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	541102	1.854.300
157	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	543302	2.117.300
158	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	543303	2.117.300
159	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	543101	556.900
160	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	540013	1.854.300
161	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	540101	1.854.300
162	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	541703	1.687.000
163	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	545001	2.117.300
164	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	547601	2.117.300

165	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	430102	1.854.300
166	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	431001	1.854.300
167	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	442101	2.117.300
168	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	433101	2.117.300
169	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	446301	3.244.700
170	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	457101	3.463.100
171	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	457001	3.463.100
172	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	471102	1.687.000
173	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	459401	2.117.300
174	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	465101	2.117.300
175	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	465201	2.117.300
176	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	467701	2.117.300
177	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	497302	3.244.700
178	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	487602	3.463.100
179	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	495001	3.034.400
180	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	490401	1.305.900
181	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	487903	2.825.200
182	ESFINTEROPLASTIA ANAL	497503	2.117.300
183	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	497509	2.117.300
184	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	962201	556.900
185	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	963801	556.900
186	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	862101	748.700
187	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	862103	1.687.000
188	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	862104	1.687.000
189	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	553105	3.463.100
190	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	554001	3.463.100
191	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	554002	3.463.100
192	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	555202	3.463.100
193	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	555201	3.463.100
194	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	555702	3.463.100
195	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	554103	3.034.400
196	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	554102	3.034.400
197	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	555607	3.034.400
198	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	555606	3.034.400
199	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	555102	3.244.700
200	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	555101	3.463.100
201	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	558603	3.463.100
202	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	558605	3.463.100
203	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	558101	2.117.300
204	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA ABIERTA	558501	2.117.300
205	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	558701	3.463.100
206	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	558301	3.463.100
207	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	399902	2.117.300
208	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	549012	2.117.300
209	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	564120	3.244.700
210	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	568903	3.244.700
211	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	568301	3.244.700
212	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	567405	3.463.100
213	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	567401	3.463.100
214	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	564130	3.463.100
215	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	568901	3.463.100
216	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	568701	3.463.100
217	PLICATURA URETRAL	593101	3.463.100
218	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	568201	1.854.300
219	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	575202	3.244.700
220	FÍSTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	578303	3.244.700
221	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	572101	2.117.300
222	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	575105	3.244.700
223	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	575107	3.244.700
224	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	592301	2.825.200
225	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	583201	837.100
226	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	584530	837.100
227	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	581010	837.100
228	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	585010	837.100
229	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	583240	3.463.100
230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	583230	2.825.200
231	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	584301	3.463.100
232	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	584302	3.463.100

233	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	584303	3.463.100
234	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA	584305	3.034.400
235	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	584304	3.034.400
236	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	586101	2.117.300
237	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	586102	2.117.300
238	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	631302	2.117.300
239	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	612101	2.117.300
240	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	619201	2.117.300
241	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	631301	2.117.300
242	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	631001	2.117.300
243	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	623001	2.117.300
244	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	623002	2.117.300
245	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	625104	1.854.300
246	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	625205	2.825.200
247	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	625101	2.825.100
248	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	625203	2.825.100
249	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	619202	837.100
250	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	982401	837.100
251	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	632101	2.117.300
252	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	639201	1.687.000
253	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	649101	1.687.000
254	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	642101	748.700
255	CIRCUNCISIÓN	640001	1.305.900
256	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	584501	3.174.400
257	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	644920	748.700
258	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	649804	3.463.100
259	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	649301	748.700
260	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	649805	1.305.900
261	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	854101	3.244.700
262	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	854002	3.034.400
263	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	854201	3.034.400
264	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854202	3.034.400
265	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	854102	3.034.400
266	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	852401	837.100
267	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	701420	748.700
268	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	701301	837.100
269	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	701410	837.100
270	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	703302	1.305.900
271	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	710101	556.900
272	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	864205	1.854.300
273	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864204	1.854.300
274	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	713401	837.100
275	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	713501	748.700
276	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	713502	748.700
277	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	717202	1.854.300
278	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	770101	837.100
279	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	770201	1.854.300
280	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	830301	837.100
281	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	801101	837.100
282	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	786102	837.100
283	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	786101	837.100
284	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	786202	1.687.000
285	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	978801	556.900
286	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	839901	837.100
287	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800101	837.100
288	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	772102	1.687.000
289	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	772101	1.687.000
290	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	772104	1.687.000
291	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA	784101	1.687.000
292	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA	784102	1.687.000
293	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	779101	1.687.000
294	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782104	2.117.300
295	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	783202	2.117.300
296	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783204	2.117.300
297	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	782103	2.117.300

298	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	772204	2.117.300
299	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	772203	2.117.300
300	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	778203	2.117.300
301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	777102	1.854.300
302	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	778202	2.117.300
303	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	778101	1.687.000
304	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	780102	1.854.300
305	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	780101	1.854.300
306	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	777101	1.854.300
307	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	780201	2.825.200
308	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DEL CRECIMIENTO ÓSEO DE HÚMERO	789201	2.825.200
309	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	776104	947.700
310	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	776202	1.687.000
311	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	776201	1.687.000
312	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	776204	1.687.000
313	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	776102	3.244.700
314	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	776105	3.244.700
315	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	776203	1.854.300
316	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	818301	2.117.300
317	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	818305	2.117.300
318	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	776101	837.100
319	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	794102	3.034.400
320	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	791201	1.305.900
321	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	790201	1.305.900
322	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	793101	1.687.000
323	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	799806	1.687.000
324	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	781201	3.034.400
325	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793204	3.034.400
326	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	770301	1.854.300
327	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	770302	1.854.300
328	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	982701	556.900
329	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	786302	837.100
330	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	800201	837.100
331	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	786301	837.100
332	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782241	2.117.300
333	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782243	2.117.300
334	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	783305	2.117.300
335	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	783306	2.117.300
336	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783301	2.117.300
337	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783307	2.117.300
338	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783302	2.117.300
339	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783308	2.117.300
340	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	782231	2.117.300
341	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	782233	2.117.300
342	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772305	2.117.300
343	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772304	2.117.300
344	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	772307	2.117.300
345	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	772306	2.117.300
346	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO	784104	2.117.300
347	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	778301	2.117.300
348	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	778303	2.117.300
349	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	812401	1.854.300
350	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	780301	2.825.200
351	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	782211	2.117.300
352	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	782213	2.117.300
353	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	776301	1.687.000
354	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	776302	1.854.300
355	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	799202	1.305.900
356	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	799201	1.305.900
357	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	781401	1.305.900
358	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	794201	1.305.900
359	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	794203	1.305.900
360	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	790302	1.305.900
361	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	790301	1.305.900

362	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	799203	1.687.000
363	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	795201	1.687.000
364	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	795204	1.687.000
365	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	795203	1.687.000
366	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	792301	1.687.000
367	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	792302	1.687.000
368	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	798303	1.854.300
369	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	798302	1.854.300
370	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	799204	3.034.400
371	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	795202	2.117.300
372	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	793304	2.117.300
373	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793306	2.825.200
374	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	793305	2.825.200
375	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	794202	2.825.200
376	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	794204	2.825.200
377	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	770920	1.854.300
378	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	786921	1.687.000
379	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839906	1.687.000
380	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	772909	3.832.000
381	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	772912	3.832.000
382	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	772913	3.832.000
383	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	780920	2.825.200
384	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	781501	1.305.900
385	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	790920	1.305.900
386	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	799502	1.305.900
387	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793910	3.244.700
388	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793911	3.244.700
389	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793912	3.244.700
390	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	792920	3.244.700
391	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793920	3.244.700
392	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	799506	3.244.700
393	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	799504	3.244.700
394	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	799505	3.244.700
395	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793921	3.832.000
396	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	793922	3.832.000
397	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	799507	3.832.000
398	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	778922	3.174.400
399	HEMIPELVECTOMÍA	778923	3.174.400
400	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	770501	2.117.300
401	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	770601	748.700
402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	786502	1.854.200
403	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	786602	748.700
404	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	786601	748.700
405	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	982901	556.900
406	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800601	837.100
407	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782404	2.825.200
408	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	782401	2.825.200
409	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	782403	2.825.200
410	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	773004	2.825.200
411	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	773002	2.825.200
412	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	772513	2.825.200

413	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	772514	2.825.200
414	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	772510	2.825.200
415	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	772512	2.825.200
416	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	772511	2.825.200
417	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	772508	2.825.200
418	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	772507	2.825.200
419	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	773008	2.825.200
420	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	773009	2.825.200
421	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	784114	2.825.200
422	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	784115	2.825.200
423	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	773006	2.825.200
424	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	773007	2.825.200
425	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	772516	2.825.200
426	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	772515	2.825.200
427	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	778501	2.825.200
428	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	772509	3.463.100
429	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	772506	3.463.100
430	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	780501	3.034.400
431	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	776501	1.854.300
432	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	776502	1.854.300
433	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	776601	1.305.900
434	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	776503	2.117.300
435	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	776602	1.305.900
436	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	794502	1.854.300
437	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	794501	1.854.300
438	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	791501	1.854.300
439	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791502	1.854.300
440	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	791503	1.854.300
441	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	934501	1.854.300
442	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	781601	837.100
443	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	791601	837.100
444	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	792601	837.100
445	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795502	3.244.700
446	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793502	3.244.700
447	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	795501	3.244.700
448	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	849505	3.463.100
449	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE FÉMUR POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN INTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	849504	3.463.100
450	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793501	3.463.100
451	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	793714	1.305.900
452	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	770701	2.117.300
453	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	770702	2.117.300
454	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	770802	837.100
455	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	770801	837.100
456	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	770901	748.700
457	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	786702	1.854.300
458	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800802	837.100
459	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	786802	837.100
460	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	786801	837.100
461	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	786901	1.305.900
462	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	786910	837.100
463	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	786920	556.900
464	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	786201	556.900
465	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	786701	556.900
466	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	982801	556.900
467	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	786002	837.100

468	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	786501	1.854.300
469	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	786001	837.100
470	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	800801	837.100
471	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782541	3.244.700
472	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	782543	3.244.700
473	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	772707	3.244.700
474	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	772706	3.244.700
475	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	772715	3.244.700
476	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772712	3.244.700
477	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	772718	3.244.700
478	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772710	3.244.700
479	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772717	3.244.700
480	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772709	3.244.700
481	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	772708	3.244.700
482	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	772716	3.244.700
483	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	772705	3.244.700
484	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	772704	3.244.700
485	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	772714	3.244.700
486	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	772711	3.244.700
487	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	772713	3.244.700
488	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	784118	3.244.700
489	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	784117	3.244.700
490	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	772722	3.244.700
491	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	772720	3.244.700
492	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	772721	3.244.700
493	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	772719	3.244.700
494	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	787902	1.687.000
495	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772807	1.687.000
496	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772806	1.687.000
497	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	772809	1.687.000
498	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	772805	1.687.000
499	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	772804	1.687.000
500	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	772808	1.687.000
501	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	784119	1.687.000
502	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	784120	1.687.000
503	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	784121	1.687.000
504	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	784122	1.687.000
505	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	782781	837.100
506	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	772905	837.100
507	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	772907	837.100
508	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	772906	837.100
509	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	772908	837.100
510	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	784123	837.100
511	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	778703	2.117.300
512	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	778701	2.117.300
513	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	778702	2.117.300
514	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	778911	1.687.000
515	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	780701	3.034.400
516	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	780905	1.854.300
517	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	780902	1.854.300
518	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	780801	1.854.300
519	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	782511	2.117.300
520	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	782513	2.117.300
521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	782402	2.825.200
522	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	782531	2.117.300
523	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	782533	2.117.300
524	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776701	1.687.000
525	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	776702	1.854.300
526	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783912	3.244.700
527	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783911	3.244.700
528	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783914	3.244.700
529	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783913	3.244.700
530	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783502	3.244.700
531	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783501	3.244.700
532	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783504	3.244.700
533	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783503	3.244.700

534	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783804	3.244.700
535	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783803	3.244.700
536	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783808	3.244.700
537	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783807	3.244.700
538	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783704	3.244.700
539	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783703	3.244.700
540	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783708	3.244.700
541	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783707	3.244.700
542	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783802	3.244.700
543	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783801	3.244.700
544	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783805	3.244.700
545	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783805	3.244.700
546	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783702	3.244.700
547	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	783701	3.244.700
548	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783706	3.244.700
549	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783705	3.244.700
550	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775107	1.305.900
551	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775105	1.305.900
552	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775104	1.305.900
553	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	775106	1.305.900
554	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	799805	1.305.900
555	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	849001	3.244.700
556	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	849002	3.244.700
557	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	849003	3.244.700
558	LIBERACIÓN DE PIE TALO (GOLDNER)	804803	3.244.700
559	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	804802	3.244.700
560	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	794601	1.854.300
561	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	794603	1.854.300
562	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	790703	1.854.300
563	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	790704	1.305.900
564	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	790801	1.305.900
565	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	790902	748.700
566	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	799702	1.854.300
567	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	798801	1.687.000
568	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	799804	1.687.000
569	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	799803	1.687.000
570	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	792801	1.687.000
571	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	799807	1.305.900
572	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793711	3.244.700
573	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	793718	3.244.700
574	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	793713	3.244.700
575	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	799703	3.034.400
576	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	799704	3.034.400
577	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	793804	1.854.300

578	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793802	1.854.300
579	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793801	1.854.300
580	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	793902	1.854.300
581	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	781703	1.854.300
582	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	781301	1.854.300
583	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	781801	1.854.300
584	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	781930	1.854.300
585	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	781502	1.854.300
586	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	781920	1.854.300
587	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	781304	1.854.300
588	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	781302	1.854.300
589	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	781701	1.854.300
590	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	781702	1.854.300
591	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	781503	1.854.300
592	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	791901	3.034.400
593	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	841101	748.700
594	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	770930	2.117.300
595	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	340701	837.100
596	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	786930	1.687.000
597	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	786935	1.687.000
598	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	772103	1.305.900
599	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	776109	1.305.900
600	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	776110	1.305.900
601	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	780931	3.034.400
602	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	780932	3.034.400
603	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	776929	3.244.700
604	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	776930	3.244.700
605	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	776931	3.244.700
606	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	790932	1.687.000
607	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	793946	2.825.200
608	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	810306	3.174.400
609	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	810116	3.832.000
610	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	810203	3.832.000
611	ARTROTOMÍA DE CODO	801201	1.687.000
612	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	804501	1.687.000
613	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ABIERTA	804503	1.687.000
614	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	799601	1.687.000
615	ARTROTOMÍA DE RODILLA	801601	1.687.000
616	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	801701	1.305.900
617	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800701	837.100
618	ARTROTOMÍA EN PIE	801801	837.100
619	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	800102	837.100
620	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	800202	1.687.000
621	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800302	1.305.900
622	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	800301	1.305.900
623	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800502	2.825.200
624	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	800501	2.825.200
625	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	800602	1.687.000
626	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	800702	1.305.900
627	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	805106	3.832.000
628	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806101	1.854.300
629	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	806102	1.854.300
630	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	807001	2.825.200

631	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	807601	2.117.300
632	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	818604	3.244.700
633	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)	814210	3.244.700
634	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	814410	2.117.300
635	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	819520	2.117.300
636	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	813104	1.305.900
637	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	810115	3.244.700
638	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	812301	3.244.700
639	ARTRODESIS DE CODO	812402	3.244.700
640	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	811210	3.244.700
641	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	812001	1.687.000
642	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	797101	837.100
643	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	797201	837.100
644	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	797501	3.244.700
645	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	797503	3.244.700
646	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	797601	837.100
647	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	798501	3.174.400
648	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	799501	3.244.700
649	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	831402	556.900
650	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	831203	556.900
651	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	831204	556.900
652	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	831202	556.900
653	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	831205	556.900
654	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	831307	556.900
655	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	831308	556.900
656	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	831306	556.900
657	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	831305	556.900
658	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	831310	556.900
659	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	831309	556.900
660	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	831304	556.900
661	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	831303	556.900
662	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	831311	556.900
663	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	831101	556.900
664	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	831403	1.305.900
665	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	831451	1.305.900
666	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	831461	1.305.900
667	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	831481	1.305.900
668	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	831471	1.305.900
669	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	831401	1.305.900
670	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839903	1.305.900
671	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	839902	1.305.900
672	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839907	1.305.900
673	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839909	1.305.900
674	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	839908	1.305.900
675	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	833101	1.305.900
676	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	822105	1.305.900
677	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	822107	1.305.900
678	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	833203	1.305.900
679	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	833201	1.305.900
680	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	833001	1.305.900
681	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	831910	1.305.900
682	BURSECTOMÍA ABIERTA	835101	1.305.900
683	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	808101	1.305.900
684	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	833901	1.305.900
685	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	834501	1.305.900
686	ESCALENECTOMÍA	834502	1.305.900
687	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	831905	1.305.900
688	INCISIÓN DE MÚSCULO	831901	1.305.900
689	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	831902	1.854.300
690	TENOSINOVECTOMÍA	834202	1.305.900
691	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	823307	1.305.900
692	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	834203	1.305.900
693	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	836001	837.100
694	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	836202	3.174.400
695	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	836201	3.174.400

696	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	837501	1.854.300
697	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	837602	1.854.300
698	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	837605	1.854.300
699	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	837603	1.854.300
700	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	837601	1.854.300
701	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	837604	1.854.300
702	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	837606	1.854.300
703	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	837609	1.854.300
704	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	837608	1.854.300
705	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	837607	1.854.300
706	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	837503	1.854.300
707	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	837502	1.854.300
708	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	838505	3.034.400
709	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	838502	2.117.300
710	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	838501	2.117.300
711	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	819403	2.117.300
712	FIJACIÓN DE TENDÓN	838820	1.854.300
713	TENODESIS	838830	1.854.300
714	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO	838401	837.100
715	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	839101	837.100
716	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	44512	1.687.000
717	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	44514	1.687.000
718	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	44510	1.687.000
719	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	44516	1.687.000
720	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	44522	1.687.000
721	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	44520	1.687.000
722	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	44523	1.687.000
723	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	44527	1.305.900
724	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	44525	1.687.000
725	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	44401	1.305.900
726	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	46103	1.687.000
727	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	46104	1.687.000
728	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	43103	2.825.200
729	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	43104	2.825.200
730	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	43107	2.825.200
731	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	43109	2.825.200
732	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	43108	2.825.200
733	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	42310	1.854.300
734	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	42312	1.854.300
735	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	42324	748.700
736	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	42318	748.700
737	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	42316	748.700
738	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	42323	748.700
739	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	42319	748.700
740	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	42321	748.700
741	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	770401	837.100
742	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	770402	837.100
743	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	770902	748.700
744	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	796401	748.700
745	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	800402	1.687.000
746	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	829911	1.687.000
747	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	829912	1.687.000
748	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776901	1.305.900
749	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776401	1.305.900
750	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	776902	3.034.400
751	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	776402	3.034.400
752	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	786902	1.305.900
753	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	782641	1.854.300
754	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783404	1.854.300
755	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783403	1.854.300
756	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	782711	1.854.300
757	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	782311	1.854.300
758	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782611	1.854.300
759	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS	782321	1.854.300
760	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782621	1.854.300
761	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	782731	1.854.300
762	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	782331	1.854.300
763	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	782631	1.854.300

764	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772404	1.854.300
765	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772403	1.854.300
766	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	772406	1.854.300
767	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	772405	1.854.300
768	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	784106	1.854.300
769	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	784107	1.854.300
770	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	782741	1.687.000
771	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783903	1.687.000
772	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	783902	1.687.000
773	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	782751	1.687.000
774	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	782761	1.687.000
775	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	782771	1.687.000
776	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	787901	1.687.000
777	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	772904	1.687.000
778	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	772903	1.687.000
779	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	784108	1.687.000
780	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	778403	1.305.900
781	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ARTROSCÓPICA	778404	1.305.900
782	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	778901	837.100
783	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	790401	837.100
784	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	790402	837.100
785	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	790901	837.100
786	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	793403	2.825.200
787	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	792401	2.825.200
788	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	792402	2.825.200
789	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	791404	2.825.200
790	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	793405	2.825.200
791	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	793901	2.825.200
792	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	792901	2.825.200
793	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	799401	2.825.200
794	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	799301	2.825.200
795	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	798401	3.244.700
796	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	798403	2.825.200
797	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	798405	2.825.200
798	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	820102	748.700
799	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	824601	1.687.000
800	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	824611	1.687.000
801	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822201	1.305.900
802	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	822202	1.305.900
803	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	824321	2.117.300
804	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	824301	2.117.300
805	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	824213	3.174.400
806	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	824211	3.174.400
807	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	824215	3.174.400
808	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	824203	3.832.000
809	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	824201	3.174.400
810	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	824202	3.174.400
811	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	828501	1.305.900
812	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	825501	1.687.000
813	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	825306	2.825.200
814	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	825307	3.244.700
815	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	829111	1.687.000
816	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	829121	1.687.000
817	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	829115	2.825.200
818	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	829125	2.825.200
819	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	828401	3.034.400
820	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	828402	3.034.400
821	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	828403	1.854.300

822	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	775401	1.854.300
823	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	828404	1.305.900
824	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	821102	748.700
825	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	821101	748.700
826	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	800401	1.687.000
827	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	804301	2.117.300
828	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	804302	2.117.300
829	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	822104	1.687.000
830	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	822106	1.687.000
831	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	829901	2.825.200
832	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	812506	3.463.100
833	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812503	3.244.700
834	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	812601	1.854.300
835	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	812602	1.854.300
836	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812908	2.825.200
837	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	812909	3.034.400
838	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	817208	3.244.700
839	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	817203	3.034.400
840	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	817901	3.034.400
841	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	819331	1.687.000
842	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	817204	2.825.200
843	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	817206	2.825.200
844	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	823311	1.687.000
845	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	823301	1.687.000
846	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	823303	2.825.200
847	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	807402	1.854.300
848	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	807401	1.687.000
849	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	822101	1.305.900
850	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	830101	1.687.000
851	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	823501	3.244.700
852	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	44518	1.687.000
853	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	44519	1.687.000
854	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	43105	2.117.300
855	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	43106	1.305.900
856	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	43101	1.305.900
857	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	42314	1.854.300
858	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	42315	2.117.300
859	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	868504	1.687.000
860	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	868507	1.687.000
861	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	828304	2.117.300
862	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	828302	1.854.300
863	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	828310	3.244.700
864	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	828330	1.854.300
865	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	828320	1.854.300
866	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	828340	1.305.900
867	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	828351	1.305.900
868	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	828350	1.305.900
869	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	804310	1.687.000
870	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	828355	3.244.700
871	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	861104	748.700
872	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	796301	837.100
873	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	796902	837.100
874	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	862312	1.687.000
875	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862008	1.687.000
876	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862007	1.687.000
877	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	862006	1.687.000
878	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	808041	1.687.000
879	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	808061	1.687.000
880	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	808072	1.687.000
881	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	862310	1.687.000
882	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	834930	1.687.000
883	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	864101	837.100
884	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	864104	837.100
885	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	864103	837.100
886	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	864102	837.100

887	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	861201	556.900
888	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867002	1.687.000
889	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	867203	3.463.100
890	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	867202	3.463.100
891	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	867201	3.463.100
892	ONICECTOMÍA	862701	471.200
893	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	864202	1.854.300
894	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	864201	2.825.200
895	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	865207	2.825.200
896	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	274101	1.687.000
897	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	867107	3.174.400
898	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	853103	3.174.400
899	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	868501	1.687.000
900	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	260301	748.700
901	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	255006	748.700
902	GLOSOPEXIA ANTERIOR	255002	837.100
903	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	255003	837.100
904	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	273105	748.700
905	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	243303	1.687.000
906	ABLACIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO VÍA PERCUTÁNEA	402102	1.687.000
907	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	808704	1.687.000
908	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	807403	1.687.000
909	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	808705	3.244.700
910	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	808703	3.244.700
911	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	814220	3.174.400
912	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	814703	1.686.900
913	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	905701	111.900
914	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	903709	18.600
915	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	903101	65.500
916	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	903103	96.100
917	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	903105	82.800
918	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	903106	82.800
919	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	908329	1.687.000
920	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	903107	142.000
921	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	903111	56.200
922	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	903110	56.200
923	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	908343	217.700
924	ÁCIDO OROTICO	908308	89.300
925	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	903112	111.500
926	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	903802	21.800
927	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903801	21.800
928	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	905201	81.400
929	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	903113	120.400
930	RECUENTO DE ADDIS	907104	21.300
931	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	4.600
932	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	904103	88.000
933	AGLUTININAS AL CALOR	906902	19.500
934	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	901102	36.900
935	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	901103	22.900
936	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903803	13.200
937	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	905705	52.600
938	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	905707	52.600
939	ALDOLASA	903402	52.200
940	ALDOSTERONA	904801	173.800
941	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	903403	58.900
942	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906481	33.700
943	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906482	33.700
944	ALFA 2 MACROGLOBULINA	903001	31.800
945	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	903002	108.800
946	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906602	108.800
947	AMIKACINA AUTOMATIZADO	905401	55.300
948	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	903806	25.200
949	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903805	25.200
950	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	908309	89.800
951	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	902034	89.800

952	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906806	656.100
953	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	905303	61.500
954	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905304	82.300
955	DIMERO D MANUAL	902105	50.400
956	ANDROSTENEDIONA	904501	165.000
957	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905301	80.900
958	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905302	80.900
959	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	901001	40.400
960	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	901002	40.400
961	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	901003	40.400
962	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	901237	76.100
963	INHIBIDOR DE FACTOR II	902055	82.300
964	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	902033	82.300
965	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	902079	89.800
966	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906306	144.200
967	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906411	92.100
968	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906413	135.300
969	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	906415	104.000
970	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906486	104.000
971	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	906418	99.500
972	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906417	99.500
973	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906215	120.400
974	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906216	150.500
975	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906125	430.400
976	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906126	120.400
977	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906127	120.400
978	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906419	104.400
979	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906320	87.200
980	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906422	102.300
981	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906425	80.900
982	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906426	99.500
983	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906432	65.900
984	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	906433	65.900
985	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906434	65.900
986	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	906436	65.500
987	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	906437	65.500
988	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906438	65.500
989	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	906440	92.400
990	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	906441	92.400
991	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906406	197.300
992	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906443	60.100
993	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906447	148.200
994	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906453	148.200
995	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906456	148.200
996	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906455	148.200
997	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906454	148.200
998	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906430	148.200
999	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	906458	95.500
1000	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	906464	95.500
1001	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906465	95.500
1002	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	906509	377.700
1003	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906903	46.900
1004	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906304	80.100
1005	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	906001	54.800
1006	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	906002	54.800
1007	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906604	248.200
1008	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906606	199.500
1009	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906605	199.500
1010	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	901317	219.000
1011	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906611	200.900
1012	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906610	200.900
1013	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906612	200.900

1014	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906622	200.900
1015	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	902006	95.500
1016	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	902008	95.500
1017	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	902007	95.500
1018	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	902009	95.500
1019	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	903411	170.800
1020	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	903410	170.800
1021	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906305	219.600
1022	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	906209	137.600
1023	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906251	280.900
1024	Dengue ANTICUERPOS Ig G	906207	280.900
1025	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	908330	102.300
1026	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	908324	157.500
1027	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	905709	46.400
1028	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	907001	14.500
1029	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	907101	14.500
1030	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	908326	157.500
1031	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	22.500
1032	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905203	72.200
1033	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906620	91.100
1034	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906625	71.200
1035	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	903809	17.500
1036	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	905714	67.700
1037	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	905716	58.900
1038	CALCIO AUTOMATIZADO	903603	27.600
1039	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	903811	27.600
1040	CALCIO EN ORINA PARCIAL	903873	27.600
1041	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	903810	27.600
1042	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906621	188.400
1043	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	906802	44.700
1044	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905717	39.600
1045	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	905718	60.100
1046	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905206	121.300
1047	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	905737	97.000
1048	CAROTENOS	903006	35.700
1049	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	903007	51.300
1050	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	903008	51.300
1051	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	903416	64.500
1052	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	903826	163.600
1053	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905502	120.400
1054	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906107	82.800
1055	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	906109	82.800
1056	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	906260	86.300
1057	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906205	86.300
1058	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	906261	86.300
1059	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906307	85.900
1060	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	898803	1.064.200
1061	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	905305	84.100
1062	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905306	84.100
1063	CLORPROMAZINA	905307	55.300
1064	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	905309	55.300
1065	CLORO	903813	14.700
1066	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	903814	14.700
1067	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	908310	22.500
1068	RETRACCIÓN DE COÁGULO	902041	20.600
1069	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	905722	67.700
1070	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	905724	73.400
1071	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	905725	73.400
1072	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906113	65.500
1073	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	903815	32.600
1074	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	903817	38.400
1075	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	903816	38.400
1076	COLESTEROL TOTAL	903818	39.600
1077	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	903419	46.900
1078	COLINESTERASA SERICA	903420	52.200
1079	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	901106	45.600
1080	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	901108	45.600
1081	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	898018	45.600
1082	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUIMICA (ESPECÍFICO)	898008	279.600
1083	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	906462	118.600
1084	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	906906	132.300
1085	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	906908	132.300

1086	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	906905	132.300
1087	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	906907	52.200
1088	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906904	99.100
1089	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	911009	24.100
1090	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	911007	24.100
1091	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	911004	51.300
1092	COPROCULTIVO	901206	102.600
1093	COPROLÓGICO	907002	12.800
1094	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	907003	19.500
1095	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	903421	39.600
1096	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	903422	39.600
1097	COPROSCÓPICO	907004	50.400
1098	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	904811	50.800
1099	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	904805	92.100
1100	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	904807	92.100
1101	CORTISOL PM	904813	92.100
1102	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	904302	117.200
1103	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	904303	117.200
1104	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	903821	29.800
1105	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	903820	72.200
1106	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	903819	41.900
1107	CREATININA DEPURACIÓN	903823	29.800
1108	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	903824	18.600
1109	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903895	18.600
1110	DENSIDAD URINARIA	907109	18.600
1111	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	907108	18.600
1112	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	904201	255.700
1113	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	904206	255.700
1114	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	904207	255.700
1115	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	904208	255.700
1116	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	904104	119.000
1117	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	906314	52.200
1118	Cryptococcus neoformans CULTIVO	901208	50.800
1119	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	901109	25.200
1120	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	902207	32.200
1121	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	902208	32.200
1122	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	902209	32.200
1123	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	902210	32.200
1124	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	902102	17.100
1125	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	902103	17.100
1126	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	45.600
1127	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	901218	86.300
1128	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	901217	219.000
1129	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	901232	78.700
1130	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	901214	93.300
1131	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	901227	92.100
1132	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	901229	93.300
1133	Bordetella pertussis CULTIVO	901202	52.200
1134	Campylobacter spp CULTIVO	901241	52.200
1135	Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	901242	52.200
1136	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	901209	52.200
1137	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	901225	92.100
1138	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	901240	52.200
1139	Mycoplasma CULTIVO	901231	52.200
1140	Trichomona CULTIVO	901239	52.200
1141	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	901236	84.900
1142	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	902003	262.800
1143	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	908302	78.700
1144	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	903886	89.300

1145	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	903889	89.300
1146	DEHIDROEPINANDROSTERONA	904808	150.900
1147	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	904809	118.600
1148	DESHIDROGENASA LÁCTICA	903828	22.900
1149	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	903829	71.200
1150	DIMERO D AUTOMATIZADO	902104	71.200
1151	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	905601	76.100
1152	DIGOXINA AUTOMATIZADO	905603	100.500
1153	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	908311	23.700
1154	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	902121	14.500
1155	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	903423	111.500
1156	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	904508	62.800
1157	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906210	71.200
1158	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	903404	219.000
1159	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	903406	219.000
1160	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	903417	219.000
1161	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	904002	219.000
1162	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	902217	20.600
1163	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	902218	20.600
1164	ESPERMOGRAMA BÁSICO	907201	70.300
1165	ESPERMOGRAMA COMPLETO	903013	122.100
1166	CETOESTEROIDES 17	904804	100.500
1167	ESTRADIOL	904503	106.200
1168	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	904401	106.200
1169	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	904506	106.200
1170	ESTRIOL	904504	105.300
1171	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	905208	55.300
1172	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	904106	262.400
1173	FACTOR III PLAQUETARIO	902015	57.000
1174	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	906911	21.300
1175	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906910	33.700
1176	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	902016	82.700
1177	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	36.900
1178	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	902018	50.600
1179	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	902014	36.900
1180	FACTOR X [STUART PROWER]	902020	36.900
1181	FACTOR XI [PTA]	902021	36.900
1182	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	902022	36.900
1183	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	902023	36.900
1184	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	902019	114.200
1185	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	911026	10.900
1186	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906813	26.400
1187	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	905213	126.900
1188	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	905214	126.900
1189	FERRITINA	903016	74.300
1190	FIBRINÓGENO	902024	29.600
1191	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	902031	45.600
1192	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	903104	105.300
1193	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	904105	118.600
1194	FOSFATASA ÁCIDA	903830	27.600
1195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	903832	72.200
1196	FOSFATASA ALCALINA	903833	23.700
1197	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	903834	58.900
1198	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	903836	26.000
1199	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903835	26.000
1200	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	902107	212.500
1201	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	907005	29.600
1202	FRUCTOSAMINA	903425	36.100
1203	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	903838	39.600
1204	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	903062	72.200
1205	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906624	178.200
1206	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	905404	83.600
1207	COLIGLICINA	903418	150.900
1208	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	904901	94.700
1209	GLUCAGÓN	904701	393.300
1210	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	903841	19.500
1211	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	903883	19.500
1212	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	908327	146.900
1213	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	902108	70.300
1214	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	70.300
1215	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	903842	49.100
1216	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	903843	49.100
1217	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	903884	49.100

1218	GLUCOSA EN ORINA	903840	13.200
1219	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901104	45.600
1220	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	16.700
1221	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	907006	27.600
1222	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	902115	33.100
1223	HEMATOCRITO	902211	5.900
1224	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	911017	17.100
1225	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	911014	45.600
1226	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901221	92.100
1227	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901222	92.100
1228	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	901224	92.100
1229	HEMOGLOBINA A 2	902110	68.200
1230	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	902111	55.800
1231	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	903426	71.200
1232	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	903427	71.200
1233	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	902113	61.500
1234	HEMOGLOBINA	902213	16.700
1235	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	902214	16.700
1236	HEMOSIDERINA EN ORINA	903428	73.400
1237	HEPARINA COFACTOR II	902050	82.300
1238	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906219	140.200
1239	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906222	140.200
1240	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	906262	140.200
1241	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	901215	246.000
1242	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906211	140.200
1243	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	906317	140.200
1244	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906212	140.200
1245	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906318	140.200
1246	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906213	120.400
1247	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906319	114.600
1248	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906225	157.500
1249	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	906263	157.500
1250	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906228	123.400
1251	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906230	123.400
1252	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906229	123.400
1253	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906214	120.400
1254	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906231	123.400
1255	HIERRO MEDULAR	902116	54.800
1256	HIERRO TOTAL	903846	54.800
1257	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	906502	3.146.700
1258	PÉPTIDO C	904706	857.300
1259	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	906506	374.300
1260	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	906517	374.300
1261	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906020	50.800
1262	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906118	50.800
1263	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	905759	108.400
1264	Demodex EXAMEN DIRECTO	901302	35.700
1265	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	901304	32.600
1266	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	18.600
1267	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906120	115.900
1268	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906232	111.500
1269	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906233	144.200
1270	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906823	67.700
1271	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	906824	127.800
1272	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	906827	65.500
1273	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	906826	65.500
1274	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	906829	65.500
1275	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	906832	65.500
1276	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	906831	65.500
1277	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	906825	42.800
1278	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906408	144.200
1279	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906833	98.200
1280	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906409	144.200
1281	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	906836	82.300

1282	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) SEMIAUTOMATIZADO	906835	82.300
1283	INSULINA (CADA MUESTRA)	904704	115.900
1284	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	904703	115.900
1285	INSULINA LIBRE	904705	115.900
1286	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	904702	115.900
1287	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	860205	45.600
1288	KANAMICINA AUTOMATIZADO	905406	55.800
1289	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	903109	142.000
1290	Legionella spp ANTÍGENO	906322	152.200
1291	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	901309	21.800
1292	Leishmania EXAMEN DIRECTO	901326	21.800
1293	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906029	66.300
1294	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906030	66.300
1295	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	902215	16.700
1296	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906710	7.400
1297	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	902216	31.100
1298	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906711	105.700
1299	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	906717	165.000
1300	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906719	165.000
1301	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906736	165.000
1302	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	906721	165.000
1303	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906720	165.000
1304	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906749	165.000
1305	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906748	165.000
1306	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906751	165.000
1307	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906753	165.000
1308	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906714	165.000
1309	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	906701	197.300
1310	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906712	13.200
1311	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906704	105.300
1312	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906744	105.300
1313	LIPASA	903847	49.500
1314	LIPOPROTEÍNA A	903431	112.400
1315	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	903848	68.900
1316	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	903849	82.300
1317	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	903850	84.900
1318	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	903503	75.200
1319	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	903506	75.200
1320	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	903851	75.200
1321	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	903852	84.100
1322	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	903504	82.300
1323	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	901312	58.000
1324	LITIO AUTOMATIZADO	905312	32.200
1325	HORMONA LUTEINIZANTE	904107	135.300
1326	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	903855	29.800
1327	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903854	29.800
1328	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906603	184.000
1329	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	906613	184.000
1330	MERCURIO AUTOMATIZADO	905731	98.200
1331	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	902118	19.500
1332	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	905736	78.700
1333	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	903025	58.900
1334	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	903026	58.900
1335	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	903028	58.900
1336	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	901210	65.500
1337	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	901211	65.500
1338	MIOGLOBINA CARDÍACA	903030	41.900
1339	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	907202	40.400
1340	CÉLULAS L.E.	902101	33.700
1341	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	902206	11.600
1342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	908328	99.500
1343	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906217	120.400
1344	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	901313	130.900

1345	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901007	353.100
1346	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906008	44.700
1347	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906010	66.500
1348	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	906013	44.700
1349	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	906012	44.700
1350	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906014	44.700
1351	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906015	44.700
1352	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906022	44.700
1353	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906023	44.700
1354	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906024	44.700
1355	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906031	44.700
1356	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906036	44.700
1357	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906035	44.700
1358	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905003	40.400
1359	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906218	114.600
1360	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	903808	15.600
1361	NITRÓGENO UREICO	903856	15.600
1362	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	903857	15.600
1363	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	908313	23.700
1364	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	908333	106.200
1365	OPIÁCEOS MANUAL	905740	75.200
1366	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905739	75.200
1367	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	905742	77.400
1368	OSMOLARIDAD CALCULADA	903858	26.400
1369	OSMOLARIDAD EN ORINA	903033	26.400
1370	OSMOLARIDAD EN SUERO	903034	26.400
1371	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	907007	15.600
1372	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	904911	150.900
1373	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	904912	150.900
1374	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	904913	150.900
1375	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	904914	150.900
1376	UROANÁLISIS	907106	20.600
1377	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	902219	20.600
1378	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	902220	13.200
1379	PLASMINÓGENO	902029	11.600
1380	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	901322	32.200
1381	PIRIDINOLINA EN ORINA	903037	39.600
1382	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	903038	40.400
1383	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	903041	39.600
1384	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	903860	46.000
1385	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903859	46.000
1386	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	905749	123.400
1387	HORMONA ANTIMULLERIANA	904511	255.700
1388	PROGESTERONA	904510	108.800
1389	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	904509	118.600
1390	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	904402	118.600
1391	PROLACTINA	904108	105.300
1392	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	904109	105.300
1393	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	905751	71.700
1394	PRUEBA DE PROTAMINA	902038	81.400
1395	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906912	65.500
1396	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	906913	65.500
1397	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906914	19.500
1398	HEMOGLOBINURIA	907102	35.700
1399	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	903861	82.300
1400	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906811	82.800
1401	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906812	62.800
1402	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	903863	13.200
1403	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	903039	562.800
1404	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	903042	144.200
1405	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	903862	14.700
1406	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	903433	55.300
1407	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	902012	130.200
1408	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	902010	46.900
1409	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	902045	46.900

1410	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	901321	65.500
1411	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	905753	49.100
1412	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	911003	52.200
1413	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	911002	52.200
1414	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	860207	50.100
1415	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	898807	127.800
1416	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	902223	20.600
1417	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906220	140.200
1418	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906221	111.500
1419	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906326	115.900
1420	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	906241	107.000
1421	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	906242	107.000
1422	Dengue ANTICUERPOS Ig M	906208	112.400
1423	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906243	112.400
1424	SALICILATOS AUTOMATIZADO	905755	45.600
1425	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	906328	52.200
1426	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	907009	9.700
1427	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	907008	9.700
1428	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906245	53.600
1429	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	901325	32.600
1430	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	901303	68.900
1431	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	906249	111.500
1432	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	908832	111.500
1433	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	906302	146.900
1434	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	906250	541.500
1435	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	906039	128.300
1436	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	906915	20.600
1437	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	906329	77.900
1438	POTASIO EN ORINA PARCIAL	903878	38.100
1439	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	903864	38.100
1440	ERITROPOYETINA	902105	193.700
1441	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	904101	193.700
1442	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	901320	42.800
1443	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	903601	108.800
1444	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	905760	68.200
1445	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	898808	1.311.700
1446	TEOFILINA AUTOMATIZADO	905608	113.700
1447	TESTOSTERONA LIBRE	904601	111.500
1448	TESTOSTERONA TOTAL	904602	102.300
1449	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	904902	102.300
1450	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904915	102.300
1451	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	904904	102.300
1452	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	908317	327.800
1453	TIROXINA NORMALIZADA	904926	76.600
1454	TIROXINA TOTAL	904922	76.600
1455	TIROXINA LIBRE	904921	77.400
1456	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906128	118.600
1457	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906130	118.600
1458	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	906129	118.600
1459	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	903867	33.700
1460	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	903866	33.700
1461	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	903044	115.900
1462	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	903046	115.900
1463	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	903045	115.900
1464	DROGAS DE ABUSO	905727	111.300
1465	TRIGLICERIDOS	903868	21.800
1466	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906131	89.800
1467	Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	860209	49.100
1468	TIROGLOBULINA	904920	76.100
1469	TRIYODOTIRONINA LIBRE	904924	76.100
1470	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	904923	76.100
1471	TIEMPO DE TROMBINA	902048	14.500
1472	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	902054	39.600
1473	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	902049	45.600
1474	TROPONINA I CUALITATIVA	903436	99.500

1475	TROPONINA I CUANTITATIVA	903437	99.500
1476	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904909	334.800
1477	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	904906	334.800
1478	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	904907	334.800
1479	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	904910	334.800
1480	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	904908	334.800
1481	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	903869	17.100
1482	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	907010	20.600
1483	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	907011	20.600
1484	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	907107	20.600
1485	Neisseria meningitidis CULTIVO	901233	84.900
1486	Nocardia spp CULTIVO	901234	84.900
1487	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	901235	84.900
1488	OSTEOCALCINA	903035	40.400
1489	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	905410	80.500
1490	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906248	61.500
1491	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	7.400
1492	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	902204	7.400
1493	VITAMINA A [RETINOL]	903701	170.800
1494	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	898101	137.600
1495	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	898201	158.900
1496	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	898241	250.400
1497	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	898015	37.200
1498	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	898016	37.200
1499	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	898003	81.400
1500	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	903874	13.200
1501	CREATININA EN ORINA PARCIAL	903876	29.800
1502	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	873304	65.500
1503	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	873122	65.500
1504	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	873202	65.500
1505	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	873335	65.500
1506	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	873112	65.500
1507	RADIOGRAFÍA DE CODO	873205	65.500
1508	RADIOGRAFÍA DE MANO	873210	65.500
1509	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	873333	65.500
1510	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	873206	65.500
1511	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	873431	65.500
1512	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	873004	65.500
1513	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	873314	84.900
1514	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	873312	84.900
1515	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	873204	84.900
1516	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	873121	84.900
1517	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	873111	84.900
1518	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	873313	84.900
1519	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	873420	84.900
1520	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	873422	84.900
1521	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	873303	84.500
1522	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	873311	104.000
1523	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	871091	72.200
1524	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	873412	72.200
1525	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	873411	72.200
1526	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	873443	38.400
1527	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	873123	38.400
1528	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	873444	34.600
1529	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	873423	98.200
1530	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	873306	137.100
1531	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	873002	295.500
1532	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	873340	295.500
1533	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	873001	295.500
1534	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	870103	84.900
1535	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	870101	134.000
1536	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	870107	84.900
1537	RADIOGRAFÍA DE MALAR	870104	84.900
1538	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	870112	84.900

1539	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	870102	84.900
1540	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	870004	84.900
1541	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	870105	84.900
1542	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)	870131	84.900
1543	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	870113	84.900
1544	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	870108	84.900
1545	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	870001	96.100
1546	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	870003	134.000
1547	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	870007	109.700
1548	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	870005	109.700
1549	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	870006	109.700
1550	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	870602	98.200
1551	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	870601	98.200
1552	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	871010	107.400
1553	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	871019	107.400
1554	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	871020	105.300
1555	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	871030	130.900
1556	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	871040	130.900
1557	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	871050	102.300
1558	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	871111	93.300
1559	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	871121	93.300
1560	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	871129	84.100
1561	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	871112	84.100
1562	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	872002	108.800
1563	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	872011	144.200
1564	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	879431	273.000
1565	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861102	748.700
1566	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	345002	748.700
1567	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	873501	197.300
1568	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	879111	649.400
1569	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	879112	712.700
1570	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	879113	816.200
1571	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	879122	712.700
1572	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	879116	712.700
1573	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	879132	712.700
1574	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	879131	712.700
1575	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	879121	553.900
1576	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	879201	604.800
1577	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	879205	144.600
1578	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	879161	604.800
1579	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	879162	604.800
1580	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	879301	676.000
1581	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	879410	765.800
1582	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	879391	676.000
1583	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	879421	604.800
1584	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	879460	604.800
1585	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	879420	889.700
1586	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS (UROTC)	879430	889.700
1587	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	879520	553.900
1588	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	879510	553.900
1589	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	879150	712.700
1590	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	873308	213.700
1591	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	879522	213.700
1592	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	879523	213.700
1593	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	879910	942.200
1594	TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	879911	942.200
1595	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	569001	71.200
1596	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	345001	118.600
1597	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	881202	800.400
1598	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	389101	1.687.000
1599	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	389105	620.200
1600	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	33101	71.200
1601	NEBULIZACIÓN	939402	19.500
1602	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	202401	52.200
1603	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	180101	78.700
1604	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	180302	78.700

1605	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	981101	78.700
1606	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	981201	78.700
1607	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	211202	78.700
1608	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	211204	78.700
1609	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	210001	3.244.700
1610	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	210101	105.300
1611	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	210203	197.300
1612	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	210201	197.300
1613	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	280002	78.700
1614	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	280001	78.700
1615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890612	29.800
1616	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	890412	29.800
1617	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	911103	103.800
1618	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	911205	1.923.100
1619	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	912001	58.900
1620	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	912005	77.000
1621	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	912003	58.900
1622	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	912002	104.000
1623	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	912004	115.000
1624	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	881410	124.800
1625	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	881402	124.800
1626	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	881362	159.200
1627	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	881360	159.200
1628	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	881313	239.400
1629	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	881305	239.400
1630	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	881306	150.900
1631	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	881302	301.700
1632	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	881501	182.800
1633	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	881332	182.800
1634	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881511	210.100
1635	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	881610	162.900
1636	ECOGRAFÍA DE CUELLO	881132	155.300
1637	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881131	155.300
1638	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	881151	155.300
1639	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881521	155.300
1640	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	881130	155.300
1641	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	881301	155.300
1642	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881602	155.300
1643	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881601	155.300
1644	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881141	155.300
1645	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881510	155.300
1646	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	881118	157.500
1647	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	881112	157.500
1648	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	163.600
1649	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	881212	142.000
1650	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	881211	142.000
1651	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	881630	162.900
1652	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	881611	162.900
1653	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	881622	162.900
1654	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	881612	162.900
1655	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	881620	162.900
1656	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	881621	162.900
1657	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	881640	162.900
1658	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	882292	490.200
1659	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	882262	490.200
1660	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	882222	490.200
1661	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	882112	490.200
1662	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	882103	490.200
1663	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	882308	197.300
1664	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	882307	197.300
1665	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	882316	197.300
1666	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	882309	197.300
1667	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	882318	197.300
1668	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	882317	197.300
1669	Hepatitis C CARGA VIRAL	908807	2.295.900
1670	Herpes simplex CARGA VIRAL	908808	2.295.900

1671	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	908868	2.295.900
1672	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	890408	31.800
1673	ASPIRACIÓN ARTICULAR	819101	68.200
1674	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	935304	136.700
1675	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	935301	136.700
1676	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	935101	136.700
1677	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	935307	136.700
1678	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	971401	136.700
1679	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	935901	73.000
1680	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	935306	73.000
1681	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	971101	73.000
1682	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	971201	73.000
1683	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	935308	108.800
1684	APLICACIÓN DE FÉRULA	935401	73.000
1685	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	935303	144.600
1686	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	935305	186.200
1687	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	935302	186.200
1688	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	936801	136.700
1689	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	934601	68.200
1690	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	935701	73.000
1691	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	861401	203.500
1692	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	182402	84.500
1693	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	861101	84.500
1694	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	389104	620.200
1695	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890606	32.600
1696	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	890406	32.600
1697	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890402	96.500
1698	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	890409	24.100
1699	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	890701	76.600
1700	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890783	76.600
1701	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	865101	21.800
1702	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890602	77.900
1703	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	890601	58.400
1704	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	5D5002	63.800
1705	DERECHOS DE SALA DE YESOS	5D5004	89.800
1706	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	631010	3.318.400
1707	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	631011	3.318.400
1708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793206	4.438.500
1709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793307	4.461.500
1710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	793303	3.543.100
1711	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	810109	3.174.400
1712	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	810108	3.244.700
1713	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	906709	12.800
1714	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	911202	103.800
1715	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	911201	1.923.100
1716	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	489201	837.100
1717	MEATOPLASTIA URETRAL	584701	837.100
1718	CIERRE DE URETROSTOMÍA	584201	1.305.900
1719	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	614201	1.854.300
1720	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	626101	2.117.300
1721	EPIDIDIMECTOMÍA	634001	2.117.300
1722	LIBERACIÓN DE CORDEE	644904	1.687.000
1723	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	644401	3.463.100
1724	REIMPLANTE O RECOLOCACIÓN DE PENE	644501	3.463.100
1725	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	787201	2.117.300
1726	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE HÚMERO	777201	2.825.200
1727	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	785201	3.034.400
1728	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	787301	2.117.300
1729	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	777301	2.825.200
1730	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	785301	2.117.300
1731	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA	787601	1.854.300
1732	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	777501	3.034.400
1733	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	790501	1.854.200
1734	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	790601	837.100
1735	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	792501	3.244.700

1736	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	785501	3.463.100
1737	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	785601	1.305.900
1738	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	793601	1.305.900
1739	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	787701	3.244.700
1740	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	787801	1.687.000
1741	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	777701	3.034.400
1742	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	777801	1.854.300
1743	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	785801	1.854.300
1744	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	785901	1.854.300
1745	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	841501	1.854.300
1746	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	801301	1.305.900
1747	ARTROTOMÍA DE PELVIS	801501	1.687.000
1748	ARTRODESIS DE CADERA	812101	3.832.000
1749	ARTRODESIS DE RODILLA	812201	3.174.400
1750	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	799101	837.100
1751	BURSECTOMÍA DE MANO	823101	1.305.900
1752	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	823201	1.305.900
1753	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	834101	1.305.900
1754	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	825101	1.854.300
1755	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	825201	1.854.300
1756	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	837401	1.854.300
1757	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	787401	1.854.300
1758	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	785401	2.825.200
1759	MIOTOMÍA DE MANO	820201	748.700
1760	ARTROTOMÍA EN MANO	801401	1.305.900
1761	FASCIOTOMÍA DE MANO	821201	1.687.000
1762	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	828201	3.244.700
1763	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	849401	2.825.200
1764	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	796501	837.100
1765	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	41201	1.687.000
1766	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	482501	1.305.900
1767	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	482601	1.305.900
1768	ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA DE DONANTE	419101	837.100
1769	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	492201	556.900
1770	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	905107	13.200
1771	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	970201	197.300
1772	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	972301	197.300
1773	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	973701	197.300
1774	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	895101	63.800
1775	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	389301	620.200
1776	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE	981401	78.700
1777	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	829201	68.200
1778	ASPIRACIÓN DE BURSA	839401	68.200
1779	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	839501	68.200
1780	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	869501	68.200
1781	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	935001	68.200
1782	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA	965501	61.500
1783	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	10M001	421.500
1784	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	10M003	325.800
1785	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS	130M02	268.000
1786	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	109A01	2.269.200
1787	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	106M01	1.220.400
1788	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	5DSM01	109.700
1789	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	911102	103.800
1790	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	911105	103.800
1791	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	911106	479.700
1792	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	911107	621.400
1793	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	911112	621.400
1794	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	911111	103.800
1795	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]	911101	621.400
1796	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	911110	707.700
1797	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	902047	98.200
1798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890226	96.500
1799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890229	96.500
1800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890238	96.500

1801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890242	96.500
1802	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890245	96.500
1803	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890252	96.500
1804	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890254	96.500
1805	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890269	96.500
1806	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890272	96.500
1807	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890273	96.500
1808	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890275	96.500
1809	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890281	96.500
1810	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890282	96.500
1811	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	96.500
1812	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	890326	96.500
1813	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890329	96.500
1814	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890338	96.500
1815	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	890342	96.500
1816	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890345	96.500
1817	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890352	96.500
1818	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890354	96.500
1819	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890369	96.500
1820	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890372	96.500
1821	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890373	96.500
1822	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890375	96.500
1823	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	96.500
1824	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890382	96.500
1825	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890383	96.500
1826	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	890426	96.500
1827	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	890429	96.500
1828	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	890438	96.500
1829	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	890445	96.500
1830	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	890452	96.500
1831	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	890454	96.500
1832	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	890469	96.500
1833	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	890472	96.500
1834	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	890484	96.500
1835	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	890473	96.500
1836	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	890475	96.500
1837	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890481	96.500
1838	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	890482	96.500
1839	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	890483	96.500
1840	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	908341	1.605.100
1841	ACTINOMYCES CULTIVO	901201	204.800
1842	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906203	150.900
1843	ADENOVIRUS ANTIGENO	906301	62.600
1844	AMONIO	903602	50.400
1845	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	906525	837.800
1846	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	911006	557.500
1847	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	906444	253.600
1848	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906303	174.600
1849	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	906102	588.900
1850	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	908403	1.302.500
1851	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	901301	30.900
1852	BICARBONATO	903003	161.600
1853	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	905713	90.200
1854	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906103	240.200
1855	BORDETELLA PERTUSSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908879	751.800
1856	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	906011	100.200
1857	BRUCELLA CULTIVO	901203	292.400
1858	CALCIO IONICO	903604	68.700
1859	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906407	97.300
1860	CARIOTIPO CON BANDEO G	908404	665.600

1861	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	908411	665.600
1862	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906412	87.700
1863	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	906308	105.200
1864	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	908805	502.400
1865	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903052	91.900
1866	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	901204	177.500
1867	CLOSTRIDIUM TOXINA	901502	335.100
1868	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	911010	44.900
1869	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	911008	44.900
1870	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	901207	91.900
1871	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906627	206.400
1872	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	906112	181.700
1873	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	903827	21.700
1874	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	901213	37.900
1875	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	901216	204.800
1876	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	902011	104.400
1877	DIOXIDO DE CARBON	903012	61.200
1878	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906471	96.600
1879	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906420	109.500
1880	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	898004	173.700
1881	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	43.900
1882	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	911024	45.100
1883	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	902044	83.500
1884	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	908427	609.900
1885	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	911011	651.500
1886	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906423	209.600
1887	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	903839	48.800
1888	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906116	175.400
1889	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	906316	68.900
1890	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906626	105.100
1891	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	901220	246.400
1892	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	901223	142.000
1893	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	901226	129.500
1894	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	906332	180.000
1895	HEPATITIS B CARGA VIRAL	908806	908.400
1896	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906818	422.100
1897	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908872	647.700
1898	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	901004	367.300
1899	INHIBIDOR DE FACTOR V	902057	147.000
1900	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	902059	206.200
1901	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906834	63.500
1902	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906702	275.300
1903	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906706	416.800
1904	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	906713	117.300
1905	METACUALONA MANUAL	905733	443.600
1906	METADONA MANUAL	905735	50.100
1907	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	903067	365.200
1908	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906032	248.800
1909	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR XA (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	905106	250.600
1910	NUCLEOTIDASA 5	903432	83.500
1911	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	905743	129.300
1912	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906238	87.700
1913	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906259	511.600
1914	PLASMODIUM ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906122	79.400
1915	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	903040	62.800
1916	PRIMIDONA MANUAL	905750	139.100
1917	PROCALCITONINA MANUAL	906847	100.800
1918	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	904210	515.500
1919	PROPERDINA FACTOR B	902032	154.500
1920	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	905752	178.000
1921	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	902035	125.300
1922	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	902037	167.100
1923	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	903043	305.600
1924	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	902119	108.600

1925	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	904005	128.600
1926	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	906327	52.500
1927	RT- PCR SARS COV2 [COVID-19] TOMA Y PROCESAMIENTO	908856	182.900
1928	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	906270	44.800
1929	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	906271	44.800
1930	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	903434	144.000
1931	SOMATOSTATINA	904708	309.100
1932	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	902042	231.100
1933	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906040	89.200
1934	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906041	336.100
1935	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906247	50.100
1936	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	908802	3.350.100
1937	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	903705	360.200
1938	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	905102	81.000
1939	INHIBIDOR DE FACTOR XII	902062	147.000
1940	INHIBIDOR DE FACTOR XI	902061	147.000
1941	FENILALANINA CUANTITATIVA	908316	134.100
1942	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	908342	255.600
1943	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	903021	37.300
1944	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906227	85.300
1945	HOMOCISTEINA	903022	87.400
1946	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	906119	182.100
1947	INHIBIDOR DE FACTOR VII	902058	147.000
1948	INHIBIDOR DE FACTOR X	902060	147.000
1949	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	903612	295.900
1950	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	906114	81.500
1951	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	908421	1.821.000
1952	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	901205	130.000
1953	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	901110	97.700
1954	C-TELOPEPTIDO	903054	118.800
1955	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	906810	65.300
1956	CIANUROS AUTOMATIZADO	905721	76.800
1957	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906466	60.800
1958	ANGIOTENSINA II	904001	452.600
1959	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906135	134.400
1960	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906136	104.200
1961	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906045	153.700
1962	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	903804	7.300
1963	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	903405	36.100
1964	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906046	150.600
1965	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	903610	94.400
1966	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	908312	86.200
1967	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	125.300
1968	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	902039	177.500
1969	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906255	85.600
1970	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	907012	2.700
1971	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906830	448.300
1972	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906837	108.600
1973	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906842	91.600
1974	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906843	91.600
1975	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	906121	71.500
1976	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906730	231.100
1977	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906738	231.100
1978	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906431	84.000
1979	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	903036	96.100
1980	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	903066	135.600
1981	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	905202	115.500
1982	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906134	135.200
1983	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	906340	119.900
1984	TRIYODOTIRONINA REVERSA	904927	107.300
1985	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906133	167.600
1986	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	903707	177.900
1987	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	903706	58.000
1988	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	891402	107.600

1989	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	891901	282.500
1990	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFÍA)	891704	984.000
1991	SOMNOSCOPIA	306007	641.500
1992	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	891801	700.700
1993	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	891703	1.086.200
1994	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	905702	76.800
1995	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	906469	336.100
1996	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS (TEST DE HARTMAN)	902226	52.200
1997	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	902221	3.300
1998	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	902224	22.100
1999	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	260.800
2000	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908873	527.500
2001	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	908885	490.700
2002	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	908856	2.295.900
2003	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	908859	1.651.500
2004	INFLUENZA ANTIGENO	906321	69.600
2005	INHIBIDOR DE FACTOR IX	902056	142.000
2006	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	903027	15.700
2007	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	903031	47.200
2008	Antituberculosa (BCG) dosis unica recien nacido (aux enfer)	993102	8.400
2009	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 1a dosis	993122	8.400
2010	Triple bacteriana (DPT) 1-4 años 2da dosis	993122	8.400
2011	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 3era dosis	993122	8.400
2012	Triple bacteriana (DPT) 1ra dosis 2 meses (aux enfer)	993122	8.400
2013	Triple bacteriana (DPT) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993122	8.400
2014	Triple bacteriana (DPT) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993122	8.400
2015	Triple bacteriana (DPT) 4ta dosis 18 meses-refuerzo (aux enfer)	993122	8.400
2016	Triple bacteriana (DPT) 5ta dosis 5 años -refuerzo (aux enfer)	993122	8.400
2017	DPaT (DPT acelular) Gestantes	993122	8.400
2018	DTaP mayor de 2 meses	993122	8.400
2019	DPaT (DPT acelular) Otros Grupos Poblacionales	993122	8.400
2020	Antipolio (VOP) 1-4 años primera dosis	993501	8.400
2021	Antipolio (VOP) 1-4 años segunda dosis	993501	8.400
2022	Antipolio (VOP) 1-4 años tercera dosis	993501	8.400
2023	Antipolio (VOP) 1era dosis 2 meses (aux enfer)	993501	8.400
2024	Antipolio (VOP) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993501	8.400
2025	Antipolio (VOP) 3era dosis 6 meses (aux enfer)	993501	8.400
2026	Antipolio (VOP) recien nacido (aux enfer)	993501	8.400
2027	Antipolio (VOP) 18 meses refuerzo (aux enfer)	993501	8.400
2028	Antipolio (VOP) 5 años refuerzo (aux enfer)	993501	8.400
2029	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 1era dosis a los 2 meses de edad	993501	8.400
2030	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 2da dosis a los 4 meses de edad	993501	8.400
2031	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 3ra dosis a los 6 meses de edad	993501	8.400
2032	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) Refuerzo. Al año de la 3era dosis	993501	8.400
2033	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) Refuerzo a los 5 años de edad	993501	8.400
2034	Inactivada de polio (VIP) Segunda dosis > de 4 meses	993501	8.400
2035	Inactivada de polio (VIP) Tercera dosis > de 6 meses	993501	8.400
2036	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 1a dosis	993122	8.400
2037	Triple bacteriana (DPT) 1-4 años 2da dosis	993122	8.400
2038	Triple bacteriana (DPT) 1-5 años 3era dosis	993122	8.400
2039	Triple bacteriana (DPT) 1ra dosis 2 meses (aux enfer)	993122	8.400
2040	Triple bacteriana (DPT) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993122	8.400
2041	Triple bacteriana (DPT) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993122	8.400
2042	Triple bacteriana (DPT) 4ta dosis 18 meses-refuerzo (aux enfer)	993122	8.400
2043	Triple bacteriana (DPT) 5ta dosis 5 años -refuerzo (aux enfer)	993122	8.400
2044	DPaT (DPT acelular) Gestantes	993122	8.400
2045	DTaP mayor de 2 meses	993122	8.400
2046	DPaT (DPT acelular) Otros Grupos Poblacionales	993122	8.400
2047	Antipolio (VOP) 1-4 años primera dosis	993501	8.400
2048	Antipolio (VOP) 1-4 años segunda dosis	993501	8.400
2049	Antipolio (VOP) 1-4 años tercera dosis	993501	8.400
2050	Antipolio (VOP) 1era dosis 2 meses (aux enfer)	993501	8.400
2051	Antipolio (VOP) 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993501	8.400
2052	Antipolio (VOP) 3era dosis 6 meses (aux enfer)	993501	8.400
2053	Antipolio (VOP) recien nacido (aux enfer)	993501	8.400
2054	Antipolio (VOP) 18 meses refuerzo (aux enfer)	993501	8.400
2055	Antipolio (VOP) 5 años refuerzo (aux enfer)	993501	8.400
2056	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 1era dosis a los 2 meses de edad	993501	8.400
2057	Antipolio (VOP) 3era dosis 6 meses (aux enfer)	993501	8.400
2058	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 2da dosis a los 4 meses de edad	993501	8.400
2059	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) 3ra dosis a los 6 meses de edad	993501	8.400
2060	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) Refuerzo. Al año de la 3era dosis	993501	8.400
2061	Antipoliomelitica via intramuscular (VIP) Refuerzo a los 5 años de edad	993501	8.400
2062	Inactivada de polio (VIP) Segunda dosis > de 4 meses	993501	8.400

2063	Inactivada de polio (VIP) Tercera dosis > de 6 meses	993501	8.400
2064	Triple viral (SRP) dosis unica 1 año (aux enfer)	993522	8.400
2065	Triple viral (SRP) refuerzo hasta 15 años	993522	8.400
2066	Vacuna SR niños de 1 año	993522	8.400
2067	Vacuna SR niños de 2 años	993522	8.400
2068	Vacuna SR niños de 3 años	993522	8.400
2069	Vacuna SR niños de 4 años	993522	8.400
2070	Vacuna SR niños de 5 años	993522	8.400
2071	Vacuna SR niños de 6 años	993522	8.400
2072	Vacuna SR niños de 7 años	993522	8.400
2073	Vacuna SR mayores de 1 año - Jóvenes y adolescentes de 11 a 20 años	993522	8.400
2074	Hepatitis B dosis recien nacido	993503	8.400
2075	Anti hepatitis B 1a dosis 2 meses de edad (aux enfer)	993503	8.400
2076	Anti hepatitis B 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993503	8.400
2077	Anti hepatitis B 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993503	8.400
2078	Antihepatitis B 1ra dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	8.400
2079	Antihepatitis B 2da dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	8.400
2080	Antihepatitis B 3ra dosis 1 a 4 años (aux-enf)	993503	8.400
2081	Toxoide tetanico y difterico (Td) 1ra dosis (aux enfer)	993120	8.400
2082	Toxoide tetanico y difterico (t/d) 2da dosis 1 mes (aux enfer)	993120	8.400
2083	Toxoide tetanico y difterico (Td) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993120	8.400
2084	Toxoide tetanico y difterico (Td) 4ta dosis 1 año (aux enfer)	993120	8.400
2085	Toxoide tetanico y difterico (Td) 5ta dosis año siguiente (aux enfer)	993120	8.400
2086	Toxoide tetanico y difterico (Td) 1era dosis < 7 años (aux enfer)	993120	8.400
2087	Toxoide tetanico y difterico (Td) 2da dosis < 7 años (aux enfer)	993120	8.400
2088	Toxoide tetanico y difterico (Td) 3era dosis < 7 años (aux enfer)	993120	8.400
2089	Toxoide tetanico y difterico (Td) 1era dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2090	Toxoide tetanico y difterico (Td) 2da dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2091	Toxoide tetanico y difterico (Td) 3ra dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2092	Toxoide tetanico y difterico (Td) 4ta dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2093	Toxoide tetanico y difterico (t/d) 5ta dosis gestante (aux enf)	993120	8.400
2094	T/d 1er Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años despues de la 5 dosis)	993120	8.400
2095	T/d 2o Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años despues del 1er refuerzo)	993120	8.400
2096	T/d 3er Refuerzo mujeres en edad fértil (10 años despues del 2o refuerzo)	993120	8.400
2097	T/d 1er Refuerzo mujeres gestantesl (10 años despues de la 5a dosis)	993120	8.400
2098	T/d 2o Refuerzo mujeres gestantes (10 años despues del 1er refuerzo)	993120	8.400
2099	T/d 3er Refuerzo mujeres gestantes (10 años despues del 2o refuerzo)	993120	8.400
2100	Fiebre amarilla dosis unica mayores de 6 años (incluye zona alto riesgo)	993504	8.400
2101	Fiebre amarilla dosis unica niños de 9 meses a 5 años (incluye zona alto riesgo)	993504	8.400
2102	Palivizumanb Niños prematuros primera aplicación	993504	8.400
2103	Palivizumanb Niños prematuros segunda aplicación	993504	8.400
2104	Palivizumanb Niños prematuros tercera aplicación	993504	8.400
2105	Palivizumanb Niños prematuros tercera aplicación	993504	8.400
2106	Palivizumanb Niños prematuros quinta aplicación	993504	8.400
2107	Antirrabica humana 1ra dosis	993505	8.400
2108	Antirrabica humana 2da dosis a los 3 dias	993505	8.400
2109	Antirrabica humana 3era dosis a los 7 dias	993505	8.400
2110	Antirrabica humana 4ta dosis a los 14 dias	993505	8.400
2111	Antirrabica humana 5ta dosis a los 30 dias	993505	8.400
2112	Triple viral (SRP) dosis unica mujer pos parto -aborto (aux enfer)	993510	8.400
2113	Inluenza gripa de 1 año (1era dosis)	993510	8.400
2114	Inluenza gripa menor de 2 años (2da dosis)	993510	8.400
2115	Influenza gripa de 1 año (2da dosis)	993510	8.400
2116	Inluenza gripa menor de 1 año (1era dosis)	993510	8.400
2117	Influenza gripa de 12 a 23 meses (Refuerzo dosis anual)	993510	8.400
2118	Influenza gripa adultos mayores 50 años (1 dosis anual)	993510	8.400
2119	Influenza gripa de 15 años en adelante (dosis unica)	993510	8.400
2120	Influenza gripa de 2 a 14 años (dosis unica)	993510	8.400
2121	Influenza gripa de 15 a 49 años (dosis unica)	993510	8.400
2122	Vacuna Influenza gestante	993510	8.400
2123	Vacuna Influenza A H1N1 gestante segundo trimestre	993510	8.400
2124	Vacuna Influenza A H1N1 gestante tercer trimestre	993510	8.400
2125	Vacuna Influenza A H1N1 funcionarios de salud	993510	8.400
2126	Vacuna Influenza A H1N1 ptes con Enf pulmonares, Diabeticos e Inmunocomprometidos de 6 mese a 99 años	993510	8.400
2127	Vacuna Influenza AH1N1 Pte Cronico (Asma en tratamiento con corticoides sostenido)	993510	8.400
2128	Vacuna Influenza AH1N1Pte cronico (Neumopatia cronica con o sin cardiopatia)	993510	8.400
2129	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente cronico (Diabetes mellitus con tratamiento farmacologico)	993510	8.400
2130	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente cronico (VIH)	993510	8.400
2131	Vacuna Influenza A H1N1 Pte cronico (Cancer activo con tratamiento)	993510	8.400
2132	Vacuna Influenza AH1N1Pte cronico (Insuficiencia renal cronica)	993510	8.400
2133	Vacuna Influenza AH1N1 Pte cronico (Trasplantes)	993510	8.400
2134	Vacuna Influenza AH1N1 Paciente cronico > 60 años	993510	8.400
2135	Vacuna AH1N1 (Celtura) niños de 6 meses a 9 años primera dosis	993510	8.400
2136	Vacuna AH1N1 (Celtura) niños de 6 meses a 9 años segunda dosis	993510	8.400

2137	Vacuna AH1N1 Poblacion sana	993510	8.400
2138	Vacuna AH1N1 Otras enfermedades cronicas	993510	8.400
2139	Influenza gripa de 2 años (dosis unica)	993510	8.400
2140	Influenza gripa de 3 años (dosis unica)	993510	8.400
2141	Influenza gripa de 4 años (dosis unica)	993510	8.400
2142	Influenza gripa de 5 años (dosis unica)	993510	8.400
2143	Influenza estacional > de 2 años	993510	8.400
2144	Neumococo 2 - 11 meses (1era dosis)	993106	8.400
2145	Neumococo 4 -11 meses (2da dosis)	993106	8.400
2146	Neumococo > 1año (3era dosis)	993106	8.400
2147	Neumococo 12 a 24 meses (1era dosis)	993106	8.400
2148	Neumococo 12 a 24 meses (2da dosis)	993106	8.400
2149	Neumococo > 24 meses (dosis unica)	993106	8.400
2150	Neumococo conjugada 13 valente 1era dosis	993106	8.400
2151	Neumococo conjugada 13 valente 2 da dosis	993106	8.400
2152	Neumococo conjugada 13 valente Refuerzo	993106	8.400
2153	Neumococo polivalente 23 serotipos dosis única	993106	8.400
2154	Anti-haemophylus influenza 2da dosis 4 meses (aux enfer)	993104	8.400
2155	Anti-haemophylus influenza 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993104	8.400
2156	Anti-haemophylus influenza niño mayor de 1 año (aux enfer)	993104	8.400
2157	Anti meningococo 1ra dosis (aux enfer)	993103	8.400
2158	Anti meningococo 2da dosis (aux enfer)	993103	8.400
2159	Meningococo Primera dosis > de 4 meses	993103	8.400
2160	Meningococo Segunda dosis > de 6 meses	993103	8.400
2161	Rubeola dosis unica mujer posporto aborto	993508	8.400
2162	Anti rubeola dosis unica (aux enfer)	993508	8.400
2163	Sarampion dosis unica 9 meses (aux enfer)	993506	8.400
2164	Sarampion niños de 1 a 4 años	993506	8.400
2165	Sarampion usuarios de 5 a 21 años	993506	8.400
2166	Sarampion usuarios > 21 años	993506	8.400
2167	Sarampion dosis unica de 6 a 11 meses	993506	8.400
2168	Toxoide tetanico (Tt) Hombres 1ra dosis (aux enfer)	993107	8.400
2169	Toxoide tetanico (Tt) Hombres 2ra dosis (aux enfer)	993107	8.400
2170	Toxoide tetanico (t/t) 3ra dosis 6 meses (aux enfer)	993107	8.400
2171	Toxoide tetanico (t/t) 4ta dosis 1 año (aux enfer)	993107	8.400
2172	Toxoide tetanico (t/t) 5ta dosis año siguiente (aux enfer)	993107	8.400
2173	Pentaxim Primera dosis > de 2 meses	993131	8.400
2174	Pentaxim Segunda dosis > de 4 meses	993131	8.400
2175	Pentaxim Tercera dosis > de 6 meses	993131	8.400
2176	Antihepatitis A - Niños de un año de Edad	993502	8.400
2177	Hepatitis A > de 4 años	993502	8.400
2178	Vacuna contra la Varicela niños de un año	993509	8.400
2179	Vacuna contra la Varicela refuerzo de 5 años	993509	8.400
2180	Pentavalente 1ra dosis a los dos meses	993130	8.400
2181	Pentavalente 3era dosis a los seis meses	993130	8.400
2182	Pentavalente 1 dosis a los 12 meses de edad	993130	8.400
2183	Pentavalente 2da dosis a los cuatro meses	993130	8.400
2184	Pentavalente 1er refuerzo 18 a 23 meses	993130	8.400
2185	Rotavirus 2 a 6 meses (1era dosis)	993512	8.400
2186	Rotavirus (2da dosis)	993512	8.400
2187	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 1ra dosis	993513	8.400
2188	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 2ra dosis	993513	8.400
2189	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH 3ra dosis	993513	8.400
2190	Vacuna de Papiloma Virus Humano - PVH Dosis Unica	993513	8.400
2191	Vacuna SR Mayor de 1 año	993520	8.400
2192	Hexavalente Primera dosis > de 2 meses	995201	8.400
2193	Hexavalente Segunda dosis > de 4 meses	995201	8.400
2194	Hexavalente Segunda dosis > de 4 meses	995201	8.400
2195	COVID Vacuna SARS CoV 2 intramural 2da dosis	995202	8.400
2196	COVID Vacuna SARS CoV 2 intramural 1ra dosis	995202	8.400
2197	Vacunacion contra virus Papiloma Humano (VPH)	993122	8.400
2198	PAQUETE CORRECCIÓN DE CRANEOSINOSTOSIS SIN AVANCE ORBITARIO. INCLUYE (020105 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA 020106 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO Insumos: 3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F1/8TA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30) EXCLUYE: (* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este. * Complicaciones de patologías comórbidas. * Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas. * Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos, patologías. * Hemoderivados. * Atención de diferente especialidad al neurocirujano. * ENDOSCOPIA. ABORDAJE POR BASE DE CRANEO * ENDOSCOPIA VENTRICULAR. NEUROENDOSCOPIO VENTRICULAR)	20113	27.752.700

2199	PAQUETE CORRECCIÓN DE CRANEOSINOSTOSIS CON AVANCE ORBITARIO. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 020105 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA 020106 CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO Insumos: 3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F1/8TA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30)EXCLUYE: * Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este. * Complicaciones de patologías comórbidas. * Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas. * Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos, patologías. * Hemoderivados. * Atención de diferente especialidad al neurocirujano. * ENDOSCOPIA. ABORDAJE POR BASE DE CRANEO * ENDOSCOPIA VENTRICULAR. NEUROENDOSCOPIO VENTRICULAR	20106	39.920.300
2200	PAQUETE CIFOESCOLIOSIS. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 030211 EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA 772948 OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS 772950 OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS 779958 VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO 810429 ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA 810518 ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA 810854 MANIOBRAS DE MANIPULACIÓN (DESROTACIÓN, TRASLACIÓN, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACIÓN DE COLUMNA Incluye los siguientes Dispositivos: 3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F1/8TA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30) EXCLUYE: (* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este. * Complicaciones de patologías comórbidas. * Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas. * Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos, patologías. * Hemoderivados. * Atención de diferente especialidad al neurocirujano.)	810854	29.721.000
2201	PAQUETE LIBERACIÓN DE MEDULA ANCLADA SECUNDARIA A MALFORMACIÓN DE LA MEDULA ESPINAL. INCLUYE (Inclusiones: El procedimiento incluye los siguientes códigos: 034421 RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA 035106 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS 035107 CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL 036101 LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA 810649 LAMINOPLASTIA LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR 3006900270 CUCHILLA PARA MIDAX F1/8TA15 3006901870 ELECTRO MICROAGUJA PUNTA COLORADO 3006901970 FRESA PARA MIDAX 9MH30) EXCLUYE(* Hallazgos quirúrgicos durante el procedimiento o reintervenciones que se deriven de este. * Complicaciones de patologías comórbidas. * Estancia en ningún servicio, así como los consumos en las mismas. * Exámenes de laboratorio: prequirúrgicos y/o postquirúrgicos, patologías. * Hemoderivados. * Atención de diferente especialidad al neurocirujano.)	35106	19.246.500
2202	PAQUETE TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL. INCLUYE (992502 TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL) EXCLUYE(* Los medicamentos y materiales consumidos dentro del quirófano y en la sala de recuperación se facturan al consumo de acuerdo a las tarifas contratadas entre las partes.)	992502	2.830.900

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO INTERNO	CUM / IUM	DESCRIPCION DEL MEDICAMENTO	PRECIO TECHO UNITARIO EXENTO DE IVA
1	2003104801	19988272-3	Trazodona 50mg Tableta	$ 228
2	2001703601	19965499-3	Losartanpotasico 50 MG tabletas	$ 272
3	2001200119	11697-2	Acido Fusidico 2 % Crema Tubo x 15 g	$ 8.612
4	2001201501	210571-1	AZITromicina 500 mg Tableta	$ 1.762

5	2001201501	20194176-05	AZITromicina 500 mg Tableta	$ 1.762
6	2001201441	11701-1	AZITromicina 200mg/5 ml (4%) Polvo para reconstituirx15ml	$ 11.948
7	2001002301	17145-18	Naproxeno 250 mg Tableta	$ 208
8	2001002301	17145-8	Naproxeno 250 mg Tableta	$ 208
9	2003001020	1980804-2	Ipratropio Bromuro Gotas para Nebulizar Frasco X 20ml (REG)	$ 31.393
10	2003001020	1980804-1	Ipratropio Bromuro Gotas para Nebulizar Frasco X 20ml (REG)	$ 31.393
11	2003103513	1980885-5	Oxcarbazepina 6% 300mg/5ml Suspensión Frasco x 100 ml (REG)	$ 30.720
12	2001301441	19900234-3	Sellante de fibrina x 3ml (REG)	$ 938.485
13	2001701139	19901001-1	DOPAmina 200 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 4.031
14	2003501107	19960905-12	VITAmina A 50.000 U Capsula Blanda	$ 251
15	2001601501	19904593-1	Lamivudina 150 mg Tableta	$ 2.662
16	2002300601	19905549-1	Fenobarbital 100 mg Tableta	$ 869
17	2001002801	19906237-5	PrednISONA 50 mg TABleta	$ 1.587
18	2002000702	20099554-1	Levonorgestrel 0.75 mg Tableta (REG)	$ 17.414
19	2003600202	19950100-2	ALBendazol 200 mg Tableta	$ 674
20	2001200439	19908236-11	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.998
21	2001200439	19908236-7	AMIKACINA (SULFATO) 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.998
22	2001200339	19908237-19	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.932
23	2001200339	19908237-23	AMIKACINA (SULFATO) 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 4.932
24	2001500119	19912977-2	Clotrimazol 1% Tubo X 40 G	$ 5.882
25	2001500119	19995244-02	Clotrimazol 1% Tubo X 40 G	$ 5.882
26	2001701539	230147-10	Furosemida 20 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.617
27	2001701539	20011388-13	Furosemida 20 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.617
28	2001900339	19914312-21	INSUlina Glargina (REG) 100 UI/ml SoloStar	$ 38.340
29	2002302601	227599-1	Lorazepam 2 mg Tableta	$ 215
30	2002302601	19914657-05	Lorazepam 2 mg Tableta	$ 215
31	2003500702	19914806-3	Hierro Sulfato Anhidro 300 mg Tableta	$ 112
32	2001400412	19955895-1	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE FRASCO X 120 ML	$ 4.870
33	2002300410	19920055-2	CLONazepam 2.5 mg/ml SOLUcion Oral Frasco X 30 ml	$ 8.064
34	2002300410	20108206-01	CLONazepam 2.5 mg/ml SOLUcion Oral Frasco X 30 ml	$ 8.064
35	2001800839	19922566-9	Omeprazol 40 mg Solucion Inyectable	$ 4.263
36	2001800839	20200408-01	Omeprazol 40 mg Solucion Inyectable	$ 4.263
37	2001600101	209835-6	ACIclovir 200 mg Tableta	$ 433
38	2001000613	19927727-1	Ibuprofeno 100mg/5ml Suspension Oral Frasco x 120ml	$ 8.044
39	2001000112	207411-4	ACETaminofen 150 mg/5 ml (3%) Jarabe Frasco X 60 ml	$ 3.593
40	2003600836	19929683-1	Gentamicina 3 mg/ml (0.3%) Sln. Oftalmica Frasco x 5 ml	$ 3.987
41	2003100339	20028845-9	Atropina Sulfato 1 mg/ml Solucion Inyectable	$ 2.444
42	2003602219	19962369-1	Sulfadiazina de Plata 1 % Crema Topica Tubo X 30 Gr	$ 5.876
43	2003602219	19930887-03	Sulfadiazina de Plata 1 % Crema Topica Tubo X 30 Gr	$ 5.876
44	2003502039	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG / 1 ML	$ 4.355
45	2001300939	19933064-6	Vitamina K 1 (fitomenadiona) 10mg/ ml Solucion Iny	$ 2.069
46	2002201839	19933210-1	Multielectrolitos tipo 1 x 500ml	$ 7.279
47	2003700539	19934265-3	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.912
48	2003700539	211361-06	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 2.912
49	2001001139	19934768-18	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 ml Solucion Inyectable	$ 1.492
50	2001001139	32375-3	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 ml Solucion Inyectable	$ 1.492
51	2003000330	20084123-1	BECLOmetasona 250 mcg/dosis Inh. BUCal x 200 dosis	$ 11.205
52	2003101839	19935299-1	Magnesio Sulfato 20% Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	$ 3.675
53	2001000301	53560-5	ACETaminofen 500 mg Tableta	$ 273
54	2001700101	19936296-1	Acetil SALICilico Acido 100 mg Tableta	$ 49
55	2003101402	20156587-1	Levetiracetam 500 mg Tableta Recubierta (REG)	$ 1.470
56	2003101402	20156587-2	Levetiracetam 500 mg Tableta Recubierta (REG)	$ 1.470
57	2003001301	19936556-7	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE (REG)	$ 749
58	2003001301	20089873-01	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE (REG)	$ 749
59	2003700439	19939225-1	POTAsio CLORuro 20 Meq/10 ml SOLucion INYectable	$ 1.967
60	2003000139	20176947-1	AcetilCISTEina 300 mg/3 ml Solucion Inyectable	$ 6.619
61	2001001641	19926707-1	Hidrocortisona (Succinato Sodico) 100 mg Polvo para Inyeccion	$ 4.071
62	2001702639	20056358-2	Norepinefrina 1 mg/mL (0,1%) Solucion Inyectable Ampolla	$ 4.093
63	2001702639	20056358-1	Norepinefrina 1 mg/mL (0,1%) Solucion Inyectable Ampolla	$ 4.093
64	2001701039	19941379-3	DOBUtamina 250mg/20ml Solucion Inyectable	$ 10.881
65	2001701039	19941379-04	DOBUtamina 250mg/20ml Solucion Inyectable	$ 10.881
66	2003602536	20022399-3	SULFAcetamida Sodica 10% SOLucion OFTalmica Frasco X 15 ml	$ 10.039
67	2003602536	20022399-01	SULFAcetamida Sodica 10% SOLucion OFTalmica Frasco X 15 ml	$ 10.039
68	2001201141	20054702-5	AMPIcilina 500 mg Polvo para Inyeccion	$ 2.731
69	2003500407	19942545-1	Calcitriol 0,25 mcg Capsula Blanda	$ 395
70	2002200639	19942561-3	Hartman Lactato de Ringer Sln Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 4.507
71	2002200639	20055559-14	Hartman Lactato de Ringer Sln Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 4.507
72	2002202039	19942561-6	Hartman (Lactato de Ringer) Sln Inyectable Bolsa X 1000 ml	$ 12.637
73	2003500201	30970-6	Calcio Carbonato 600 mg + Vitamina D 200 U Tableta	$ 407
74	2002901115	19942966-2	Sales de Rehidratacion Oral. Formula OMS Polvo	$ 1.295
75	2002901115	19942966-1	Sales de Rehidratacion Oral. Formula OMS Polvo	$ 1.295
76	2002201639	19943753-2	SODio CLORuro 3% (HIPERtonica) Sln Inyectable Bolsa x 500 ml	$ 8.422
77	2001600241	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA INYECCION (REG)	$ 29.587
78	2003601339	19938260-2	Metronidazol 500 mg Solucion Inyectable	$ 4.303
79	2003601339	201950-1	Metronidazol 500 mg Solucion Inyectable	$ 4.303

80	2003601039	19946811-17	Gentamicina 40 mg/1 ml Solucion Inyectable	$ 2.717
81	2003601039	19946811-05	Gentamicina 40 mg/1 ml Solucion Inyectable	$ 2.717
82	2002200539	29517-1	DEXtrosa en Agua Destilada 50% Sin Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 11.991
83	2001002002	19949535-7	Hioscina N-Butil Bromuro 10 mg Gragea	$ 377
84	2001203507	19930858-1	Doxiciclina 100 mg Capsula	$ 495
85	2003300324	19950378-4	Crotamiton 10% Locion Frasco X 60 ml	$ 9.218
86	2001300139	36240-4	ENOXaparina 20 mg/0.2 ml Sln Inyectable (REG)	$ 6.990
87	2001300139	36240-3	ENOXaparina 20 mg/0.2 ml Sln Inyectable (REG)	$ 6.990
88	2001900439	19950479-1	INSUlina Glulisina (REG) 100 UI/ml SoloStar PEN x 3 ml	$ 24.072
89	2001900439	19950479-02	INSUlina Glulisina (REG) 100 UI/ml SoloStar PEN x 3 ml	$ 24.072
90	2001400136	19951339-1	Cromoglicato de Sodio 20 mg/ml (2%) Sln Oftalmica Fco x 5 ml	$ 7.106
91	2003600636	20059276-1	Corticoide/Neomicina/Polimixina 0.1%/0.35%/6.000 Ui/ml Oftal	$ 7.147
92	2003600636	52976-08	Corticoide/Neomicina/Polimixina 0.1%/0.35%/6.000 Ui/ml Oftal	$ 7.147
93	2002900302	19953922-2	Bisacodilo 5 mg Tableta Recubierta	$ 91
94	2001202736	20056012-1	Ciprofloxacina 0,3% Solucion Oftalmica Frasco x 5 ml	$ 11.108
95	2003101710	19959695-3	Levomepromazina 40 mg/ml (4%) Solucion Oral Frasco X 20 ml	$ 14.732
96	2002001201	19960116-1	Levotiroxina Sodica 50 mcg Tableta	$ 407
97	2003400339	20069787-1	Naloxona Clorhidrato 0.4 mg/ml Solucion Inyectable	$ 28.117
98	2001400539	19962547-2	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 10 MG/ML SLN INYECTABLE AMP X 1ML	$ 8.001
99	2002101139	19972378-1	Inmunoglobulina Humana 5 g/100 ml Sol Iny (REG)	$ 1.233.664
100	2002101139	VITAL NO DISPONIBLE	Inmunoglobulina Humana 5 g/100 ml Sol Iny (REG)	$ 1.233.664
101	2001202041	20179998-1	Cefepime 1000 mg Polvo para inyeccion	$ 5.111
102	2003500610	19963969-4	Hierro Sulfato 125 mg/ml Sol Oral Frasco X 20 ml	$ 5.863
103	2003701439	19966575-3	Potasio Fosfato 20 Meq/10ml Sol Iny	$ 12.857
104	2002100139	19992217-1	Albumina Humana Normal 20% Sol. Inyectable Bolsa x 50 ml	$ 194.373
105	2002100139	19947668-01	Albumina Humana Normal 20% Sol. Inyectable Bolsa x 50 ml	$ 194.373
106	2001300439	19942878-1	Heparina Sodica 5.000 U/ml Solucion Inyectable Vial X 5 ml	$ 27.241
107	2001300439	19995297-1	Heparina Sodica 5.000 U/ml Solucion Inyectable Vial X 5 ml	$ 27.241
108	2001700801	19971867-1	Clonidina Clorhidrato 150 mcg Tableta	$ 150
109	2001700801	19995299-07	Clonidina Clorhidrato 150 mcg Tableta	$ 150
110	2001701302	19973061-1	Espironolactona 25 mg Tableta	$ 374
111	2001702942	19973358-1	Acetazolamida 250 mg Tableta	$ 1.299
112	2001202813	19974859-1	Claritromicina 250 mg/5 ml(5%) Susp.Oral Frasco x 50 ml	$ 18.830
113	2001601210	19974944-3	Zidovudina 10 mg/ml Solucion Oral Frasco X 240 ml	$ 39.220
114	2001600810	19975104-3	Lamivudina 10 mg/ml Solucion Oral Frasco X 240 ml	$ 34.768
115	2003101310	20107900-1	Levetiracetam 100 mg/ml Sol Oral x 300 ml (REG)	$ 114.000
116	2003101310	20107900-02	Levetiracetam 100 mg/ml Sol Oral x 300 ml (REG)	$ 114.000
117	2003101939	19976553-10	Neostigmina 0,5 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla	$ 1.729
118	2002900213	43442-2	Aluminio Hidroxido+Magnesio+Simeticona Suspension Fco 150 ml	$ 6.261
119	2003702639	19978668-7	Eritropoyetina humana recombinante4000UI ampolla (REG)	$ 13.916
120	2003702639	19960160-01	Eritropoyetina humana recombinante4000UI ampolla (REG)	$ 13.916
121	2002200739	19932754-6	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 250 ml	$ 4.541
122	2001000740	19980029-9	Dexametasona (Fosfato) 4 mg/ml Suspension Inyectable	$ 1.156
123	2001000740	19930964-6	Dexametasona (Fosfato) 4 mg/ml Suspension Inyectable	$ 1.156
124	2003601213	19980113-1	Metronidazol 250 mg/5 ml Suspension Oral Frasco X 120 ml	$ 6.270
125	2001100539	19980678-1	Ivermectina 0,6% gotas Frasco x 5 ml	$ 4.993
126	2001100721	39002-1	Lidocaina 2% Jalea Tubo X 30 G	$ 15.038
127	2001100721	19980849-01	Lidocaina 2% Jalea Tubo X 30 G	$ 15.038
128	2001201641	19982144-1	Aztreonam 1000 mg polvo para inyeccion	$ 14.201
129	2001002213	19986585-2	Naproxeno 150 mg/5 ml (3%) Suspension Oral Frasco X 80 ml	$ 5.202
130	2003101039	19990588-4	Fenitoina Sodica 250 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 3.426
131	2003101039	19956452-01	Fenitoina Sodica 250 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 3.426
132	2001002141	19990590-16	Metilprednisolona 500 mg Polvo para Inyeccion (REG)	$ 72.826
133	2001203139	20114030-1	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG /4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.868
134	2001203139	20114030-2	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600 MG /4ML SOLUCION INYECTABLE	$ 3.868
135	2001700439	20220132-1	Amiodarona Clorhidrato 150 mg/3 ml Solucion Inyectable	$ 6.564
136	2001001539	19922562-10	Dipirona 1000 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.528
137	2001001039	20005920-1	ROCUronio BROMuro 50 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 18.717
138	2001001039	20012289-2	ROCUronio BROMuro 50 mg/5 ml Solucion Inyectable	$ 18.717
139	2001500513	20009377-1	Nistatina 100.000 U/ml Suspension Oral Frasco X 60 ml	$ 7.336
140	2001001939	19903695-4	Hioscina Butil Bromuro 20 mg/ml Solucion Inyectable	$ 2.454
141	2001000940	20019105-10	Dexametasona (Fosfato) 8 mg/2 ml Suspension Inyectable	$ 1.239
142	2001000940	20099302-2	Dexametasona (Fosfato) 8 mg/2 ml Suspension Inyectable	$ 1.239
143	2003101239	19998377-1	Haloperidol 5 mg/ml Solucion Inyectable	$ 2.890
144	2003602313	19999037-1	TINIdazol 1000 mg/5 ml (20%) SUSpension ORal Frasco X 15 ml	$ 3.958
145	2002500239	19999096-3	IOPRAMIDA 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE FCO x 100 ml (REG)	$ 189.108
146	2001204841	20151916-1	Vancomicina (Clorhidrato) 500 mg Polvo para Inyeccion	$ 10.720
147	2003101539	19999765-1	Levetiracetam 500 mg/5 ml Sol Iny (REG)	$ 35.835
148	2001003039	20045072-4	TRAMAdol Clorhidrato 100 mg/2ml SOLucion INYectable	$ 1.475
149	2001003239	20001615-2	TRAMAdol Clorhidrato 50 mg/ml SOLucion INYectable	$ 1.206
150	2003700239	32250-2	Sodio Bicarbonato 10 Meq / 10 ml Solucion Inyectable	$ 3.536
151	2002300839	20004900-1	Fenobarbital Sodico 200 mg/ml Solucion Inyectable	$ 16.514
152	2001204441	20110801-1	Piperacilina - Tazobactam 4500 mg Polvo para Inyeccion	$ 11.436
153	2003102001	20160735-2	RISPEridona 1 mg TABleta (REG)	$ 324
154	2002300939	20008611-1	Fenobarbital Sodico 40 mg/ml Solucion Inyectable	$ 11.429

155	2003104202	20139127-2	Lacosamida 100 mg Tableta (REG)	$ 2.190
156	2001205641	20159905-1	Meropenem 500 mg Polvo para Inyeccion (REG)	$ 26.910
157	2001002701	20011084-5	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	$ 278
158	2003000530	20012688-1	BECLOmetasona 50 mcg/Dosis Inh. NASAL X 200 Dosis	$ 12.244
159	2003000430	19935759-6	BECLOmetasona 50 mcg/Dosis Inh. BUCal X 200 Dosis	$ 25.893
160	2003000430	19935759-1	BECLOmetasona 50 mcg/Dosis Inh. BUCal X 200 Dosis	$ 25.893
161	2002301739	20013906-1	Morfina 10 mg/ml Solucion Inyectable	$ 5.395
162	2003100513	226679-4	Carbamazepina 100 mg/5 ml Suspensión Oral x 120 ml (REG)	$ 8.952
163	2003100513	56106-03	Carbamazepina 100 mg/5 ml Suspensión Oral x 120 ml (REG)	$ 8.952
164	2003001426	20018967-1	Oximetazolina 0.25 mg/ml (0.025%) Solucion Nasal Fco X 15 ml	$ 8.108
165	2003001426	20096491-01	Oximetazolina 0.25 mg/ml (0.025%) Solucion Nasal Fco X 15 ml	$ 8.108
166	2003602136	20022399-5	SULFAcetamida Sodica 10% SOLucion OFTalmica Frasco X 5 ml	$ 3.819
167	2001500339	20026118-3	Fluconazol 2 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 100 ml	$ 7.087
168	2001101139	20179476-1	Propofol 1% (200 mg) MCT/LCT Emulsion Inyectable Fco x 20 ml	$ 9.463
169	2001205339	20030944-2	Trimetoprim - Sulfametoxazol (80 - 400) mg/5ml Sol Iny	$ 6.679
170	2001205339	20007755-01	Trimetoprim - Sulfametoxazol (80 - 400) mg/5ml Sol Iny	$ 6.679
171	2003600525	20033548-1	Colistina-Hidrocortisona-Neomicina 0.15%-0.05%-0.5% Sin Otic	$ 14.801
172	2001800707	20035947-4	Omeprazol 20 mg Capsula	$ 316
173	2001001239	20037305-1	Succinilcolina 100 mg/ml Solucion inyectable Ampolla x 10 ml	$ 51.282
174	2001300839	20120320-2	Hierro parenteral 100mg/5ml solucion inyectable	$ 8.496
175	2002300201	29114-10	CLOBazam 10 mg Tableta	$ 2.276
176	2002300201	20044091-01	CLOBazam 10 mg Tableta	$ 2.276
177	2003400539	20046007-1	Toxoide Tetanico 40UI/0.5ml Sol. Inyectable	$ 17.507
178	2003400539	20046007-02	Toxoide Tetanico 40UI/0.5ml Sol. Inyectable	$ 17.507
179	2001204141	20046873-1	PENIcilina G SODica 1.000.000 U Polvo para INYeccion	$ 3.045
180	2003501210	20202847-2	Vitamina D 5600 UI/ml Solucion Oral Frasco x 10 ml	$ 56.154
181	2001203941	20080533-1	Oxacilina (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 4.067
182	2001203941	20080533-2	Oxacilina (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 4.067
183	2001204041	20054698-1	PENIcilina G BENZAtinica 1.200.000 U Polvo para INYeccion	$ 2.645
184	2001204041	20145221-2	PENIcilina G BENZAtinica 1.200.000 U Polvo para INYeccion	$ 2.645
185	2003703239	20049640-1	Anfotericina B Liposomal ampolla 50mg (REG)	$ 630.844
186	2003700115	20052492-2	Poliestireno Sulfonato Calcico Polvo Sobre x 15 g	$ 12.506
187	2002301539	19940108-3	MIDAzolam 15 mg/3 ml (0.5%) Solucion Inyectable	$ 5.658
188	2002301539	VITAL NO DISPONIBLE	MIDAzolam 15 mg/3 ml (0.5%) Solucion Inyectable	$ 5.658
189	2003500807	20057639-4	Piridoxina Clorhidrato 50 mg tableta	$ 195
190	2001700239	20058380-1	Adenosina 6 mg/2 ml Solucion Inyectable (REG)	$ 29.227
191	2001202941	20002059-1	Claritromicina 500 mg Polvo para Inyeccion	$ 24.672
192	2001602201	20060996-1	Raltegravir 100mg Tableta masticable (REG)	$ 7.731
193	2001800113	20063705-1	Domperidona 1 mg/ml Suspension oral x 100 ml	$ 16.650
194	2001600701	20063923-1	Lamivudina - Zidovudina (150 - 300) mg Tableta	$ 1.128
195	2001601601	20064177-1	Zidovudina 300 mg Tableta	$ 1.819
196	2003102712	19955370-14	Valproico Sodico 250 mg/5 ml Jarabe x 120 ml	$ 10.719
197	2003102712	19955370-2	Valproico Sodico 250 mg/5 ml Jarabe x 120 ml	$ 10.719
198	2003500910	20066123-3	Sulfato de Zinc 2mg/ml Solucion Oral Frasco x 120 ml	$ 6.761
199	2003000930	20066836-1	Ipratropio Bromuro 0.02 mg/Dosis Inhalador X 200 Dosis Libre (REG)	$ 19.560
200	2001400739	20067505-3	Hidroxicina 100 mg/2ml Solucion Inyectable	$ 11.157
201	2001601702	20071938-1	Dolutegravir 50mg Tableta recubierta (REG)	$ 52.506
202	2003102639	20079602-5	Valproico Acido 500 mg/5 ml Sol Iny(REG)	$ 50.210
203	2001601701	20081132-1	Abacavir/lamivudina/dolutegravir 600/300/50MG tableta (REG)	$ 62.310
204	2002301139	20041864-1	Ketamina 500 mg/10 ml Solucion Inyectable	$ 19.175
205	2003001630	20011983-1	SALBUtamol (Sulfato) 100 mcg/Dosis INHalador X 200 Dosis	$ 7.504
206	2003702839	20083859-1	Dexmedetomidina Clorhidrato 200ug/2ml (REG)	$ 81.468
207	2001301139	20084687-2	Enoxaparina 60 mg/0.6 ml Solucion Inyectable Jeringa prellenada (REG)	$ 19.042
208	2003703601	20085383-18	Atorvastatina tableta 40mg	$ 214
209	2001800215	20089319-4	Esomeprazol 10 mg Granulos (Sobre)	$ 4.225
210	2002002439	20096205-1	Vasopresina 20 U/1 ml Solucion Inyectable	$ 18.365
211	2003900244	20101790-2	Oxido Nitrico 800ppm (L)	$ 4.755
212	2002200339	20103166-2	Dextrosa en Agua Destilada 10% Sin Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 5.112
213	2002200339	1982214-2	Dextrosa en Agua Destilada 10% Sin Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 5.112
214	2002300711	20108399-1	Fenobarbital 20 mg/5 ml (0.4%) Sol. Oral X 120 ml	$ 77.945
215	2001300641	20113546-1	Trombina Humana 2500 U/5 ml Polvo Liofilizado	$ 2.116.071
216	2001601401	20107973-4	LOPinavir - RITonavir (200 +50) mg Tableta (REG)	$ 2.037
217	2002900839	20065058-3	Ondansetron 8 mg/4 ml Solucion Inyectable	$ 3.343
218	2002901015	20066793-5	Polietilenglicol 3350 110 G Polvo para Sln. Oral x160g	$ 30.510
219	2002901015	20126621-1	Polietilenglicol 3350 110 G Polvo para Sln. Oral x160g	$ 30.510
220	2002301401	20134504-1	Metadona Clorhidrato 10 mg Tableta	$ 3.361
221	2002100639	20135903-2	Tuberculina PPD 5UT/0,1 ml Solucion Inyectable (Prueba)	$ 39.521
222	2001601902	20140868-1	Tenofovir-Emtricitabina (300-200)mg Tableta recubierta	$ 35.308
223	2001601902	20063471-01	Tenofovir-Emtricitabina (300-200)mg Tableta recubierta	$ 35.308
224	2003700311	20151815-1	Gluconato de potasio 31.2% Elixir Frasco x 180 ml	$ 17.557
225	2001201941	20152146-1	Cefazolina 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.872
226	2001201941	20197845-2	Cefazolina 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.872
227	2001800539	20162259-4	Metoclopramida (Clorhidrato) 10 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 2.183
228	2001205741	20162322-1	Ampicilina Sodica/Sulbactam Sodico 1,5 g Polvo para iny (adulto)	$ 4.555
229	2002302739	20043279-1	Midazolam 5 mg/5 ml (0.1%) Solucion Inyectable	$ 4.092

230	2002302739	20043279-03	Midazolam 5 mg/5 ml (0.1%) Solucion Inyectable	$ 4.092
231	2001702139	20060004-1	Milrinona 1mg/ml solucion inyectable Vial x 10 ml	$ 16.509
232	2003601139	19988939-1	Gentamicina 80 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.782
233	2003601139	19988939-4	Gentamicina 80 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 1.782
234	2001900241	208565-1	Glucagon (1UI) 1 mg Polvo para Inyeccion	$ 246.195
235	2002301841	209802-1	REMIfentanilo 2 mg POLvo para INYeccion	$ 35.714
236	2002301841	2002301841	REMIfentanilo 2 mg POLvo para INYeccion	$ 35.714
237	2001400912	19982470-3	Loratadina 5 mg/5 ml (0.1%) Jarabe Frasco X 100 ml	$ 4.906
238	2001400912	19908846-04	Loratadina 5 mg/5 ml (0.1%) Jarabe Frasco X 100 ml	$ 4.906
239	2001202441	20166360-1	Ceftriaxona (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.507
240	2001202441	20104687-02	Ceftriaxona (Sal Sodica) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.507
241	2001500233	21475-5	Clotrimazol 1% Crema Vaginal Tubo X 40 G	$ 9.114
242	2001500233	21475-08	Clotrimazol 1% Crema Vaginal Tubo X 40 G	$ 9.114
243	2001003110	216131-2	TRAMAdol Clorhidrato 100 mg/ml (10%) SOLucion ORAl	$ 3.310
244	2003104110	219782-1	Fluoxetina 20mg/5ml Solucion Oral Frasco x 70 ml	$ 7.058
245	2003104110	19996710-02	Fluoxetina 20mg/5ml Solucion Oral Frasco x 70 ml	$ 7.058
246	2001200941	20102511-1	AMPIcilina (Sal Sodica) x 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.929
247	2001200941	20054696-2	AMPIcilina (Sal Sodica) x 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 3.929
248	2001901039	224030-6	INSUlina LISpro 100U/1mL KWIKPEN x 3mL (REG)	$ 25.210
249	2002200139	22501-10	AGUa ESTeril Solucion Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 5.195
250	2003102302	225392-2	Topiramato 50 mg Tableta (REG)	$ 983
251	2002500139	19999096-2	IOPRAMIDA 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE FCO x 50 ml (REG)	$ 70.253
252	2002801017	19999875-6	CLORHEXidina 2% Solucion Bolsa x 30 ml	$ 5.323
253	2002801017	19999875-5	CLORHEXidina 2% Solucion Bolsa x 30 ml	$ 5.323
254	2001201713	19980386-1	Cefalexina 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Frasco X 60 ml	$ 5.572
255	2002900415	227601-2	Colestiramina Sobre 4g	$ 3.206
256	2001203313	228279-2	Dicloxacilina 250 mg/5 ml (5%) Susp. Oral Frasco x 80 ml	$ 8.555
257	2001500441	20108172-1	Fluconazol 50 mg/5 ml Polvo para Suspension Frasco X 20 ml	$ 103.531
258	2003600113	230417-6	ALBendazol 100 mg/5 ml (2%) Suspension Oral Sachet X 20 ml	$ 1.880
259	2003601401	23439-3	Metronidazol 500 mg Tableta	$ 238
260	2002201539	24283-5	DIAneal PD2-DEXtrosa 4.25% SIn IntraPERIToneal Bolsa 2000 ml	$ 29.998
261	2001201807	44405-4	Cefalexina 500 mg Capsula	$ 2.852
262	2001201807	20131458-1	Cefalexina 500 mg Capsula	$ 2.852
263	2002200239	25503-2	Dextrosa 5% + Solucion Salina 0.9%Bolsa X 500 ml	$ 5.563
264	2003602013	25796-3	Pirantel Pamoato 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Fco X 15ml	$ 3.819
265	2001204613	26915-5	TRIMEtoprim-SULFAmetoxazol (40-200)mg/5 ml SUSP x 60 ml	$ 4.557
266	2001201341	19931216-5	AMPIcilina Sodica/SULBactam Sodico 1000/500mg Polvo para iny	$ 3.883
267	2001201341	20036512-2	AMPIcilina Sodica/SULBactam Sodico 1000/500mg Polvo para iny	$ 3.883
268	2001206013	33492-13	AMOXicilina 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Frasco x 45 ml	$ 5.178
269	2001701939	38819-5	Manitol 20% Solucion Inyectable Bolsa x 500 ml	$ 14.744
270	2002201039	29523-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 50 ml	$ 4.259
271	2002201039	19979158-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 50 ml	$ 4.259
272	2002201239	19932754-1	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 100 ml	$ 3.979
273	2002201239	29523-3	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 100 ml	$ 3.979
274	2002200939	19932754-7	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 500 ml	$ 4.200
275	2002200939	20055558-2	SODio CLORuro 0.9% SOLucion INYectable Bolsa X 500 ml	$ 4.200
276	2003501007	31053-1	VITAmina A (ACEtato o Palmitato) 100.000 U Capsula Blanda	$ 1.479
277	2001100939	31539-5	LIDOcaina SIN EPINefrina 1% Sol Iny Frasco X 50 ml	$ 33.974
278	2001100939	VITAL NO DISPONIBLE	LIDOcaina SIN EPINefrina 1% Sol Iny Frasco X 50 ml	$ 33.974
279	2001700701	54972-7	Captopril 25 mg Tableta	$ 320
280	2002301039	19931880-9	Fentanilo 0.05 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	$ 7.204
281	2002301039	19970635-02	Fentanilo 0.05 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla X 10 ml	$ 7.204
282	2002900535	32609-1	Fosfato + Bifosfato Enema Solucion Rectal Bolsa x133ml	$ 16.252
283	2002900535	20041687-03	Fosfato + Bifosfato Enema Solucion Rectal Bolsa x133ml	$ 16.252
284	2001200713	33492-13	AMOXicilina 250 mg/5 ml (5%) Suspension Oral Frasco x 100 ml	$ 8.643
285	2003500501	35662-11	Folico Acido 1 mg Tableta	$ 204
286	2001200807	20198689-1	AMOXicilina 500 mg Capsula	$ 521
287	2001200807	33496-09	AMOXicilina 500 mg Capsula	$ 521
288	2001300239	20084685-4	ENOXaparina 40 mg/0.4 ml SIn Inyectable jeringa prellenada(REG)	$ 13.065
289	2001300239	36241-7	ENOXaparina 40 mg/0.4 ml SIn Inyectable jeringa prellenada(REG)	$ 13.065
290	2003001212	19984823-1	Ketotifeno 1 mg/5 ml (0.02%) Jarabe Frasco X 100 ml	$ 5.574
291	2003501839	38332-12	Tiamina Clorhidrato 1 g/10 ml solucion inyectable	$ 10.647
292	2001100139	39007-2	BUPIvacaina 0.5% con EPInefrina Sol Iny Amp x 10ml	$ 26.424
293	2001100139	VITAL NO DISPONIBLE	BUPIvacaina 0.5% con EPInefrina Sol Iny Amp x 10ml	$ 26.424
294	2001400801	39641-1	Loratadina 10 mg Tableta	$ 307
295	2003300419	40194-2	Hidrocortisona (Acetato) 1% Crema Tubo X 15 G	$ 5.172
296	2003300419	19995931-01	Hidrocortisona (Acetato) 1% Crema Tubo X 15 G	$ 5.172
297	2002001501	20025656-6	Metimazol 5 mg Tableta	$ 368
298	2001701601	42216-3	Furosemida 40 mg Tableta	$ 204
299	2001701601	42216-13	Furosemida 40 mg Tableta	$ 204
300	2001700339	42849-1	Adrenalina (Epinefrina) 1 mg/ml Solucion Inyectable	$ 2.130
301	2001701201	36124-1	Enalapril Maleato 5 mg Tableta	$ 368
302	2001701201	43757-05	Enalapril Maleato 5 mg Tableta	$ 368
303	2001203407	44403-11	Dicloxacilina 500 mg Capsula	$ 407
304	2003100601	44969-3	Carbamazepina 200 mg Tableta (REG)	$ 917

305	2003300219	45688-1	BetaMETASona 0.05% Crema Tubo X 40 G	$ 5.985
306	2001002612	47188-3	OXIBUtinina 5 mg/5 ml JARabe Frasco x 120 ml	$ 34.542
307	2003102507	20016549-90	Valproico Acido 250 mg Capsula (REG)	$ 1.220
308	2003102507	20016549-112	Valproico Acido 250 mg Capsula (REG)	$ 1.220
309	2002200439	29522-4	Dextrosa en Agua Destilada 5% SIn Inyectable Bolsa X 500 ml	$ 4.694
310	2001100630	50709-2	Lidocaina 10% Aerosol Frasco X 83 ml	$ 82.387
311	2001100630	50709-4	Lidocaina 10% Aerosol Frasco X 83 ml	$ 82.387
312	2001202601	51066-4	Ciprofloxacina (Clorhidrato) 500 mg de Base Tableta	$ 533
313	2001000801	51330-17	Ibuprofeno 400 mg Tableta	$ 247
314	2003102801	51881-1	Vigabatrina 500 mg (REG)	$ 4.385
315	2001100239	19931883-3	BUPIvacaina 0.5% SIMple Sol Iny Amp x 10ml	$ 5.703
316	2001100239	VITAL NO DISPONIBLE	BUPIvacaina 0.5% SIMple Sol Iny Amp x 10ml	$ 5.703
317	2001300539	20072679-2	Acido Tranexamico Sol Iny	$ 6.115
318	2001300539	20203819-01	Acido Tranexamico Sol Iny	$ 6.115
319	2003703101	55894-10	Amlodipino tableta 10mg	$ 79
320	2003702501	55895-6	Amlodipino 5mg tableta	$ 45
321	2001702701	19978181-38	Propranolol 40 mg Tableta	$ 301
322	2001101229	58816-1	SEVOFLURANO 100% SOLUCION INHALATORIA FCO x 250 ml (REG)	$ 376.007
323	2001701701	212764-1	Hidroclorotiazida 25 mg Tableta	$ 379
324	2002800817	38457-11	Acido Yodhidrico - Yodo (Prepodyne Scrub) Jabon Liquido X 30 ml	$ 8.808
325	2003500339	20039073-1	Calcio Gluconato 10% Solucion Inyectable X 10 ml	$ 3.114
326	2001202539	20104186-1	Ciprofloxacina (Clorhidrato) 100 mg/10 ml SIn Inyectable	$ 3.648
327	2001400639	19962547-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	$ 22.003
328	2001900739	20013207-1	INSUlina Zinc Cristalina 100 U/ml SIn Inyectable Fco x 10 ml	$ 19.070
329	2002700242	19950977	NPT Acidos grasos 10% (Omegaven)	$ 256.794
330	2002700542	19977782	NPT Acidos Grasos TMC/TCL/W3/Vit E 20% (Smoflipid)	$ 184.084
331	2001701439	20017384-1	Etilefrina 10 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 1ml	$ 2.173
332	2001701439	20072168-01	Etilefrina 10 mg/ml Solucion Inyectable Ampolla x 1ml	$ 2.173
333	2001702941	20032988-1	Sodio Nitroprusiato 50 mg Polvo para inyeccion	$ 54.396
334	2002300539	20019151-7	Diazepam 10 mg/2 ml Solucion Inyectable	$ 6.275
335	2002800417	227035-6	Clorhexidina 4% Jabon Bolsa x 30 ml	$ 842
336	2003001526	33250-2	SALBUtamol (Sulfato) 0.5% Solucion para NEBulizacion	$ 57.947
337	2003104901	20093306-1	Quetiapina 25 mg Tableta (REG)	$ 440
338	2003701901	204751-2	Micofenolato 250mg Tab (REG)	$ 4.189
339	2001202141	20197824-1	Cefotaxime 1000 mg Polvo para inyeccion	$ 6.945
340	2001602115	19988423-1	Raltegravir 400 Mg tableta (REG)	$ 31.716
341	2002000633	19934993-2	Estrogenos Conjugados (REG) 0.625 mg/G Crema Vaginal x 43 gr	$ 33.528
342	2001200613	223133-1	AMOXicilina+Acido CLAVulanico (250+62.5) mg/5ml 100ml S Oral	$ 50.619
343	2001200613	20133770-05	AMOXicilina+Acido CLAVulanico (250+62.5) mg/5ml 100ml S Oral	$ 50.619
344	2001203841	19961388-1	Meropenem (REG) 1000 mg Polvo para Inyeccion	$ 28.929
345	2001205140	20124984-6	Linezolid 2 mg/ml SIn Inyectable x 300 ml (REG)	$ 82.084
346	2001900640	20021159-1	INSUlina NPH 100 U/ml Suspension Inyectable Frasco X 10 ml	$ 21.188
347	2002800117	20021507-2	AGUa OXIgenada Solucion Topica Frasco X 120ml	$ 3.286
348	2002800117	20021507-01	AGUa OXIgenada Solucion Topica Frasco X 120ml	$ 3.286
349	2002800717	20092761-10	Clorhexidina 2% Jabon Bolsa x 850ml	$ 1.131
350	2002801518	229858-7	Alcohol Antiseptico 70% Botella X 700 ml	$ 9.434
351	2002900101	19967084-1	Acido Ursodesoxicolico 300 mg Tableta	$ 1.233
352	2003601719	20055151-3	Nitrofurazona 0.2% Pomada Tubo x 40g	$ 8.588
353	2003702601	19953202-5	Pregabalina Capsulas 75 mg (REG)	$ 277
354	2001101739	19902579-2	BUPIVACAINA LEVOGIRA 0.75% SIMPLE SOL INY AMP X 10ML	$ 23.986
355	2002801617	40377-2	Clorhexidina Digluconato 2% Enjuague Bucal Frasco x 180 ml	$ 61.101
356	2001001441	20071601-1	VECUronio BROMuro 10 mg Polvo para Inyeccion VIAL	$ 48.049
357	2001001441	20206091-02	VECUronio BROMuro 10 mg Polvo para Inyeccion VIAL	$ 48.049
358	2003600737	19993918-1	GENTAMICINA 0,3% UNG OFT TUB X 5G	$ 23
359	2002800617	NO APLICA	TINTURA DE BENJUI SOLUCION FRASCO X 500 ML	$ 26.620
360	2002700639	N/A	NPT Agua Esteril	$ 7.621
361	2002700739	19933606	NPT Aminoacidos S.E. 10% Solucion Inyectable (Aminovent Infa	$ 662.643
362	2002701039	N/A	NPT Cloruro de Potasio	$ 4.969
363	2002701139	N/A	NPT Cloruro de Sodio	$ 4.969
364	2002701239	N/A	NPT Dextrosa 50%	$ 14.953
365	2002701339	19901161	NPT Elementos traza (Peditrace)	$ 17.507
366	2002702339	NO APLICA	NPT Fosfato de Potasio ml	$ 17.503
367	2002701439	19954360	NPT Fosfato de Sodio (Glycophos)	$ 5.035
368	2002701539	N/A	NPT Gluconato de Calcio	$ 5.014
369	2002701739	43462	NPT Multivitaminas Hidrosolubles (Soluvit N) ml	$ 11.765
370	2002701839	19900780	NPT Multivitaminas Liposolubles (Vitalipid) ml MILILITROS	$ 5.473
371	2002701939	NO APLICA	NPT Multivitaminas Pediatricas (Multi 12 K)	$ 33.624
372	2002702039	N/A	NPT Sulfato de Magnesio	$ 4.887
373	OXG001	49658-47	Oxigeno	$ 28
374	2003202214	140402	Formula Terapeutica Lista para Consumo FTLC Sobre x 92g	$ 18.098
375	2003202014	20123202	FORMULA POLIMERICA 1.5 KCAL/ML EMULSION ORAL X 200ML (FREBINI ENERGY)	$ 10.505
376	2003203310	20109428	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO (PEDIASURE CLINICAL) 220 ML	$ 13.544
377	2003202141	20113570	Formula Lactea Enriquecida con Vitaminas F-75 Lata x 400g	$ 106.565

378	2003202641	20155756	Formula polimerica propositos especialesx 420grProkleint net	$ 70.476
379	2003202441	20193579	Formula para lactantes con hierro x 400gr-Infatrini	$ 137.240
380	2003203641	20198048	Formula polimerica especial infantil, polvo (Fortini) Lata x	$ 80.514
381	2003202841		Formula Infantil Primer Semestre Lata X 800 G	$ 91.469
382	2003400141	Certificado de No obligatoriedad por ser droga blanca 2020012471	Carbon Activado Polvo USP 5 G	$ 12.917
383	2003400239	20044623-1	Flumazenil 0,5 mg/5 ml Solucion Inyectable (REG)	189258
384	2003600425	20004823-1	Ciprofloxacina-Dexametasona 3 mg-1mg/ml Sln Otica Frasc	57860
385	2002401307	20677-2	RIFAMpicina 300 mg CAPsula	2486
386	2001202341	208161-8	Ceftazidima 1000 mg polvo para inyeccion	20538
387	2001600337	19945134-5	ACIclovir 3% UNGuento Oftalmico Tubo x 10g (REG)	74000
388	2001600420	19971982-2	ACIclovir 5% UNGuento Topico Tubo x 15g	10358
389	2002900610	20067962-1	Fosfato + Bifosfato Solucion ORAL Frasco x 133 ml	15759
390	2001206313	223133-1	Amoxicilina+Acido Clavulanico(REG)(250 + 62.5) mg/5 ml S Oral X60ml	24339

INSUMOS

ITEM	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION DEL INSUMO	VALOR UNITERIO EXENTO DE IVA
1	3006504870	Adaptador Circuito Ventilador Hamilton	$ 820.004
2	3006504970	Adaptador Circuito Ventilador Hamilton Linea Inspiratoria	$ 1.178.555
3	3006503570	ADAPtador Desechable para Inhaloterapia CPAP (Ref: 119)	$ 71.305
4	3006503670	ADAPtador Desechable para Nebulizacion CPAP (Ref:313-2058)	$ 43.987
5	3005900170	Adaptador Intermitente (Luer Lock Corto) Bioseguro	$ 7.408
6	3005002670	Aguja ASPIRADO Medula Osea 15GA x 2.688in	$ 203.044
7	3005002470	Aguja ASPIRADO Medula Osea 15GA x 4in	$ 112.001
8	3005002770	Aguja ASPIRADO Medula Osea 16GA x 2.688in	$ 282.623
9	3005002370	Aguja BIOPSIA Medula Osea 11GA x 4in	$ 194.134
10	3005002870	Aguja BIOPSIA Medula Osea 13GA x 2-1/2in	$ 383.936
11	3005002570	Aguja BIOPSIA Medula Osea 13GA x 4in	$ 383.936
12	3005000170	AGUja Desechable Hipodermica N 18 G X 1 1/2 P	$ 195
13	3005000270	AGUja Desechable Hipodermica N 20 G X 1 P Corta	$ 185
14	3005000370	AGUja Desechable Hipodermica N 21 G X 1 1/2 P	$ 185
15	3005000470	AGUja Desechable Hipodermica N 23 G X 1	$ 185
16	3005000570	AGUja Desechable Hipodermica N 25 G X 5/8 P	$ 185
17	3005000670	AGUja Desechable Hipodermica N 26 G X 1/2	$ 185
18	3005000770	AGUja Intraosea 18GA x 3cm R:C-DIN18-30T45	$ 272.238
19	3005000970	AGUJA PARA PEN (INSULINA) VERDE 32 X 4 MM	$ 931
20	3005001070	AGUja Puncion LUMbar 22 G x 1 1/2 40 mm	$ 29.158
21	3005001170	AGUja Puncion LUMbar 22 G x 3 1/2 88 mm	$ 17.743
22	3005003370	Aguja Stimuplex 100 mm X21	$ 96.099
23	3005003470	Aguja Stimuplex 25 mm X 24 G	$ 104.805
24	3005003270	Aguja Stimuplex 50 mm X21 UNIDAD	$ 108.705
25	3006600470	AMBu Desechable ADULTO	$ 205.012
26	3006600570	AMBu Desechable PEDIATRICO	$ 120.555
27	3006600670	AMBu Desechable RECIEN NACIDO	$ 120.555
28	3005102970	APOSito HIDROColoide 15 x 15 cm Duoderm CGF (Unidad)	$ 118.837
29	3005102870	APOSito HIDROColoide 20 x 30 cm Duoderm CGF (Unidad)	$ 518.386
30	3005100170	APOSito HIDROColoide Extradelgado 10 x 10 cm (Unidad)	$ 45.953
31	3005102470	APOSito IOBan 34 cm x 35 cm	$ 210.459
32	3005102370	APOSito IOBan 56 cm x 45 cm	$ 210.459
33	3005100570	APOSito Vaselinado 3 x 8 cm	$ 23.006
34	3006600770	Aspirador de Secreciones con Trampa	$ 22.163
35	3005803770	Barrera para Colostomia Flexible 45 mm	$ 66.556
36	3005803170	Barrera para Colostomia Flexible 57 mm	$ 73.428
37	3005803670	Bolsa Desechable para Colostomia 45mm	$ 61.504
38	3005803070	Bolsa Desechable para Colostomia 57 mm	$ 35.255
39	3005200370	BOLsa EVA Nutricion PARENteral 1000 ml	$ 88.148
40	3005200970	BOLsa EVA Nutricion PARENteral 500 ml	$ 87.305
41	3005200270	BOLsa Nutricion ENTeral X 1500 ml	$ 46.032
42	3005200670	BOLsa PEDiatrica REColectora de ORIna 100 ml (Sencilla)	$ 1.126
43	3005201270	Bolsa recolectora de orina 2000ml	$ 11.619
44	3005200770	BOLsa REColectora de ORIna PEDiatrica 500 ml (Cystoflo)	$ 43.095
45	3005902170	Boton Mickey Gastrostomia 12Fr x 1,0 cm	$ 1.484.165
46	3005902470	Boton Mickey Gastrostomia 14Fr x 1 cm	$ 2.191.053
47	3005902070	Boton Mickey Gastrostomia 14Fr x 1,7 cm	$ 1.484.165
48	3005901970	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 1,2 cm	$ 1.484.165
49	3005901770	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 1,5 cm	$ 1.484.165
50	3005901370	BOTON MICKEY GASTROSTOMIA 16FR X 1.0CM	$ 2.191.053
51	3005901270	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 1.7cm	$ 2.269.670
52	3005901670	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 2,0 cm	$ 2.269.966
53	3005901570	Boton Mickey Gastrostomia 16Fr x 2.5cm	$ 1.484.165
54	3005902370	Boton Mickey Gastrostomia 18Fr x 1,5 cm	$ 1.965.961
55	3005901470	Boton Mickey Gastrostomia 18Fr x 2.0 cm	$ 1.484.165
56	3005901870	Boton Mickey Gastrostomia 20Fr x 1,7 cm	$ 1.484.165
57	3006900370	Broca Autobloqueante 11x13 mm Ref. BA0011FAA	$ 1.499.872
58	3005900270	Bureta 150ml	$ 11.224
59	3006102070	Cabestrillo Talla M (Infantil) Unidad	$ 13.474

60	3006504570	Canula Alto Flujo Grande Ref OPT542	$ 253.703
61	3006506970	Canula Alto Flujo Grande T:L Ref OPT946 UNIDAD	$ 84.608
62	3006506870	Canula Alto Flujo Grande T:M Ref OPT944	$ 253.703
63	3006504370	Canula Alto Flujo Mediana Pediatrica - Ref OJR418 Verde	$ 411.049
64	3006504470	Canula Alto Flujo Pequeña Infante -ref OJR416 morada	$ 411.049
65	3006507570	Canula Alto Flujo Pequeña Neonato - Ref OJR414 amarilla	$ 513.811
66	3005300170	Canula de Aspiracion Yankawer	$ 6.841
67	3005301670	Canula de Traqueostomia CON balon 4.0	$ 825.451
68	3005301770	Canula de Traqueostomia CON balon 4.5	$ 825.451
69	3005301870	Canula de Traqueostomia CON balon 5.0	$ 825.451
70	3005301970	Cánula de Traqueostomia No. 4 Con balón (con Endocánula) PEDIÁTRICA	$ 757.413
71	3005302170	Cánula de Traqueostomia No. 4 Sin balón (con Endocánula) PEDIÁTRICA	$ 757.413
72	3005302070	Cánula de Traqueostomia No. 6 Con balón (con Endocánula) PEDIÁTRICA	$ 757.413
73	3005302270	Cánula de Traqueostomia No. 6 Sin balón (con Endocánula) PEDIÁTRICA	$ 757.413
74	3005301270	Canula de Traqueostomia sin balon 3.5	$ 645.989
75	3005301370	Canula de Traqueostomia sin balon 4.0	$ 647.609
76	3005301470	Canula de Traqueostomia sin balon 4.5	$ 567.259
77	3005301570	Canula de Traqueostomia sin balon 5.0	$ 405.777
78	3005300270	Canula Guedel Amarilla No 3 (90 mm)	$ 5.261
79	3005300370	Canula Guedel Azul No 00 (50 mm)	$ 5.261
80	3005300470	Canula Guedel Blanca No 1 (70 mm)	$ 5.261
81	3005300570	Canula Guedel Negra No 0 (60 mm)	$ 5.261
82	3005300670	CANULA GUEDEL NO 4 (90 MM)	$ 5.261
83	3005300770	Canula Guedel No 5 (100 mm)	$ 8.416
84	3005300870	Canula Guedel Verde No 2 (80 mm)	$ 5.261
85	3005300970	Canula Nasal de Oxigeno Adulto Tipo Gafita	$ 4.081
86	3005301070	Canula Nasal de Oxigeno Neonatal Tipo Gafita	$ 6.416
87	3005301170	Canula Nasal de Oxigeno Pediatrica Tipo Gafita	$ 6.416
88	3005403970	Cateter arterial radial 20 GA x 5 cm	$ 219.656
89	3005400170	Cateter arterial radial pediatrico 22GA x 5cm Ref 01SAC0052	$ 92.749
90	3005400270	Cateter arterial radial pediatrico 22GA x 8cm Ref 01SAC00822	$ 117.150
91	3005403170	Cateter doble J 3,7 Fr x 12 cm	$ 234.299
92	3005404170	Cateter doble J 3,7 Fr x 14 cm	$ 276.868
93	3005402370	Cateter doble J 3,7 Fr x 14 cm	$ 358.770
94	3005403370	Cateter doble J 4,7 Fr x 16cm	$ 241.328
95	3005402670	Cateter doble J 4,7 Fr x 18 cm	$ 243.387
96	3005402570	Cateter doble J 4.0 Fr x 12 cm	$ 280.655
97	3005402970	Cateter doble J 4.0 Fr x 14 cm	$ 538.155
98	3005404270	Cateter doble J 5 Fr x 24 cm	$ 226.967
99	3005402870	Cateter doble J 6.0 Fr x 24 cm	$ 321.868
100	3005403670	Cateter epicutane cava 2Fr 24G x 30cm	$ 572.568
101	3005400670	Cateter Intravenoso Periferico N.16G x 1 1/4" Bioseguro	$ 4.156
102	3005400870	Cateter Intravenoso Periferico N.18G x 1 1/4" Bioseguro	$ 6.075
103	3005400970	Cateter Intravenoso Periferico N.20G x 1 1/4" Bioseguro	$ 6.075
104	3005401170	Cateter Intravenoso Periferico N.22G x 1" Bioseguro	$ 10.315
105	3005401270	Cateter Intravenoso Periferico N.24G x 3/4" Bioseguro	$ 10.315
106	3005902870	Cateter para dialisis peritoneal 12 fr x 32 cm de largo con	$ 1.047.540
107	3005902770	Cateter para dialisis peritoneal 12 fr x 37 cm de largo con	$ 1.047.540
108	3005400470	Cateter PICC Ped 3 Fr x 20 cm Ref: 01MS02031TW	$ 510.112
109	3005401370	Cateter PICC Ped bilumen 4 Fr x 50 cm Ref: 01PR05042	$ 631.143
110	3005401470	Cateter PICC Ped monoLumen 4 Fr x 50 cm Ref: 01PR05041	$ 462.741
111	3005403470	Cateter Venoso Central Bilumen 7.0 Fr x 20cm	$ 176.471
112	3005401570	Cateter Venoso Central Pediatrico Bilumen 4 Fr x 13cm 22GA	$ 233.952
113	3005401670	Cateter venoso central pediatrico bilumen 4 Fr x 5cm 22GA	$ 230.052
114	3005401770	Cateter Venoso Central Pediatrico Bilumen 4 Fr x 8cm 22GA	$ 333.876
115	3005402070	Cateter venoso central pediatrico monolumen 24 GA x 9 cm Kit. Ref: 01AK04650E-S	$ 189.500
116	3005402170	Cateter venoso central pediatrico trilumen 5,5 Fr x 13 cm GA 20-22-22 Ref: 01CS16553E	$ 308.982
117	3005402270	Cateter venoso central pediatrico trilumen 5,5 Fr x 8 cm GA 20-22-22 Ref: 01CS15553E	$ 249.548
118	3006400170	Catgut Cromado 2/0. 70 Cm. Ag. Redonda 1/2 C. 26 Mm	$ 10.489
119	3006404570	Catgut Cromado 3/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2c. 17mm RB-1	$ 26.087
120	3006400270	Catgut cromado 3/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2c. 26 mm SH	$ 15.541
121	3006400370	Catgut cromado 4/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2c. 17 mm	$ 17.247
122	3006400470	Catgut Cromado 4/0. 70 Cm. Ag. Redon. 1/2C. 26 Mm	$ 14.408
123	3006400570	Catgut cromado 5/0 70 cm. Ag. Redonda 1/2c. 17 mm	$ 18.966
124	3006400870	Catgut Simple 4/0 70 cm. Aguja Cortante 3/8 19 mm	$ 20.553
125	3006403770	Cera Osea Sutura para Hueso	$ 27.858
126	3006504770	Circuito Desechable Canula de Alto Flujo Ref RT202 (Grande)	$ 229.891
127	3006504670	CIRCUITO DESECHABLE CANULA DE ALTO FLUJO REF RT330(PEQUEÑA)	$ 527.465
128	3006701170	Circuito desechable para anestes adulto con reservorio	$ 267.585
129	3006506770	Circuito desechable para anestesia Adulto con reservorio	$ 41.115
130	3006700370	Circuito desechable para anestesia pediatrico con reservorio	$ 49.327
131	3006500270	Circuito Desechable para Ventilador RT268	$ 522.098
132	3006505670	Circuito desechable pediatrico para ventilador Hamilton	$ 464.205
133	3006505570	Circuito respiratorio lactante desech ventilador Hamilton	$ 379.682
134	3006505870	Circuito respiratorio lactante desech ventilador SLE	$ 245.511
135	3006506070	Circuito ventilación mecánica convencional pediátrico >10k	$ 231.914
136	3006507070	Circuito ventilacion mecanica de tranporte Adulto	$ 229.791
137	3006100470	Collar Philadelphia Talla S	$ 88.682
138	3005100770	Compresa Esteril 45 x 45 4 Pl Paquete x 5 Unidad	$ 9.335
139	3005102670	Cotonoides 1 x 1 (2,54 x 2,54 cm) (Sobre)	$ 55.657
140	3005102570	Cotonoides 1/2 x 1/2 (1,27 x 1,27 cm) (Sobre)	$ 49.842
141	3006703070	Cubierta Plastica Esteril para Microscopio - REF Moller Wede	$ 274.857

142	3006702870	Dren Penrose 17 x 1 Medex	$ 7.982
143	3006702370	Drenaje Penrose 1/2	$ 6.708
144	3006701770	Drenaje Quirurgico 1/8 (Unidad)	$ 97.776
145	3006701370	Drenaje Quirurgico 3/16 (Unidad)	$ 63.523
146	3005700170	Drenaje Toracico Pediatrico 1 Camara 200cc	$ 491.218
147	3005700270	Drenaje Torácico Pediátrico 2 Camaras 1150cc	$ 190.156
148	3006900570	Drenaje Ventricular Externo	$ 2.456.407
149	3006901870	Electro microagujaspuntacolorado strainghNeedle3cmRef.E1651	$ 214.383
150	3005800970	Electrodo Desechable Adulto	$ 5.235
151	3005801070	Electrodo Desechable Pediatrico	$ 1.167
152	3005900470	EQUIPO BOMBA DE INFUSION VL ST02	$ 56.275
153	3005801170	Equipo Bomba Infusion Fotoprotector	$ 83.288
154	3005005170	Equipo bomba jeringa Fotoprotector 50 ml	$ 35.313
155	3005805270	Equipo bomba jeringa 10 mL	$ 35.586
156	3005805370	Equipo bomba jeringa 20 mL	$ 38.513
157	3005801270	Equipo bomba jeringa 50 ml	$ 73.457
158	3005801370	Equipo Microgoteo sin Aguja	$ 5.358
159	3005804570	EQUIPO TAPARROSCA PARA NUTRICION ENTERAL FRESENIUS	$ 49.764
160	3005801570	Equipo Transfusion de Sangre con Bomba	$ 66.433
161	3005801670	Equipo Venoclisis Macrogotero	$ 2.815
162	3006500370	Equipo Ventury Adulto	$ 18.854
163	3006500470	EQUIPO VENTURY PEDIATRICO	$ 23.389
164	3006701270	Esponja de Gelatina Absorbible USP Esteril 8 x 12.5 cm	$ 692.766
165	3006701470	Esponja Gelatina Absorb USP Esteril 5,1 x 10,2 cm (surgicel)	$ 1.808.578
166	3005900570	Extension de Anestesia	$ 5.819
167	3006500570	Extension para oxigeno 2 metros	$ 5.290
168	3005805170	Filtro con ext. 1,22um.(NPT)	$ 31.943
169	3005804170	Filtro Desleucocitador	$ 211.161
170	3006500670	Filtro Exhalatorio Desechable para Ventilador	$ 8.578
171	3005804470	Filtro nariz de camello Adulto	$ 15.194
172	3006500870	Filtro Nariz de Camello Pediatrico	$ 24.590
173	3006503770	Filtro para Regulador de Vacio (Vacuum) Ref: 11813	$ 23.129
174	3006901370	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA30	$ 776.652
175	3006901570	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA50-60	$ 807.721
176	3006900670	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9BA75	$ 835.078
177	3006901970	Fresa y/o Cuchilla para Midax 9MH30	$ 778.282
178	3006900270	Fresa y/o Cuchilla para Midax F1/8TA15	$ 896.936
179	3006900770	Fresa y/o Cuchilla para Midax F2/8TA23	$ 835.078
180	3006701670	Funda de Mayo Esteril 60 cm x 1.30 m (Unidad)	$ 15.569
181	3005100970	Gasa Cirugia Esteril 10 cm x 10 cm 32 Pl Sobre X 10 Unidades	$ 6.573
182	3005101070	Gasa Esteril CIRUGIA 10 cm x 10 cm 32 Pl Paquete X 5 Und	$ 4.299
183	3005102270	Gasa Esteril No Tejida 10 x 10 cm 4 Pl Paquete x 5 Unidades	$ 25.166
184	3005101270	Gasa Esteril No Tejida 7,5 x 7,5 cm 4 Pl Paquete x 5 Unidades	$ 2.215
185	3006401070	Gliconato Monofilam Absorbib 4/0 70 cm. Ag. Cort 3/8 19mm	$ 63.101
186	3006400970	Gliconato Monofilamento Absorbible 3/0 70 cm. Ag. Cortante 3/8c. 19 mm	$ 14.814
187	3006702471	Grapadora de Piel desechable	$ 582.309
188	3006000177	Guante Cirujano N 6 1/2 Sobre	$ 5.796
189	3006506170	Guia de intubacion adulto # 16	$ 24.132
190	3006500970	Guia para tubo Endotraqueal Adulto 14 Fr Unidad	$ 39.570
191	3006501070	Guia para tubo Endotraqueal Neonatal 6 Fr Unidad	$ 16.210
192	3006501170	Guia para tubo Endotraqueal Pediatrica 10 Fr Unidad	$ 16.210
193	3006703270	Hemostatico Absorbible 10 x 20 cm (Surgicel TM) Ref 1952	$ 398.425
194	3006501270	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	$ 12.874
195	3006505370	Incentivador Respiratorio (Dos Bolas)	$ 29.172
196	3006501370	Incentivador Respiratorio (tres bolas)	$ 40.206
197	3006506470	Inhalocamara Adulto	$ 17.876
198	3006503470	Inhalocamara para Lactante (0 - 6 meses)	$ 17.337
199	3006501470	Inhalocamara Pediatrica	$ 17.504
200	3005001370	Jeringa 10ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	$ 1.284
201	3005001270	Jeringa 1ml Ag. 27G x 1/2	$ 887
202	3005001470	Jeringa 20ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	$ 1.533
203	3005001570	Jeringa 3ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	$ 379
204	3005001670	Jeringa 5ml Luer Lock Ag. 21G x 1 1/2	$ 591
205	3005001770	Jeringa Insulina 1ml Ag. 30G x 8mm	$ 1.433
206	3005001870	Jeringa punta CATETER 50/60 ml	$ 4.428
207	3005001970	Jeringa punta ROSCA 50/60 ml	$ 6.529
208	3005002070	Kit Jeringas SDS CPT QFT Medio contraste	$ 203.081
209	3006700670	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI CONTROL MANO	$ 26.450
210	3006501570	Liner Semirrigido con Valvula 1000 ml + solidificante	$ 26.910
211	3006506270	Liner Semirrigido con Valvula 3000 ml	$ 29.680
212	3005900670	Llave de 3 vias	$ 3.173
213	3006902070	Malla de Matriz extracelular (Parche Duramadre) 3 cm x 3 cm	$ 5.828.088
214	3005103370	Malla en polipropileno Esteril 15 x 15 cm	$ 256.493
215	3006501670	Manguera Corrugada Aerosolter	$ 6.395
216	3006504070	Manguera Corrugada Aerosolter (Unidad: 2 ml)	$ 12.443
217	3005501375	MANTA TERMICA CAREQUILT PED X 12UM1	$ 104.900
218	3006503270	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9013) Talla S	$ 754.150
219	3006503370	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9014) Talla M	$ 399.577
220	3006503970	Mascara CPAP (Bi Trac Nasal Ref: 313-9015) Talla L	$ 541.084
221	3006600970	Mascara de Anestesia No.4	$ 18.705
222	3006604870	Mascara de Anestesia Adulto No.5	$ 10.761
223	3006601070	Mascara de Anestesia Neonatal No. 0	$ 18.705

224	3006600870	Mascara de Anestesia No.3	$ 18.705
225	3006601170	Mascara de Anestesia Pediatrica No. 1	$ 18.705
226	3006601270	Mascara de Anestesia Pediatrica No. 2	$ 18.705
227	3006601370	Mascara Laringea No 1 Desechable	$ 36.880
228	3006601470	Mascara Laringea No 2 Desechable	$ 111.213
229	3006601570	Mascara Laringea No 3 Desechable	$ 62.957
230	3006601870	Mascara laringea Reusable No 1	$ 128.838
231	3006601970	Mascara laringea Reusable No 2	$ 149.834
232	3006602070	Mascara laringea Reusable No 2.5	$ 131.867
233	3006602170	Mascara laringea Reusable No 3	$ 142.137
234	3006501770	Mascara no Reinhalacion Adulto	$ 11.407
235	3006501870	Mascara no Reinhalacion Pediatrica	$ 15.031
236	3006502070	Nebulizador de alto volumen para Ventury Besmed	$ 39.270
237	3005103670	NeoSeal Sello/protector para cánula nasal Large Neotech	$ 9.202
238	3005103570	NeoSeal Sello/protector para cánula nasal Small Neotech	$ 9.202
239	3006502170	NIPLE O ADAPTADOR PARA OXIGENO	$ 2.970
240	3006401870	Nylon Monofilamento 3/0 45 cm. Ag. Cortante 3/8c. 19 mm	$ 12.717
241	3006401970	NYLON MONOFILAMENTO 4/0 45 CM. AG. CORTANTE 3/8C. 19 MM	$ 18.223
242	3006402070	Nylon Monofilamento 5/0 45 cm. Ag. Cortante 3/8c. 19 mm	$ 19.091
243	3006901470	Parche Duramadre	$ 732.251
244	3005103070	Pelicula transparente para fijacion de canulas	$ 6.615
245	3006507370	Percutor neonatal	$ 53.579
246	3018008770	Pin Kirschner 1.0mm x 230mm	$ 27.843
247	3018003570	Pin Kirschner 1.5mm x 150mm	$ 24.298
248	3018002070	Pin Kirschner 1.5mm x 230mm	$ 27.626
249	3005803270	Pinza para Colostomia	$ 13.561
250	3006702270	Placa Electrodo Adulto Desechable	$ 14.265
251	3006700770	Placa Electrodo Pediatrico Desechable	$ 33.565
252	30180018970	PLACA OLECRANON 2 SEG. IZQ	$ 3.466.125
253	3006404370	Polidioxanona Mofilamento 5/0 75cm Ag. Redonda 3/8c. 13mm	$ 92.152
254	3006405470	Polidioxanona monofila 2/0 70cm ag redonda 1/2*26 cm	$ 65.368
255	3006402170	PoliDIOXAnona MONOfilamento 6/0 75cm dobl ag redonda 3/8c13m	$ 109.781
256	3006402270	PoliDIOXAnona MONOfilamento 7/0 75 cm. dobl ag redo 3/8c. 9.	$ 118.653
257	3006405770	Poliglactina 910 rapide 4/0 70 cm PS-2. Ag. Cort. 3/8 * 19 mm	$ 43.949
258	3006404670	Poliglactina 910 0 90cm Ag. Redonda 1/2c. 37mm HR37s	$ 22.031
259	3006402370	Poliglactina 910 0 SH 70 cm Ag. Redonda 1/2c. 26mm	$ 29.599
260	3006402470	PoliGLACTINA 910 2/0 75 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm SH	$ 37.321
261	3006405170	Poliglactina 910 2-0 75cm Ag. Redonda. 1/2c. 37mm GS-21	$ 39.328
262	3006402570	PoliGLACTINA 910 3/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm SH	$ 25.607
263	3006402670	PoliGLACTINA 910 4/0 75 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 26 mm	$ 26.906
264	3006405270	Poliglactina 910 4/0 P3 45cm Blanco Ag. Cortante	$ 39.959
265	3006402770	PoliGLACTINA 910 5/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 17 mm RB-1	$ 39.050
266	3006405570	Poliglactina 910 rapide 5/0 70 cm. Ag. Redonda. 1/2c. 17 mm	$ 52.067
267	3006404170	Polipropileno monof 3/0 aguja redonda 1/2 circulo 17mm	$ 28.345
268	3006404270	Polipropileno monof 4/0 aguja redonda 1/2	$ 45.205
269	3006404770	Polipropileno monof 5/0 75cm Doble Ag Redonda	$ 50.221
270	3006405670	Polipropileno monofilamento 3/0 45 cm Aguja cortante 3/8*24mm (prolene)	$ 39.203
271	3006402870	POLIpropileno MONOfilamento 3/0 75 cm. Ag. Cortante 3/8c. 24	$ 29.505
272	3006402970	POLIpropileno MONOfilamento 4/0 45 cm Ag Cort 3/8c 19 mm	$ 39.555
273	3006403070	POLIpropileno MONOfilamento 5/0 75 cm. Ag. Cortante 3/8c. 24	$ 152.588
274	3005303670	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Grande, morado	$ 155.568
275	3005303570	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Medio, verde azulado	$ 201.111
276	3005303470	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Pequeño, amarillo	$ 201.111
277	3005303370	RAM CÁNULA PARA BAJO/ALTO FLUJO DE O RECIÉN INFANTE, NARANJA	$ 187.681
278	3005303270	RAM Cánula para bajo/alto flujo de O Recien Nacido azul	$ 186.137
279	3006403970	SEDa 2/0 Aguja CORTante 3/8c. 24 mm (Seda 2/0 SC24)	$ 19.949
280	3006403170	SEDa 3/0 Aguja RECta Cortante (Seda 3/0 KS)	$ 10.679
281	3006403270	SEDa 4/0 Aguja RECta Curva (Seda 4/0 SC-20)	$ 15.620
282	3006403870	SEDa Negra TRENzada 2/0. 75 cm. Sin Aguja	$ 16.550
283	3006404970	Seda Negra Trenzada 3/0 Ag Redonda 1/2 26mm x 75cm	$ 28.448
284	3006403470	SEDa Negra TRENzada 3/0. 75 cm. Sin Aguja	$ 19.801
285	3006405070	Seda Negra Trenzada 4/0 Ag Redonda 1/2 17mm x 75cm	$ 18.897
286	3006403570	SEDa Negra TRENzada 4/0. 75 cm. Sin Aguja	$ 19.801
287	3006503170	SENsor de Flujo GALIleo LACTante (Hamilton)	$ 492.027
288	3006503070	SENsor de Flujo GALIteo PEDiatrico (Hamilton)	$ 423.340
289	3006502270	SENsor de Flujo ventilador SLE (desechable)	$ 481.868
290	3006502370	Set Cateter Cricotirotomia Pediatrico	$ 979.720
291	3005900770	Set Dialisis Peritoneal Pediatrico 8.5 Fr x 8 cm	$ 1.252.849
292	3006505470	Set Nebulizacion Adulto	$ 5.278
293	3006502470	Set Nebulizacion Pediatrico	$ 13.241
294	3005402470	Set para Nefrostomia Percutanea 6 Fr x15 cm	$ 882.276
295	3006502570	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 10 Fr	$ 356.573
296	3006502670	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 12 Fr	$ 231.891
297	3006502970	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 14 Fr	$ 180.293
298	3006503870	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 6 Fr	$ 221.961
299	3006504170	SISTEMA CERRADO PARA SUCCION (TRACH CARE) 7 FR	$ 265.628
300	3006502770	SISTema Cerrado para SUCCIon (Trach Care) 8 Fr	$ 339.734
301	3006507270	Sistema de Succion cerrado en codo para Traqueostomia 10Fr	$ 337.601
302	3006505270	Sistema de Succion cerrado en codo para Traqueostomia 7Fr	$ 361.813
303	3006507170	Sistema de Succion cerrado en codo para Traqueostomia 8 Fr	$ 208.661
304	3006508270	SOLIDIFICANTE BPS LINER 1000CC- 1300CC X 30 GR	$ 6.470
305	3006300170	SONda a TORax No 18	$ 16.970

306	3006300270	SONda a TORax No 20	$ 13.364
307	3006300970	SONda a TORax No 22	$ 21.694
308	3006303770	SONda a TORax No 26	$ 8.583
309	3006300470	SONda FOLey No 10	$ 6.395
310	3006300570	SONda FOLey No 12	$ 6.395
311	3006300670	SONda FOLey No 14	$ 6.395
312	3006300770	SONda FOLey No 16	$ 6.395
313	3006301070	SONda FOLey No 6	$ 6.395
314	3006301170	SONda FOLey No 8	$ 6.395
315	3006301270	SONda NASOgastrica No 10	$ 2.495
316	3006301370	SONda NASOgastrica No 12	$ 2.495
317	3006301470	SONda NASOgastrica No 14	$ 2.495
318	3006301570	SONda NASOgastrica No 16	$ 3.575
319	3006301770	SONda NASOgastrica No 6	$ 3.471
320	3006301870	SONda NASOgastrica No 8	$ 3.471
321	3006301970	Sonda Nelaton No 10	$ 1.979
322	3006302070	Sonda Nelaton No 12	$ 1.979
323	3006302170	Sonda Nelaton No 14	$ 1.979
324	3006302270	Sonda Nelaton No 16	$ 1.340
325	3006302470	Sonda Nelaton No 4	$ 1.979
326	3006302570	Sonda Nelaton No 5	$ 1.979
327	3006302670	Sonda Nelaton No 6	$ 1.979
328	3006302770	SONda NELAton No 8	$ 1.979
329	3006303670	Sonda para GASTROstomia 12 Fr	$ 599.063
330	3006303570	Sonda para GASTROstomia 14 Fr	$ 885.400
331	3006303270	SONda para GASTROstomia 16 Fr	$ 885.400
332	3006303370	SONda para GASTROstomia 18 Fr	$ 631.186
333	3006303470	SONda para GASTROstomia 20 Fr	$ 631.186
334	3006304170	Sonda para Gastrostomia 22 Fr	$ 885.400
335	3006303970	Sonda para Succion # 14	$ 7.637
336	3006302870	SONda para SUCCion No 10	$ 6.433
337	3006302970	SONda para SUCCion No 12	$ 4.132
338	3006303070	SONda para SUCCion No 6	$ 6.433
339	3006303170	SONda para SUCCion No 8	$ 6.433
340	30180019070	TORNILLO BLOQ. CORTICAL AUTORROSCANTE TI 3.5 X 18 MM REF TB	$ 1.009.563
341	3006702170	Trampa de agua Aduito para capnografo	$ 163.788
342	3005900870	Transductor de Presion con Vamp	$ 231.962
343	3006502870	TUBo de SUCcion 3.6 m (Caucho)	$ 12.470
344	3006701070	TUBO de VENtilacion Pediatrico en Teflon (Unidad)	$ 27.467
345	3006602370	TUBo ENDOtraqueal N 2.5 SIN BALon	$ 6.802
346	3006602470	TUBo ENDOtraqueal N 3.0 CON BALon	$ 9.825
347	3006602570	TUBo ENDOtraqueal N 3.0 SIN BALon	$ 6.802
348	3006602670	TUBO ENDOTRAQUEAL N 3.5 CON BALON	$ 9.825
349	3006602770	TUBo ENDOtraqueal N 3.5 SIN BALon	$ 6.802
350	3006602870	TUBo ENDOtraqueal N 4.0 CON BALon	$ 9.825
351	3006602970	TUBo ENDOtraqueal N 4.0 SIN BALon	$ 6.802
352	3006603070	TUBo ENDOtraqueal N 4.5 CON BALon	$ 9.825
353	3006603170	TUBo ENDOtraqueal N 4.5 SIN BALon	$ 6.802
354	3006603270	TUBo ENDOtraqueal N 5.0 CON BALon	$ 9.825
355	3006603370	TUBo ENDOtraqueal N 5.0 SIN BALon	$ 6.802
356	3006603470	TUBo ENDOtraqueal N 5.5 CON BALon	$ 9.825
357	3006603570	TUBo ENDOtraqueal N 5.5 SIN BALon	$ 9.825
358	3006603670	TUBo ENDOtraqueal N 6.0 CON BALon	$ 9.825
359	3006603770	TUBo ENDOtraqueal N 6.0 SIN BALon	$ 9.825
360	3006603870	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6.5 CON BALON	$ 9.825
361	3006603970	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6.5 SIN BALON	$ 6.802
362	3006604070	TUBO ENDOTRAQUEAL N 7.0 CON BALON	$ 9.825
363	3006604270	TUBo ENDOtraqueal N 7.5 CON BALon	$ 9.653
364	3006100670	Venda AdhesivaTensoplast 10 cm x 4.5 m	$ 81.365
365	3006102170	Venda Algodon Laminado 3 X 5 Rollo	$ 2.670
366	3006100773	VENda ALGOdon LAMinado 4 X 5 Rollo	$ 5.098
367	3006100873	VENda ALGOdon LAMinado 5x5 Rollo	$ 4.779
368	3006100973	VENda ALGOdon LAMinado 6 X 5 Rollo	$ 6.787
369	3006101073	VENda ELAStica 4 x 5 Rollo	$ 3.241
370	3006101173	VENda ELAStica 5 X 5 Rollo	$ 6.300
371	3006800570	VENda ELAStica 5 x 5 Rollo (Estéril)	$ 7.745
372	3006101273	VENda ELAStica 6 X 5 Rollo	$ 37.216
373	3006101373	VENda GASa 4 X 5 Rollo	$ 6.190
374	3006800770	VENda GASa 4 x 5 Rollo (Estéril)	$ 13.974
375	3006101473	VENda GASa 5 x 5 Rollo	$ 6.190
376	3006101573	VENda GASa 6 X 5 Rollo	$ 6.190
377	3006101673	VENda YESo 3 X 5 Rollo	$ 11.932
378	3006101773	VENda YESo 4 X 5 Rollo	$ 13.056
379	3006101873	VENda YESo 5 x 5 Rollo	$ 15.367
380	3006101973	VENda YESo 6 X 5 Rollo	$ 17.702
381	3005700470	KIT APOSITOS DE POLIURETANO SMALL 10X7.5X3.3 CM (GENADYNE)	$ 337.500
382	3005700370	RECOLECTORES DE EXUDADOS CANISTER 400 CC (GENADYNE)	$ 475.000
383	3005104070	Aposito Transparente IV reforzado 7 cm x 8,5 cm	$ 3.120
384	3005103970	Aposito Transparente IV reforzado 5 cm x 5,7 cm	$ 2.437
385	3005804970	Kit aferesis	$ 1.623.379
386	3006508170	circuito desechable resucitador sin filtro 1052763	$ 322.345
387	3006508070	Circuito Desechable Infantil sin filtro tubo 1052762	$ 401.456

388	3006507970	Circuito Desechable adulto sin filtro tubo 1052761	$ 354.570
389	3006507870	Sensor de SPO2 y Meth NOXAP 1049412	$ 1.035.871
390	3006507770	Filtro hidrofóbico para Circuito NOXPLUS SPMET 1049339	$ 187.050
391	3006507670	kit conectores de ventilacion NOXAP 1049338	$ 568.344
392	3005804670	Equipo Punzon para Nutricion Enteral Fresenius	$ 53.015
393	3006701970	Trampa de agua neonatal para capnografo	$ 215.915
394	3005102770	Cotonoides 1 x 3 (2,54 x 7,62 cm)	$ 62.635
395	3006702070	Línea de muestreo Adulto para capnografo	$ 49.282
396	3006001277	Guante Cirujano N 6 Sobre	$ 1.913
397	3006401570	Hoja Bisturi N 15	$ 899
398	3006401370	Hoja Bisturi N 11	$ 1.290
399	3006401270	Hoja Bisturi N 10	$ 1.054
400	3006100570	Collar Philadelphia Talla XS	$ 81.961
401	3005900970	Adaptador Intermitente (Luer Lock Largo 2 vias) Bioseguro	$ 24.981
402	3005802772	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO (Unidad) GLUCOQUICK	$ 12.652
403	3005801972	LANCETA PARA PUNCION (UNIDAD)	$ 1.038
404	3005801470	Equipo para la administracion de plaquetas	$ 45.897
405	3005400370	Cateter arterial radial pediatrico 24GA x 3cm Ref 01SAC00324	$ 100.000
406	3005200470	BOLsa EVA Nutricion PARENteral 250 ml	$ 89.776
407	3005101873	PELicula TRANSparente con MARco de APLicacion 6 x 7 cm	$ 6.103
408	3005101170	Gasa Curacion Esteril 10 cm x 10 cm 8 Pl Paquet X 5 Und (SF)	$ 7.214
409	3005100370	APOSito Ocular (Gasa Algodon)	$ 15.900
410	3006000477	Guante Cirujano N 8 Sobre	$ 2.706
411	3006000377	Guante Cirujano N 7 Sobre	$ 2.706
412	3006000277	Guante Cirujano N 7 1/2 Sobre	$ 6.303
413	3006601770	Mascara Laringea No 5 Desechable	$ 74.256
414	3005803470	PELicula PROTectora de Piel (Caviton) Frasco Rociador x 28 m	$ 83.580
415	3005200970	BOLsa EVA Nutricion PARENteral 500 ml	$ 85.010
416	3005803879	ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS (LINOVERA) FRASCO X 30 ML	$ 138.429

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD	

En mí calidad de jefe Área de Aseguramiento Regional No. 6 de la Policía Nacional, CERTIFICO que actualmente se cuenta con contrato vigente No.65-5-20301-25 con plazo de ejecución hasta el 31/05/2026, para la Prestación de servicios de salud ambulatorios, de urgencias, hospitalización, cirugías, unidades de cuidados especiales y procedimientos diagnósticos y terapéuticos de mediana y alta complejidad en las especialidades y subespecialidades de pediatría, así como la administracion de medicamentos hospitalarios para los procedimientos que lo requieran, paraclínicos, insumos y elementos que sean necesarios para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud N. º 6.Por tal razón se considera importante dar inicio al nuevo proceso de contratación, para garantizar la prestación de servicios y contribuir a mejorar la calidad de vida, logrando satisfacer sus expectativas y las de sus familias.

Firma,

Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OFRECE	
		SI	NO
1	**CAPACIDAD OPERATIVA** El oferente deberá estar en capacidad de prestar el servicio de acuerdo con el horario habilitado en el REPS, garantizando deberá presentar, al momento de la oferta, un oficio mediante el cual certifique estar en capacidad de prestar el servicio de manera continua, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en urgencias. Este horario de atención deberá estar debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) y para consulta externa como mínimo la atención de lunes a viernes, En ningún caso la ausencia de atención en sábado será motivo de exclusión, siempre que el oferente acredite la capacidad operativa requerida para el cumplimiento de los indicadores del servicio suficiente para asegurar la oportunidad, continuidad y calidad del servicio, mediante mecanismos administrativos o técnicos acordes con su modelo de prestación.		
2	**INFRAESTRUCTURA:** El servicio será prestado en las instalaciones del contratista tener mínimo una (1) sede con ubicación en el Área Metropolitana del Valle de Aburrá (Medellín, Caldas, La Estrella, Sabaneta, Itagüí, Envigado, Bello, Copacabana, Girardota y Barbosa)		
3	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** -Atención por consulta externa con especialistas hasta 20 días calendario -Atención por consulta externa con subespecialistas hasta 30 días calendario -Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios por imagen hasta 15 días calendario -Estudios de apoyo diagnostico ambulatorios en laboratorio clínico hasta 8 días calendarios -Procedimientos menores ambulatorios hasta 15 días calendario -Procedimientos quirúrgicos ambulatorios hasta 30 días calendario -Atención por el servicio de urgencias según la clasificación de Triage descrita en la Resolución No. 5596 del 24 de diciembre del 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social. -Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica. -Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica		
4	**PERSONA RESPONSABLE DEL ENLACE** El Oferente deberá designar en su propuesta un Enlace Técnico-Operativo, responsable de gestionar y resolver los eventos derivados del proceso de Referencia y Contrarreferencia, la asignación de citas, la oportunidad en la atención, y la precisión técnica en la ejecución de exámenes, procedimientos y actividades asistenciales. Este será el responsable directo de la recepción y gestión de órdenes y autorizaciones emitidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. De Igual manera actuará como soporte resolutivo ante contingencias operativas y deberá atender de manera oportuna los requerimientos del Supervisor del Contrato, incluyendo la consolidación de informes técnicos, asistencia a comités de seguimiento, emisión de conceptos y demás actividades necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Para ello, deberá habilitar canales de comunicación oficiales (línea telefónica y correo electrónico corporativo) que aseguren la trazabilidad en la asignación de servicios. Nombre:_____ Teléfono:_____ Correo electrónico:_____		
5	El contratista garantiza que los medicamentos utilizados para el tratamiento integral cuentan con el registro de INVIMA y BPM como prueba de calidad de los mismos.		
6	**CAPACIDAD INSTALADA, SUFICIENCIA OPERATIVA Y ESTÁNDARES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO - REPS** El Contratista garantizara la suficiencia de su capacidad instalada, representada en la infraestructura física, dotación de equipos biomédicos, suficiencia de talento humano y recursos tecnológicos necesarios para el cumplimiento integral del objeto contractual. El contratista deberá: -Diligenciar y mantener actualizado el formulario de capacidad administrativa y operacional, asegurando que los servicios ofertados se encuentren debidamente habilitados en el REPS, bajo los estándares de la Resolución 3100 de 2019. - Garantizar la prestación de los servicios de forma permanente e ininterrumpida, cumpliendo estrictamente con las agendas y horarios de atención pactados para cada modalidad de servicio, evitando barreras de acceso administrativas o técnicas. - Implementar un modelo de atención basado en la Humanización de la Salud, asegurando un trato digno, respetuoso y con altos estándares de calidez hacia los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, proscribiendo cualquier forma de discriminación conforme a la Ley Estatutaria 1751 de 2015. -Ejecutar las actividades asistenciales bajo criterios de oportunidad, seguridad y pertinencia, utilizando guías de manejo clínico actualizadas que minimicen el riesgo de eventos adversos y optimicen los resultados en salud para la población afiliada a la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.		
7	El Contratista deberá informar al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar y deberá diligenciar el consentimiento medico informado.		

8	**CONDICIONES DEL SERVICIO - EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA:** La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, debe cumplir la **Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la policía nacional**, la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios", o las normas que la modifiquen o deroguen, la cual estipula lo siguiente: Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u Odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio: Excusa de Servicio Parcial. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad diariamente, a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico - administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento. Excusa de Servicio Total. Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado. Los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados). El contratista debe dar estricto cumplimiento al Instructivo No. 003 DIPON-DITAH de la policía nacional, el cual establece en sus numerales 2 y 3: ***"PERIODO DE LA EXCUSA DEL SERVICIO POR INCAPACIDAD MEDICA:*** *Los médicos y odontólogos generales podrán expedir la excusa del servicio por incapacidad medica por un tiempo máximo de ocho (8) días calendario. En el caso de los médicos y odontólogos especialistas podrán emitirla hasta por un periodo máximo de treinta (30) días calendario, tanto por tratamiento ambulatorio quirúrgico o enfermedad mental.* ***PRORROGA DE LA EXCUSA DEL SERVICIO:*** *Es la que se expide con posterioridad a la excusa inicial, por la misma enfermedad o lesión, o por otra que tenga relación directa con esta, así se trate de códigos de la Clasificación Internacional De Enfermedades (CIE) versión vigente, diferentes, siempre y cuando entre una y otra excusa no haya un lapso superior a (30) días calendario.* *Para el personal con patologías crónicas o cuya evolución se considere de carácter prolongado, por parte del especialista tratante, se podrá autorizar la prórroga de la excusa del servicio total o parcial según pertinencia médica, hasta por termino máximo de seis (6) meses, que deberá registrarse y justificarse en la historia clínica del sistema de información de Sanidad Policial."*		
9	**CANALES DE ATENCIÓN Y GESTIÓN DE INFORMACIÓN** El Contratista deberá garantizar la disponibilidad y operatividad de canales para Atención al Usuario, que incluya como mínimo: Línea telefónica móvil y correo electrónico corporativo. Estos canales deberán asegurar el acceso efectivo a la información, la resolución de inquietudes técnicas y administrativas, y la gestión integral de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS). Asimismo, el Contratista deberá disponer de mecanismos digitales para la programación de servicios, divulgación de horarios de atención y el envío de resultados de apoyos diagnósticos y copias de historias clínicas, bajo la condición de Seguridad de la Información (El envío de historia clínica y paraclínicos, se realizará exclusivamente a las direcciones de correo electrónico previa y expresamente autorizadas por el usuario, cumpliendo con los protocolos de Habeas Data y reserva legal)		
10	El Contratista deberá disponer de un sistema de información sistematizado de las historias clínicas que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la codificación establecida y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos para la presentación de la cuenta de cobro.		
11	El contratista deberá dar cumplimiento con las CONDICIONES DEL SERVICIO DE MEDICAMENTOS: el Subsistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y Policía Nacional, tiene como carta rectora en materia de medicamentos, el Acuerdo Nro. 080 de 2022 "*Por el cual se dictan políticas y Lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional*".		
12	Prestar los servicios de acuerdo al nivel y el plan integral de salud de las fuerzas militares y la Policía Nacional Acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.		
13	El contratista **deberá** dar cumplimiento a la Circular 019 de 2024, expedida el 30 de mayo de 2024 por el Ministerio de Salud y Protección Social, o aquella que la modifique o sustituya. "Por *la cual se actualiza el precio máximo de venta de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios*" en la Circular		

	018 de 2024, "*Por la cual se establece la metodología para la aplicación del régimen de control directo de precios para los medicamentos comercialicen en el territorio nacional*". En particular, se tendrá en cuenta las disposiciones del **Artículo 11 de la Circular 018 de 2024,** *establece* ***"Margen para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS).*** *Es el porcentaje para reconocer el valor que las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud agregan a la cadena de distribución de los medicamentos. Este porcentaje se aplica de la siguiente manera:* *(…) "11.1. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta menor o igual a* ***UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000)****, podrán adicionar un porcentaje de hasta el 7%.* *11.2. Para las presentaciones comerciales con Precio Máximo de Venta mayor a* ***UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($1.150.000)****, podrán adicionar un porcentaje de hasta el 3.5%.* *Parágrafo. La Comisión Nacional de Precios de Medicamentos y Dispositivos Médicos observará el comportamiento de los precios de los medicamentos regulados y adoptará, en el marco de sus competencias, las medidas que sean del caso, con el fin de asegurar que, de adicionarse dicho margen al precio, se haga exclusivamente por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" (..)* *Con respecto a los medicamentos no regulados bajo la circular 019 de 2024. Se* dará aplicabilidad al artículo 72 de la Ley 1753 de 2015, *"Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 "Todos por un nuevo país"*. el cual establece en el segundo párrafo, lo siguiente "Corresponderá a la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos o Dispositivos, cuando así lo delegue el Gobierno Nacional, la definición de la metodología y los mecanismos de regulación de precios de medicamentos, así como la regulación de los márgenes de distribución y comercialización de los mismos".		
14	**Estandarización de la Atención, Pertinencia Técnica y Calidad Asistencial** El Contratista se obliga a dar estricto cumplimiento y aplicación a las Guías de Práctica Clínica (GPC), protocolos, manuales y lineamientos técnicos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como a la normativa vigente del Subsistema de Salud de la Fuerza Pública. Para garantizar la calidad y la sostenibilidad financiera del contrato, el Contratista se compromete a: Adoptar y adaptar los protocolos de atención institucional a la medicina basada en la evidencia, garantizando la seguridad del paciente. Facilitar al Supervisor del Contrato, al auditor concurrente o a quien se delegue, el acceso a la información asistencial para realizar auditorías recurrentes sobre la pertinencia de los apoyos diagnósticos, procedimientos y prescripciones, evaluadas bajo criterios de morbilidad, frecuencia de uso y perfiles epidemiológicos de la población afiliada a la Regional N.° 6. En casos donde la condición clínica del paciente exija apartarse de la guía estándar, el Contratista deberá dejar constancia técnica y científica en la historia clínica, debidamente sustentada ante la interventoría o supervisión. Presentar, a solicitud de la supervisión, informes sobre el comportamiento de las frecuencias de uso de servicios de alta complejidad, con el fin de identificar y corregir desviaciones que afecten la ejecución presupuestal.		
15	El comité evaluador determinará la viabilidad de la VISITA TÉCNICA, con aquellas entidades que permitan ser verificadas para garantizar que cumpla con la prestación de los servicios ofertados.		

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	Asignación del Riesgo	Tratamiento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	Opción de Tratamiento	Plan de Contingencia	Responsable	Momento	Controles	Periodicidad
1	General	Interno	Selección	Económico	Variación en las circunstancias financieras del CONTRATISTA en forma negativa que pongan en riesgo la ejecución del contrato	Incumplimiento	1	2	3	Baja	Oferente	Verificación de las condiciones económicas y financieras del oferente	1	2	3	Baja	SI	SI	Jefe Grupo de Contratos	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y, mediante la verificación de las condiciones económicas del oferente	Cada vez que se presente la documentación
2	Específico	Externo	Selección	Ambientales	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambiental	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
3	Específico	Externo	Selección	De la naturaleza	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar la adecuada ejecución del contrato	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	2	3	5	Riesgo bajo	SI	SI	Contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
4	Específico	Externo	Selección	Económico	Diferencia marcada en precios en las ofertas	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y tiempo de respuesta en los requerimientos de servicios asistenciales Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones	2	3	5	Riesgo Bajo	Oferentes	Realizar sondeos en precios de mercado con las firmas de mayor prestigio del sector	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	Supervisor	Después de recibidas las diferentes ofertas	20 días después de recibidas el total de ofertas	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios requeridos en el proceso de las firmas exclusivas del sector	Mensual

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad														
5	Específico	Interno	Selección	Financiero	Financiación del proceso	No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso	2	3	5	Bajo	Contratante	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio	2	3	5	Riesgo bajo	SI	SI	Dueño del proceso	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades	A mediados de la vigencia fiscal	Revisión en el plan de compras	Anual
6	General	Externo	Contratación	Operacional	Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente	-Retraso en la legalización del contrato -Desgaste administrativo -Retraso en la ejecución del recurso presupuestal -Generación de la demanda insatisfecha	3	3	6	Riesgo Bajo	Contratista	-Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato -Informar a la compañía aseguradora -Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	1	2	3	Riesgo Bajo	SI	SI	-Contratos -Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato
7	General	Externo	Contratación	Regulatorio	Derivados de cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato	-Demora en la prestación del servicio -Afectación a la prestación del servicio	4	3	7	Riesgo Medio	Contratista	-Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades -Informar a la compañía aseguradora -Hacer efectiva póliza de riesgos	4	3	7	Riesgo Medio	SI	SI	-Contratos -Jurídica	Verificación Permanente después de legalizado contrato	Durante la ejecución del contrato	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Permanente, durante vigencia del contrato
8	General	Externo	Contratación	Sociales o Políticos	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	2	3	5	Riesgo Medio	Contratista	Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	-Contratante -Contratista	De acuerdo al cronograma del proceso	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia	Mensual

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificacion Total	Prioridad	Asignación del Riesgo	Tratamiento del Riesgo	Probabilidad	Impacto	Calificacion Total	Prioridad	Opción de Manejo	Plan de Contingencia	Monitoreo y Control	Acciones	Periodicidad
9	General	Externo	Selección/Contratación	Tecnológicos	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos, nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, obsolescencia tecnológica	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la entidad, por fallas en los procedimientos	2	2	4	Riesgo Bajo	Oferente/Contratista	Establecer canales óptimos de comunicación	2	2	4	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista / Contratante	Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad	Verificar información que se genere	Cada vez que se presente la documentación o información
10	General	Externo	Contratación	Riesgo Operacional	Riesgo que el contratista no cancele los salarios ni prestaciones sociales a sus trabajadores	La no prestación del servicio y el no pago de la factura al contratista por no estar al día con las prestaciones sociales	2	4	6	Alto	Contratista	Verificar que la factura sean acordes al servicio prestado y que se encuentren al día	1	3	4	Bajo	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desarrollo del Contrato	Terminación del Contrato	Informes de supervisión	Mensual
11	Específico	Interno	Contractual	Riesgo Operacional	Continuar prestando los servicios una vez finalizado el presupuesto asignado al contrato	Impacto económico negativo generación de infracciones a la ley penal y disciplinaria	3	4	7	Alto	Entidad Estatal	Evitar el riesgo mediante el seguimiento a la ejecución presupuestal, discriminando el valor del servicio autorizado versus saldo vigente por ejecutar	4	2	6	Alto	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
12	General	Externa	Contractual	Riesgo Operacional	Falta de oportunidad de atención a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional	Deterioro de la salud del usuario e incumplimiento del contratista	4	2	6	Alto	Contratista	Reducir, evitar, compartir o transferir el riesgo / Realizar seguimiento a los tiempos de oportunidad ofrecido a los usuarios	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad														
											mediante sondeos reales a la central de asignación de citas de la entidad contratante												
13	Específico	Externa	Ejecución	Riesgo Financiero	Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra contra contractual	La prestación del mal servicio que cause daños permanentes o parciales a la salud del usuario	1	4	5	Medio	Contratista	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista	3	4	7	Alto	SI	SI	Jefe Grupo Contratos	Inicio del Contrato	Inmediatamente detectada la novedad	Monitoreo jurídico y por garantía y calidad	Permanente
14	Específico	Externa	Ejecución	Riesgo Operacional	Riesgos derivados de la deficiente calidad y mala prestación del servicio	No ejecución del contrato, de acuerdo a lo establecido en las especificaciones técnicas	2	3	5	Medio	Contratista	Reducir la probabilidad de ocurrencia /informes de supervisión en donde se realice seguimiento a lo requerido en las especificaciones técnicas mínimas establecidas en la minuta	1	3	4	Bajo	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Adjudicación del contrato	Terminación del contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

Mayor MARTHA LUCIA CANIZALEZ MERA
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.° 6.

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	

En general, son obligaciones del CONTRATISTA:

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 le formule en cada caso.
4. 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.
5. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá Informar de tal evento a la Regional De Aseguramiento en Salud N. ° 6 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
6. Diligenciar la documentación requerida por la Institución (Todos estos con la codificación definida por la Dirección de Sanidad Policial), especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10, como son Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, Incapacidad, hojas de remisión y formatos de solicitudes de actividades que no estén incluidas en el PBS.
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos y entregar en el formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
8. El CONTRATISTA se obliga a garantizar la prestación de los servicios de salud bajo los estándares de calidad, seguridad y legalidad exigidos por el marco normativo colombiano, manteniendo durante toda la vigencia del contrato los siguientes componentes:

8.1. SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN (SUH) Y LEGALIDAD OPERATIVA

- Mantener vigente la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), asegurando que los servicios contratados estén debidamente habilitados y cumplan permanentemente con las condiciones de capacidad técnico-administrativa, suficiencia patrimonial y suficiencia técnico-científica, conforme a la Resolución 3100 de 2019 (y sus modificaciones: Res. 544 de 2023 y Res. 465 de 2025).
- Informar de manera inmediata al supervisor del contrato cualquier novedad (cierre temporal/definitivo de servicios, cambios de sede o capacidad instalada) que afecte la red prestadora de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
- Garantizar la vigencia de licencias de funcionamiento para equipos emisores de radiaciones ionizantes, registros sanitarios INVIMA para insumos/dispositivos y demás permisos administrativos, ambientales o sanitarios requeridos para el ejercicio de su actividad.

8.2. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD (SOGCS)

En cumplimiento del Decreto 780 de 2016, el contratista deberá implementar y demostrar la ejecución de:

- Garantizar en la atención los atributos de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad.
- Facilitar el acceso a la información para auditorías concurrentes y retrospectivas que permitan verificar el cumplimiento de metas de calidad y planes de mejoramiento. (PAMEC)
- Suministrar mensualmente al supervisor del contrato los indicadores de monitoría (según Resolución 256 de 2016) y radicar los reportes ante la Superintendencia Nacional de Salud (según Circular 030 de 2006 o norma vigente), entregando copia del soporte de envío.

8.3. IDONEIDAD Y GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

- Asegurar que todo el personal asistencial cuente con títulos académicos convalidados (si aplica), inscripción vigente en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) y autorizaciones de los colegios profesionales respectivos (Ley 1164 de 2007).
- Mantener el talento humano suficiente y calificado para la ejecución del objeto, respondiendo por su vinculación y cumpliendo con el esquema de vacunación vigente (PAI).

8.4. RESPONSABILIDAD Y VIGILANCIA

- El contratista aceptará visitas de inspección, vigilancia y control, permitiendo el acceso a historias clínicas y estadísticas de atención. El incumplimiento de cualquiera de estas condiciones habilitará a la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6 para aplicar las medidas administrativas o sancionatorias contractuales a que haya lugar.

9.El Contratista deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales.

10. Mantener vigente la póliza de responsabilidad civil médica profesional que ampare los riesgos en el ejercicio de la actividad profesional.

11. El Contratista se obliga a garantizar la participación activa presencial o virtual (previa autorización del supervisor) de sus especialistas y/o equipo interdisciplinario en las Juntas de Casos Especiales convocadas por la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.

Dicha participación se entenderá bajo el alcance de Junta Médica o Equipo Interdisciplinario por Medicina Especializada, orientada al análisis integral, definición de conducta clínica, pertinencia técnica y resolución de casos de alta complejidad o cronicidad de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Para tal fin, el Contratista dispondrá del número de especialistas requeridos según la patología objeto de estudio, atendiendo la solicitud formal del Supervisor del Contrato. El reconocimiento y pago de esta actividad se realizará conforme al portafolio de servicios y tarifa pactada para el servicio de 'Participación en junta médica o equipo interdisciplinario', garantizando el registro en la historia clínica y el acta técnica correspondiente que soporte la decisión médica adoptada."

12. El Contratista deberá garantizar la prestación del Servicio de forma continua a los usuarios de SSPN, remitidos por la Regional de Aseguramiento en Salud nro. 6, mediante la aplicación de los conocimientos profesionales, con calidad y seguridad siguiendo los protocolos, bajo los principios de eficacia oportunidad y solidaridad que así lo amerite.

13. El contratista se obliga a facilitar y garantizar el ejercicio de las actividades de auditoría (concurrente, administrativa y de cuentas) y supervisión que designe la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, bajo los siguientes parámetros:

ACCESO A LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN CLÍNICA

- Garantizar el acceso físico y/o digital a las historias clínicas, registros de enfermería y resultados de apoyos diagnósticos, cumpliendo con la reserva legal, pero permitiendo la labor del auditor según la Resolución 1995 de 1999 y la Ley 1438 de 2011.

- Permitir la revisión de todos los documentos conexos a la factura y soportes que justifiquen los cargos realizados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

VERIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN Y CALIDAD

- Facilitar las visitas de auditoría a las sedes donde se presta el servicio para verificar condiciones locativas, disponibilidad del talento humano y programas terapéuticos desarrollados.
- Permitir, de ser necesario y bajo protocolos de ética médica, el acceso a los pacientes para evaluar la calidad, oportunidad y pertinencia del servicio recibido.
- Suministrar la información estadística y epidemiológica relacionada con la atención de los usuarios que el auditor o supervisor requiera.

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

- Permitir que el auditor médico designado realice seguimiento en tiempo real (concurrencia) a la evolución clínica de los pacientes para validar la pertinencia técnica de los servicios.
- Responder de manera oportuna a los requerimientos de información, aclaraciones o envío de documentación previa solicitada por la instancia de auditoría para el cumplimiento del objeto contractual.

14. Informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios.

15. El Contratista se obliga a realizar la radicación de la Factura Electrónica de Venta (FEV) en Salud ante la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, dentro de un plazo máximo de veintidós (22) días hábiles contados a partir de la fecha de su generación y expedición ante la DIAN.

Para que la radicación se considere formalmente recibida, el Contratista deberá realizar la entrega física de las facturas en las instalaciones de la Regional, cumpliendo con los siguientes requisitos técnicos y documentales:

-La factura deberá estar soportada en un medio magnético (CD), el cual contendrá los archivos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en formato plano (TXT), junto con el archivo XML de la factura y su representación gráfica (PDF).

-El Contratista garantiza que la información contenida en el medio magnético (TXT) es fiel reflejo de la factura electrónica expedida y de los servicios efectivamente prestados. La ausencia del soporte de validación o la ilegibilidad del medio magnético será causal de devolución inmediata de la cuenta, sin que se entienda por radicada.

16. El Contratista deberá responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o utilice para la ejecución del contrato. Es decir, deberá presentar al supervisor designado la certificación de la afiliación al régimen de seguridad social en salud, pensiones y ARL de los profesionales, además del pago y entrega de los parafiscales a que haya lugar la cual se debe realizar antes de emitir el RAS.

17. El contratista se obliga a garantizar la recolección, validación y reporte del 100% de la información estadística y asistencial derivada de las atenciones brindadas a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, bajo los siguientes parámetros técnicos:

- El contratista debe disponer de la infraestructura informática y el talento humano necesario para la generación de los RIPS, asegurando que la información sea capturada de manera desagregada e individualizada por paciente, actividad, procedimiento y medicamento entregado.
- La información deberá estar estrictamente ajustada a los estándares de datos y estructura definidos en la Resolución 2275 de 2023 (o la norma que la modifique, adicione o sustituya), garantizando la interoperabilidad con el sistema de información de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.
- El reporte debe guardar total consistencia con la Historia Clínica y la Factura Electrónica de Venta (FEV). Se exige la validación previa de los archivos para evitar errores de estructura, tipo de dato o contenido que puedan generar rechazos en el proceso de radicación.
- El envío de los archivos se realizará de manera mensual en medio magnético o a través de las plataformas digitales dispuestas por el contratante, dentro de los plazos establecidos para la radicación de cuentas, siendo este reporte un requisito indispensable para el trámite de pago.
- El contratista garantizara que la información reportada es el fiel reflejo de los servicios efectivamente prestados, asumiendo la responsabilidad por inconsistencias que den lugar a glosas o sanciones por parte de los entes de vigilancia y control.

18. El contratista deberá realizar procedimientos que no se encuentren dentro del acuerdo No. 093 de 2025, expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, una vez se cuente con la aprobación del Comité EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud).
Todo servicio electivo, fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de Salud del nivel central DISAN (EIPS), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No.1, para que ésta adelante el trámite correspondiente. NO SE ADMITEN FORMATOS INSTITUCIONALES DEL CONTRATISTA. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del usuario, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente.

19. El contratista deberá dar cumplimiento a lo establecido en el **Decreto 441 de 2022** del Ministerio de Salud y de la Protección Social "*por medio del cual se sustituye el capítulo 4 del título 3 de la parte 5 del libro 2 del decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud.*

20. Una vez agotado el contrato, el contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato con la entidad contratante, salvo que se trate de un caso de urgencia/emergencia debidamente justificada, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.

21. El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, ley 9 de 1979, ley 373 de 1997, resolución 41286 del 2016, decreto 2811 de 1974, decreto 351 de 2014, Resolución 2184 del 2019, decreto 4741 del 2005, Resolución 591 del 2024 este último debe estar documentando como el manual para la gestión integral de residuos plan Generados en la atención en salud y otras actividades, las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales,

participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya. El CONTRATISTA se obliga a garantizar el cumplimiento estricto de la normativa ambiental y de saneamiento básico vigente en Colombia, asumiendo la responsabilidad total por la gestión de los impactos derivados de su actividad asistencial

22. El Contratista se obliga a presentar ante el supervisor del contrato, o quien haga sus veces, un Informe Mensual de Ejecución que consolide la relación detallada de pacientes atendidos y tratamientos realizados durante el periodo. Como mecanismo de control preventivo, el Contratista deberá notificar por escrito al supervisor el momento exacto en que la ejecución financiera alcance el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado. A partir de dicho hito, el Contratista asumirá las siguientes responsabilidades adicionales:
-Los informes de ejecución pasarán de una frecuencia mensual a una semanal, empleando para ello el formato oficial definido por la entidad.
-Deberá realizar un monitoreo riguroso y permanente de su facturación radicada y por radicar, con el fin de evitar la sobre-ejecución del techo presupuestal pactado.
-Informar de manera inmediata cualquier proyección que indique el agotamiento prematuro de los recursos, garantizando así la continuidad del servicio y la oportunidad en los trámites administrativos de adición o cierre.

Se indica que llegado el 70% de ejecución presupuestal se harán reportes por parte del contratista semanalmente, al supervisor del contrato, diligenciando el siguiente formato:

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

23. El Contratista se obliga a garantizar el manejo, custodia y conservación de la Historia Clínica de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, bajo los más estrictos estándares éticos y legales. Esta obligación se ejecutará conforme a los siguientes parámetros normativos:

- Cumplimiento Normativo: Observar integralmente lo dispuesto en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 1995 de 1999, modificada por la Resolución 1715 de 2005 y la Resolución 839 de 2017 (o las normas que las modifiquen o sustituyan) y la Ley 2015 de 2020, "*Por medio del cual se crea la historia clínica electrónica interoperable y se dictan otras disposiciones*".
- Reserva y Confidencialidad: Garantizar el carácter reservado de la historia clínica, asegurando que el acceso a la misma se limite exclusivamente al personal asistencial autorizado y al paciente, conforme a los principios de ética médica y el secreto profesional.
- Protección de Datos Personales: Implementar medidas de seguridad técnicas y administrativas para el tratamiento de datos sensibles, en estricto cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "*Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales.*"y el Decreto 1377 de 2013 "***Por el cual se reglamenta parcialmente la** Ley 1581 de 2012, Derogado Parcialmente por el Decreto 1081 de 2015.*"

- Disponibilidad para Auditoría: Facilitar el acceso a los registros clínicos (físicos o digitales) a los auditores médicos de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6, de acuerdo con la Ley 1438 de 2011." *Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*
- Entrega de Información: Garantizar la entrega oportuna de copias de historias clínicas y resultados de apoyos diagnósticos a los usuarios que lo soliciten, bajo protocolos de seguridad que validen la identidad del titular o su apoderado legal.

24. Debe contar con el talento humano necesario para el desarrollo del objeto contractual; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social.

25. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación.

26. El Contratista se obliga a garantizar la operatividad de su Programa de Seguridad del Paciente, realizando el reporte, análisis y gestión de los eventos e incidentes presentados durante la ejecución del contrato, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social. Esta obligación se cumplirá bajo los siguientes términos:

- EVENTOS CENTINELA Y EVENTOS ADVERSOS GRAVES: Deberán notificarse de manera inmediata y formal al supervisor del contrato y al área de Auditoría de Garantía de Calidad de la Regional N.° 6, en un plazo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas posteriores a su ocurrencia o identificación.
- EVENTOS ADVERSOS: Deberán reportarse de manera consolidada dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes vencido, o según la periodicidad definida en el formato institucional del Contratista.
- ANÁLISIS Y PLANES DE MEJORA: Para cada evento adverso reportado, el Contratista deberá remitir el análisis de causalidad (bajo metodología Protocolo de Londres o similar) y el respectivo Plan de Mejoramiento Institucional al correo electrónico corporativo deant.rases-supervisor@policia.gov.co, en un término no superior a treinta (30) días calendario posteriores a la ocurrencia del evento.

27. La atención clínica inmediata de cualquier evento adverso ocurrido durante la prestación del servicio será responsabilidad del Contratista para mitigar el daño. Respecto a la responsabilidad civil o administrativa derivada de dichos eventos, definidos como el daño no intencional consecuencia del cuidado de la salud, se estará a lo dispuesto en la normatividad legal vigente y lo que determine la autoridad competente mediante sentencia judicial ejecutoriada, sin perjuicio de las acciones de repetición a que haya lugar conforme a la ley colombiana.

28. Reportes de Vigilancia y Control:

El Contratista garantizara la radicación mensual de los reportes obligatorios ante los entes de vigilancia y control (Superintendencia Nacional de Salud e INVIMA), incluyendo:

- Indicadores de Calidad (Resolución 256 de 2016).

- Programas de Tecnovigilancia, Reactivo-vigilancia y Farmacovigilancia, según la normatividad vigente.

29. Prestar los servicios, durante el plazo de ejecución del contrato, conforme al Acuerdo No. 093 de 2025 el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional "*Por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial*", según la oferta presentada, la cual hace parte integral del Contrato.

30. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la regional, tanto al SIVIGILA como al supervisor del contrato, grupo de epidemiologia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.° 6.

31. Durante la ejecución del contrato el contratista deberá garantizar que en la prestación del servicio el personal cuente con el esquema de vacunación al día según el plan ampliado de inmunización vigente (PAI).

32. El CONTRATISTA se obliga a implementar, mantener y garantizar el funcionamiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), conforme al Decreto 1072 de 2015 (o las normas que las modifiquen o sustituyan) y la Resolución 0312 de 2019" por *la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la seguridad y salud en el Trabajo SG – SST "*

- El contratista deberá acreditar, previo al inicio de la ejecución y mensualmente como requisito para el pago, la afiliación y el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales - ARL), garantizando que la clase de riesgo reportada sea coherente con la actividad asistencial o administrativa desempeñada.
- Proveer de manera oportuna y con la calidad técnica requerida los EPP y bioseguridad necesarios para el personal, especialmente aquellos expuestos a riesgos biológicos, conforme a la naturaleza de los servicios de salud contratados.
- Disponer, cuando el supervisor del contrato o el auditor lo requiera, de los soportes que evidencien la ejecución del Plan de Trabajo Anual del SG-SST, las actas del COPASST o Vigía de Seguridad, y el cumplimiento de las capacitaciones obligatorias en prevención de riesgos.

33. Información que el contratista debe suministrar a la Regional de Aseguramiento en Salud N. ° 6 de la policía nacional durante la ejecución del contrato:

- Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
- Reportar la ejecución del contrato al supervisor del contrato; en los formatos semanal y mensual al de acuerdo con los siguientes formatos:

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

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICION Nro. 1: _____

ADICION Nro. 2 _____
TOTAL: _____

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

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

FECHA: _____

ENTIDAD: _____

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

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

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

34. Por ningún motivo se abstendrá de atender a los usuarios, sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.

35. El contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual, déficit de recurso humano o tecnológico, que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Sanidad Policial, y documentando a la vez el plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

36. El contratista deberá garantizar por necesidad de la atención el usuario que requiera de material, insumos médicos y medicamentos no descritos en la oferta, deberá enviar con antelación la cotización de estos para su aprobación por parte del supervisor del contrato, medico auditor de cuentas de la RASES N. º 6 y su valor a facturar deberá ser acordado entre las partes. No obstante, primará los precios regulados y los valores máximos de recobros que fija la normatividad vigente aplicable del Ministerio de Salud y Protección Social.

37. El servicio será prestado en el lugar y plazo establecido, de acuerdo a los términos del proceso y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales harán parte integral del proceso de contratación. El servicio deberá ser coordinado con el supervisor del contrato que establezca la RASES N. º 6, con el fin de atender la demanda del mismo.

38. Informar mes a mes por medio de documento escrito o digital a la RASES N. º 6 las causas o motivos de PQRSF (peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y felicitaciones).

39. Presentar documento mensualmente donde se registren los usuarios atendidos e inasistentes en los servicios de salud ambulatorios.

40. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

41. El contratista garantizará realizar en la sede ofertada los estudios que por algún motivo se requieran realizar bajo anestesia general según la oferta realizada por la entidad.

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

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

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

45. Atención prioritaria a usuarios menores de 5 años, discapacitados y con patología oncológica.

46. El contratista, debe prestar el servicio siempre y cuando el usuario y/o beneficiario presente la orden de servicio debidamente diligenciada y autorizada por el RASES N. º 6, la cual debe estar firmada por el paciente o acudientes y 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).

- Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
- Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia, la única dirección electrónica válida para este proceso es @policia.gov.co, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
- **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 6.
- Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
- **Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.
- **Urgencias:** Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución No. 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social el formato a utilizar corresponde al Anexo 2 de la citada resolución. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 No. 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y Resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución.
- Los pacientes **hospitalizados** deben tener autorización para continuar la hospitalización cada tercer día, solicitud que tendrá que ser enviada al correo @policia.gov.co. Además, durante el proceso de internación u hospitalización de los usuarios, los servicios, ayudas diagnósticas, procedimientos u otros con valor igual o superior a un millón de pesos, son sujetos a solicitar autorización de servicios a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6
- Si durante la realización de un **procedimiento quirúrgico** se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo en la dirección electrónica @policia.gov.co

47. El contratista deberá cumplir con la Circular Conjunta No. 019 de 2025 del Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud, que prohíbe la intermediación del usuario en trámites de autorización de servicios y tecnologías en salud. Para ello, deberá garantizar la gestión directa y oportuna de las autorizaciones, en coordinación con el supervisor del contrato o el delegado de la Jefatura RASES N. ° 6,

sin trasladar al usuario responsabilidades propias de la red prestadora o del Subsistema de Salud de la Policía Nacional

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

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

Responder Responder a todos Reenviar Mi

viernes 17/04/2026 3:01 p. m.

DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>

RV: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Para ELISABETH CORDOBA HURTADO

Si hay problemas con el modo en que se muestra este mensaje, haga clic aquí para verlo en un explorador web.

Portafolio de Servicios Institucional HICM 2026.xlsx
393 KB

Portafolio de servicios institucional HICM 2026.pdf
1 MB

Mensaje de correo electrónico enviado por deant.rases-alt@policia.gov.co

---

De: Luz Banessa Velasquez Arango <mercadeo@corporacionhicm.org>
Enviado: viernes, 17 de abril de 2026 14:59
Para: DEANT RASES-ALTO IMPACTO <deant.rases-alt@policia.gov.co>; DEANT RASES-SUPERVISOR CONTRATOS <deant.rases-supervisor@policia.gov.co>
Cc: Astrid Restrepo <gestorcontratos@corporacionhicm.org>
Asunto: Portafolio de Servicios Hospital Infantil Concejo de Medellín

Buenas tardes, con la presente hacemos envió del portafolio de servicios de la Corporación.

Quedamos atentos a su respuesta.

Gracias.

Mensaje de correo electrónico enviado por deant.rases-alt@policia.gov.co

Página: 1 de 2	ELABORAR ESTUDIOS PREVIOS CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0072		
Fecha: 17/06/2024	REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 2		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

Fecha recibo estudio: **Fecha de aprobación:**

Lugar: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.

No. Consecutiva revisión: _____. **Nro. MCT: _____.**

OBJETO: Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatria. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, el suministro de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6	**VIGENCIA 2026: $ 50.000.000** **Valor total del contrato:** **$50.000.000**

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Mayor **MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA**
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.° 6.

Observaciones:

Analista de contratos recibe estudio previo el viernes 24/04/2026 a las 17:00 horas y realiza revisión No. 001 y con anotaciones el 27/04/2026 a las 14:30 horas:

1. En la página 21, lo relacionado con el lugar de prestación del servicio, podemos ser específicos al ser una contratación directa, se recomienda establecer algo así: "*La prestación del servicio objeto del presente proceso de contratación, se ejecutará en las sedes que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la autoridad competente de la XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.*: SE CORRIGE
2. En la página 21, lo relacionado con la forma de ejecución del contrato, ¿Por qué se esta incluyendo lo relacionado con la forma de ejecución? Y ¿por qué en letra cursiva?, por fis explicar el cambio, ya que esto se venia incluyendo en las obligaciones. SE CORRIGE
3. En la página 31 y sgte, estamos incluyendo dos respuestas a la solicitud de cotización, 1 del 06/03/2026 y otra del 17/04/2026, considero prudente, dejar solo lo relacionado con la del 17/04/2026 y/o posterior, teniendo en cuenta que la del 06/03/2026, fue la que generó desierto en el proceso anterior, lo cual queremos evitar en el proceso actual.: SE CORRIGE
4. En cuanto al punto 5.1. denominado precios referencia SECOP, se dice que "*la información será tenida en cuenta y que si contribuye a la determinación de precios*", lo cual es un poco desacertado, ya que en realidad más de la mitad de los ítems a contratar no se encontraron y al final estos precios se descartan al momento de la construcción del valor estimado. Con respeto de los criterios profesionales y a manera de recomendación, considero que podría ir más acorde con la modalidad de contratación la siguiente redacción: "*Consultada la Pagina Web de Colombia compra eficiente se encontraron procesos los cuales han sido contratados por seccionales y las Regionales de Aseguramiento en Salud de la Policía con Empresas Sociales del Estado o empresas de Naturaleza publica - Prestadores de Servicios de salud, pero NO se van a tener en cuenta debido a que cada EMPRESA DEL ESTADO O HOSPITAL ES AUTONOMA PARA ESTABLECER SUS PROPIAS TARIFAS, resaltando que pese a el objeto es similar, las condiciones cambian dependiendo de las habilitaciones propias de las empresas del estado*" SE AGREGA TEXTO SUGERIDO
5. Muy de la mano del primer comentario de esta revisión, podríamos estudiar la posibilidad en el anexo de las condiciones técnicas, el 2, infraestructura, es una contratación directa, sabemos cual es la institución que va a prestar el servicio y sabemos su ubicación, tal vez este requisito sobra o al menos de la forma en la que está redactado, seria revisar y proceder a ajustar o eliminar SE CORRIGE

6. Se solicita, por favor, compartir el Excel a través del cual se construye el actual estudio del sector, ya que como se menciona en el mismo estudio previo, al momento de la publicación del proceso, este se debe cargar. SE ENVIA EXCEL

7. Finalmente, considero prudente revisar nuevamente con los dueños de necesidad el valor total del proceso, teniendo en cuenta que se podría publicar muy pronto el presente, puede que el valor no sean los $31.500.000, sino, un poco más. SE CORRIGE

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO (UNIDAD DUEÑA NECESIDAD)	My	Martha lucia Cañizalez Mera	
ANALISTA DE CONTRATOS (QUIEN REVISA)	CPS	Johana Alta Miranda M.	
GRUPO DE CONTRATOS (UNIDAD QUIEN APRUEBA	1.	Juan Diego Sanchez	
ASESOR JURÍDICO UNIDAD (QUIEN REVISA EL ESTUDIO PREVIO)	CPS	Mario Vargas Vasquez	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:		VALOR:	$50.000.000
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
CPS-4	Alfonso Cuellar H	ANALISTA PAA	Alfonso Cuellar H

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

GS-2026- 01028 **-REGI6-20.1**

Envigado, 28 de abril de 2026

Señor
ALFONSO CUELLAR HERRERA
Responsable Plan de Compras Rases No 6
Carrera 43A Nº 48C Sur - 45
Envigado

Asunto: Solicitud plan de compras Contratación Prestación de servicios de Concejo de Medellín

Con el fin de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, en el sentido de dar continuidad a los servicios, de manera atenta me permito solicitar se da expedido el certificado de plan de compras Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatría. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administración de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6

RUBRO	02-02-02-009-003-01 – SALUD HUMANA
UNIDAD EJECUTORA	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6
REQUERIMIENTO SOLICITADO	Prestación de servicios para el cuidado de la salud humana y servicios sociales – contrato nuevo
VALOR SOLICITADO	VALOR VIGENCIA 2026 $50.000.000 VALOR TOTAL: $50.000.000
PLAZO DE EJECUCION	Desde la carta de inicio hasta el 30 de septiembre de 2026

Atentamente,

Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

Fernando Henao.
Elaboró: Nilson Fernando Henao Barona
Técnico administrativo

Fecha de elaboración: 28-04-2026
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-alt@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIÓN DE POLICÍA No.6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6

Nº GS-2026- 010019 **/ REGI6-20.1**

Envigado, 28 de abril de 2026

Señora
BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
Jefe de Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado-Antioquia

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal SIIF y QUIPU

De manera atenta me permito solicitar a la señora jefe de Presupuesto, sean expedidos los certificados de disponibilidad presupuestal de la vigencia 2026 en los aplicativos SIIF Nación y QUIPU con el fin de dar inicio siguiente proceso; como se detalla a continuación:

Modalidad de Contratación	CONTRATACIÓN DIRECTA
Descripción del objeto	Prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad que incluya los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, de urgencias, y unidades de cuidado crítico (intermedio e intensivo); así como todas las especialidades y subespecialidades de pediatría. El servicio comprende además el apoyo diagnóstico, terapéutico y de rehabilitación, la administración de medicamentos, dispositivos médicos e insumos necesarios para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento No. 6
Valor Vigencia 2026	$50.000.000
TOTAL:	$50.000.000
Responsable del proceso	Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Cargo Responsable Proceso	Jefe Área de Aseguramiento en Salud N.º 6.

Atentamente,

Intendente jefe JUAN DIEGO SANCHEZ FLOREZ
Jefe Contratos Regional de aseguramiento en Salud N°6

Fernando Henao
Elaboró: Nilson Fernando Henao Barona
Técnico administrativo

Fecha de elaboración: 28/04/2026
Ubicación: E:\Carpeta Ecos

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600 ext. 6601
deant.rases-alt@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Código: 1DE-FR-0033	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO
Versión: 4	

POLICIA NACIONAL

FECHA	29/04/2026
CERTIFICADO No.	311

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
RASES No.6	REGI6	PROG O	85101500	02-02-02-009-003	01	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, CIRUGÍAS UNIDAD DE CUIDADOS ESPECIALES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPEÚTICAS EN LAS SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE SEAN REQUERIDOS POR LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA EN LA RASES 6	50.000.000,00			1	50.000.000,00		
							TOTAL		$ 0,00	1	$ 50.000.000,00		

Certificación solicitada mediante oficio : GS-2026-010028-REGI6

No. MCT	PR-REGI6-0263-26

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN	$ 50.000.000,00

Alfonso Cuellar H

CPS-4. ALFONSO EDUARDO CUELLAR HERRERA
Analista Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos **MY. MARTHA LUCIA GAÑIZALEZ MERA**
Cargo **JEFE AREA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD**
Unidad **REGI6**

IJ. JAVIER ALEXANDER GOMEZ SERNA
Responsable Planeación RASES No.6

INFORMACIÓN PÚBLICA

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHharredon	HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	30/04/2026 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	57126	**Fecha Registro:**	2026-04-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0.00	**Valor Actual:**	50.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
005 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00

Objeto:	RASES / NUEVO / CONCEJO / CPA 311 / PR-REGI6-0263-26 .

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	30/04/2026 12:00:00 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	56926	**Fecha Registro:**	2026-04-30	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno
Valor Inicial:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	50.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	50.000.000,00	**Vr. Bloqueado** 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	57126	**Fecha Registro:**	2026-04-30	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/ RECURSO	SITUAC	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00	0,00

Objeto:	RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INTERMEDIO E INTENSIVO EN LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRIA, CPA 311, MCT 0283-26, PLAZO 30/09/026

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 322

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $50,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar cuyo soporte se termina a continuación:

BORRADOR

Por Concepto de: RASES PRESTACION SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIDAD MEDICA Y QUIRURGICA AMBULATORIA Y HOSPITALARIA GRUPO 11, SOAT 03-2, INTENSIVO EN LAS ESPECIALIDADES SUBESPECIALIDADES MEDICA QUIRURGICA GRUPO 11, SOAT 03-2, PLAZO 30/09/026

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 30/04/2026

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$50,000,000.00
											TOTAL		$50,000,000.00

Expedido a los 30 dias del mes de Abril de 2026 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO